



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3833 / 2016

Ordinário

Data: 01/04/2016

Página 1 / 1

Credor: 102905 JAQUELINE ALVES DA SILVA DOS SANTOS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 011.012.589-42

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 08 SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS
Reduzido: 493
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000

Tipo de Licitação: Dispensável
Nº Licitação.....: /
Data Licitação.:
Nº Contrato...:/
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
157.500,00	132.101,64	200,00	131.901,64

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AUXÍLIO, CONFORME LEI MUNICIPAL 956/2007.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	200,00	200,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	200,00
------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco BB

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 116669

Credor: JAQUELINE ALVES DA SILVA DOS SANTOS

C.P.F.: 011.012.589-42

PM 101 050420160001098000023PB *****2

00,00-



SECRETARIA MUNICIPAL
DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA - PARANÁ
FONE: (44) 3232-1072

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	Auxílio Doença - R\$ 200,00		
NOME:	Jaqueline Alves da Silva dos Santos	IDADE:	28
CPF:	011.012.589-42	RG:	9.495.057-0
CONJUGÊ:	Odeilson Marcelino dos Santos		
ENDEREÇO:	Rua Um	Nº 643	BAIRRO: Residencial Damasceno

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	-	IDADES:	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	O esposo		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	Sim		
RENDAMENTO FAMILIAR:	1.600,00		
BOLSA FAMÍLIA:		OUTRA RENDA:	

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: -	FINANCIAMENTO:	RS: 50,00
ENERGIA:	RS: 150,00	GÁS:	RS: 30,00
ÁGUA:	RS: 35,00	MEDICAMENTOS:	RS: 250,00
TELEFONE:	RS: -	ALIMENTAÇÃO:	RS: 700,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 956/07, para concessão do benefício.

Marialva: 05/04/2016.

Jaqueline A. Silva dos Santos

Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária Municipal de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral

Assistente Social - CRESS 1052-11



SECRETARIA MUNICIPAL
DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA - PARANÁ
FONE: (44) 3232-1072

DECLARAÇÃO

EU, Jaqueline Alves da Silva dos Santos

Brasileiro (a), casado(a), portador do CPF nº _____

RG nº _____, residente á _____

_____ nº _____, nesta cidade de Marialva-PR

bairro _____. Declaro que nesta data, recebi desta entidade

os serviços a seguir discriminados: _____

Auxílio Doença - R\$ 200,00

Por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração.

Marialva - PR 05 / 04 / 16

Jaqueline Alves da Silva dos Santos

Declarante (assinatura)

Comp 118 Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
118 001 2278 0 8 7.706-2 0 001 11669 7 R\$ (200,00)
118 001 2278 0 8 7.706-2 0 001 11669 7 R\$ (200,00)
Duzentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ou à sua ordem

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
JAQUELINE ALVES DA SILVA DOS SANTOS

MARIALVA de 2015

BANCO DO BRASIL

MARIALVA
00.000.000/1691-86
01-RUA ATLÍDIO FERREIRA, 84
CENTRO - MARIALVA - PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2000