



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6799 / 2017 Ordinário Data: 13/06/2017 Página 1 / 1

Credor: 100238 DAIMES APARECIDA RANTIN PEREIRA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 049.080.459-41

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: 519
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
165.375,00	113.159,94	60,00	113.099,94

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	60,00	60,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	60,00
------------------	------	---------------------	-------

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

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

Marialva, de de

Daimes Aparecida Rantin Pereira

Credor: DAIMES APARECIDA RANTIN PEREIRA
C.P.F.: 049.080.459-41



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE:3232-1072 / 3232-2580

R\$ 60,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

NOME:

Daimes Aparecida Rantin

IDADE:

CPF

049.080.459-41

RG:

863 5013-0

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua. Damerges de Mous 48

Nº

BAIRRO:

Centro

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDA FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

PER CAPTA R\$_____.

TOTAL R\$_____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios do Lei municipal nº 956/07 para concessão de benefício.

Encaminhado pelo conselho tutelar.

Marialva: 02/06/2017.

Daimes Aparecida Rantin

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

CONSELHO TUTELAR DE MARIALVA – PR

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Referente empenho para Conselho Tutelar, solicitado a Secretária de Assistência Social, em nome de:

DAIMES AP. RANTIN

NOTA FISCAL NR.	EMITIDO POR	VALOR
225882	ALVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS	60,00
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Valor do Empenho: R\$60,00

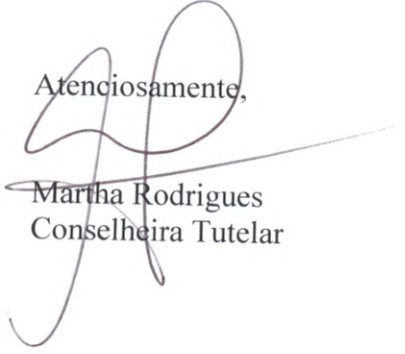
Valor gasto: R\$60,00

Devolução em dinheiro: XXXXXX

Obs.: Nota original em anexo.

Obs.: Para atendimento da criança D.A.F.L, acompanhada pelo Conselho Tutelar.
(Escola Guiti Sato)

Atenciosamente,


Martha Rodrigues
Conselheira Tutelar

Marialva, 20 de junho de 2017.

ALVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. C. ISTOVARO COLOMBO, 1157 CENTRO FONE: 3232-1426
MARILVA-PARANA CEP: 86490-000 FARMACIA BRASIL
CNPJ 08.008.124/0001-25
IE: 913.71979-60

IM: 14/06/2017 15:26:03 CCF: 164093 COD: 225882

CNPJ/CPF consumidor:
NOME VENDA AO CONSUMIDOR

CUPOM FISCAL

ITEM	QD	GO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
001	896261018754		RITALINA 10MG C/30 CP			F1		74,80
			2UN X 37,40					60,00
			desc into			-14,80		60,00
			TOTA R\$					60,00

A Vlt: MD-5 47c68fc60d35c892fff39c21529f85c9

Cliente: VENDA AO CONSUMIDOR

Trib aprox R\$ 0,00 Federal e 0,00 Estadual

TK: 69041 - Balcon: 000007 - F: 4432321426426

Você economizou em descontos R\$ 14,80

8KQ8 HGG IKHBAJHJ LPTQCSY7 61L35BE9 HCEA5ADTGKLF

BEHA ECH MP-4000 TH F1 ECF-IF

VERS 10:01.00.02 ECF:001 LJ:0001

0000 100001YEUYUPYR 14/06/2017 15:26:07

FAB: E091110100011231831

BR

CONSELHO TUTELAR DE MARIALVA – PR

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Referente empenho para **Conselho Tutelar**, solicitado a **Secretária de Assistência Social**, em nome de:

DAIMES AP. RANTIN

NOTA FISCAL NR.	EMITIDO POR	VALOR
225882	ALVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS	60,00
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Valor do Empenho: R\$60,00
Valor gasto: R\$60,00
Devolução em dinheiro: XXXXXX

Obs.: Nota original em anexo.

Obs.: Para atendimento da criança D.A.F.L, acompanhada pelo Conselho Tutelar.
(Escola Guiti Sato)

Atenciosamente,

Martha Rodrigues
Conselheira Tutelar

Marialva, 20 de junho de 2017.



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE: 3232-1072 / 3232-2580

80,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO

Telefone:

NOME:

Auxílio Financeiro

IDADE:

CPF

Maria José Garcia de Godoy

RG:

453.688.309-63

6.762.374.6

CONJUGÊ:

Wesley

ENDEREÇO:

Rua. Leme Lacerda

Nº

79

BAIRRO:

Saúde Sustentável

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

03

IDADES:

casados

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:

Sócio doente

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: 550,00

FINANCIAMENTO:

R\$:

ENERGIA: Bacia Renda

R\$:

GÁS:

R\$:

ÁGUA:

R\$:

MEDICAMENTOS:

R\$:

TELEFONE:

R\$:

ALIMENTAÇÃO:

R\$:

PER CAPTA R\$

TOTAL R\$ 624,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra no mês anterior da lei municipal nº 956/07 para concessão de benefício.

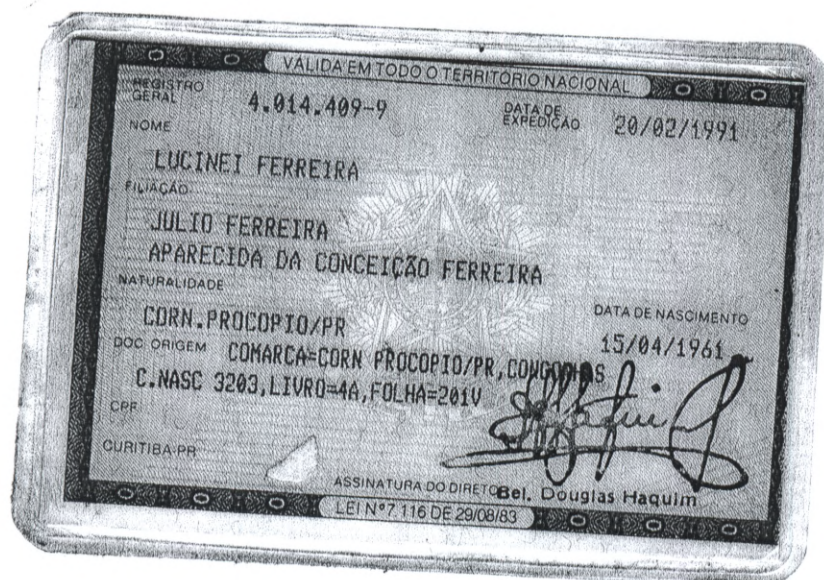
Marialva: 09/06/2017.

Assinatura
Solicitante

Maria José Godoy

Valéria Alves

Secretária de Assistência Social



ou à sua ordem

de

MARIAVA-12 JUN 68

de

~~2047~~

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

MARIALVA PR
00 000 000/1691-88
01-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR