



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13096 / 2017 Ordinário Data: 23/11/2017 Página 1 / 1

Credor: 103620 JENNIFER ALINE DOS SANTOS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 083.668.329-37

R.G.:

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
Reduzido: 519
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 13323

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
165.375,00	37.422,35	80,00	37.342,35

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro	80,00	80,00

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 80,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Jennifer Aline dos Santos
Credor: JENNIFER ALINE DOS SANTOS

C.P.F.: 083.668.329-37

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PPH 101 301120170005037000043P6 *****80,00-



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

R\$ 8900

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME: Auxílio Financeiro

IDADE: Semifer Aline Dos Reis

CPF: 083.668.329-37

RG: 38.515.035-0

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua: São Martin

Nº

489

BAIRRO:

Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 04

IDADES: 08/04/03/02

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDA FAMILIAR: R\$: —

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA: — 14300

DESPESAS

ALUGUEL: —

R\$: —

FINANCIAMENTO: —

R\$: 2500

ENERGIA: —

R\$: 80,00

GÁS: —

R\$: 80,00

ÁGUA: —

R\$: 40,00

MEDICAMENTOS: —

R\$: —

TELEFONE: —

R\$: —

ALIMENTAÇÃO: —

R\$: 7000

PER CAPTA R\$ 28,00.

TOTAL R\$ 925,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 23/11 /2017.

Semifer Aline Dos Reis
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque No C3
009 001 2278 0 1 8.300-3 8 001 154275 3
009 001 2278 0 1 8.300-3 8 001 154275 3
Pague por este cheque a quantia de Oitenta reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
JENNIFER ALINE DOS SANTOS



MARIALVA
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA, PR

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

de MARIALVA 24 de NOVENO de 2017
ou a sua ordem