



# 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: 11572 / 2017 Ordinário Data: 10/10/2017 Página 1 / 1

Credor: 100132 SIMONE SINHORELI BRESSA  
Endereço: - C.E.P. - Marialva -  
C.P.F.: 086.183.279-56 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.....: 11771

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
165.375,00

Saldo Anterior  
53.362,35

Valor  
92,00

Saldo Atual  
53.270,35

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO, CONFORME LEI MUNICIPAL 956/2207.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | Auxílio financeiro. | 92,00         | 92,00      |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

92,00

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

Simone S. Bressa

Credor: SIMONE SINHORELI BRESSA

C.P.F.: 086.183.279-56

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

1157200021P6 111111192,00-

PRN 101 111020178004153000021P6 111111192,00-



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

R\$ 92,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

|                                    |              |           |
|------------------------------------|--------------|-----------|
| AUXÍLIO SOLICITADO                 |              |           |
| Auxílio Limançaria                 |              |           |
| NOME:                              | IDADE:       |           |
| Simone Sinhoreli dos Santos Bressa |              |           |
| CPF                                | RG:          |           |
| 086.183.279.56                     | 12.564.684-0 |           |
| CONJUGÊ:                           |              |           |
| ENDERECO:                          | Nº           | BAIRRO:   |
| Rua Ernesto Cirvelano 289          |              | 160 casas |

DADOS FAMILIARES

|                                  |    |         |
|----------------------------------|----|---------|
| FILHOS:                          | 02 | IDADES: |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: _____ |    |         |
| REGISTRADO EM CARTEIRA: _____    |    |         |
| RENDA FAMILIAR: R\$: _____       |    |         |
| OUTRA RENDA: _____               |    |         |
| BOLSA FAMÍLIA: _____             |    |         |

DESPESAS

|           |             |                |             |
|-----------|-------------|----------------|-------------|
| ALUGUEL:  | R\$: 500,00 | FINANCIAMENTO: | R\$: _____  |
| ENERGIA:  | R\$: 90,00  | GÁS:           | R\$: 80,00  |
| ÁGUA:     | R\$: _____  | MEDICAMENTOS:  | R\$: _____  |
| TELEFONE: | R\$: _____  | ALIMENTAÇÃO:   | R\$: 250,00 |

PER CAPTA R\$ \_\_\_\_\_.

TOTAL R\$ \_\_\_\_\_.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 356/07 para concessão do Benefício

Marialva: 09/10/2017.

Simone S. Bressa.  
Assinatura  
Solicitante

Valéria Alves  
Valéria Alves  
Secretária de Assistência Social

