



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: 3679 / 2018 Ordinário Data: 09/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 99333 MARCIA REGINA SOUTO SOUZA

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 037.642.629-23 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 MUNICIPIO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS
Reduzido: 541
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação:
Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 3745

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
101.367,67

Valor
100,00

Saldo Atual
101.267,67

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	100,00	100,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

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

Credor: MARCIA REGINA SOUTO SOUZA

C.P.F.: 037.642.629-23

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

PAR 101 770420180001908000040P6 1111111100,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO <i>auxílio financeiro</i>	
NOME: <i>Marcia Regina Santo Souza</i>	IDADE: <i>36</i>
CPF <i>037.642.628-23</i>	RG: <i>8987518-8</i>
CONJUGÊ: <i>Luiz Carlos Ferreira</i>	
ENDEREÇO: <i>Rua Nilves Ortega</i>	Nº <i>453</i> BAIRRO: <i>Parque Palmeiras</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <i>03</i>	IDADES: <i>12.04 - 05 anos e meses</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>-</i>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <i>-</i>	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ <i>700,00</i>	
OUTRA RENDA: <i>-</i>	BOLSA FAMÍLIA: <i>202,00</i>

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$ <i>470</i>	FINANCIAMENTO:	R\$ <i>-</i>
ENERGIA:	R\$ <i>60,00</i>	GÁS:	R\$ <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$ <i>32,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$ <i>-</i>
TELEFONE:	R\$ <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$ <i>380,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<i>A Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956107 para concessão Benefício</i>

Marialva: 09/04/2018.

Marcia Regina Santo Souza
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE: 3232-10752 / 3232-2580 / 32326196

DECLARAÇÃO

Eu, Marcia Regina Santa Souza

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 037 642 629 23,

RG n.º 898 75 18 8, residente a _____

Rua Nilher Cortez n.º 453, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Parque Palmeiras. Declaro que nesta data,

Recebi da Secretaria Municipal de Assistência Social os serviços a seguir:

Despesas Necessaria Basica

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

Marialva – PR, 03 / 04 /2018.

Marcia Regina S. Souza
Assinatura do Declarante

C3	3	R\$ 100,00
Cheque No	15653	
Série	001	
C2	8	
Conta	8-300-3	
C1	1	
DV	0	
Agência	2278	
Banco	001	
Comp	009	
Pague por este cheque a quantia de	009	

MARCIA REGINA SOUTO SOUZA



BANCO DO BRASIL

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

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

MARIALEVA 99 AERILY 2018