



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: 8270 / 2018 Ordinário Data: 30/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 100550 CLARICE CONCEICAO SAMPAIO

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 618.976.639-00

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:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 8407

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

13.136,50

Valor

180,00

Saldo Atual

12.956,50

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1,00 SER AUXÍLIO FINANCEIRO

VLR. UNITÁRIO

180,00

VLR. TOTAL

180,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

180,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

10 AGO, 2019

PAGO

Credor: CLARICE CONCEICAO SAMPAIO

C.P.F.: 618.976.639-00



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

180,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

NOME:

Clarice Conceição Sampaio

IDADE:

56 anos

CPF

618 976 639-00

RG:

6.6.22.572-0

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua João Pepato

Nº 164

BAIRRO:

Jardim Olimpio Rocha

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 01

IDADES: Meta 2 anos

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 01

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDA FAMILIAR: R\$: 700,00 diário

OUTRA RENDA: -

BOLSA FAMÍLIA: -

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 480,00	FINANCIAMENTO:	R\$: -
ENERGIA:	R\$: -	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: -	MEDICAMENTOS:	R\$: -
TELEFONE:	R\$: -	ALIMENTAÇÃO:	R\$: -

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício

Marialva: 30/07/2018.

Clarice Sampaio

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	2278	0	8	5.500-5	8	001	156178	2
018	001	2278	0	8	5.500-5	8	001	156178	2

Valor em reais: R\$ 1180,00

Quantidade de: 1

Valor em reais: R\$ 1180,00

Quantidade de: 1

Cento e oitenta reais

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CLARICE CONCEICAO SAMPAIO

ou à sua ordem



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
10.000.000/1691-88
11-RUA ATILIO FERAI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

de
MAR 21 1950

316440

2013