



# 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: 8350 / 2018 Ordinário Data: 31/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 894 SEBASTIANA DE SOUZA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 873.668.199-72

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: 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.....: 8487

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

9.911,50

Valor

200,00

Saldo Atual

9.711,50

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

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | AUXILIO FINANCEIRO | 200,00        | 200,00     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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: SEBASTIANA DE SOUZA

C.P.F.: 873.668.199-72

### PAGAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Banco

10 AGO, 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



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

200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

|                                           |                             |
|-------------------------------------------|-----------------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO<br>Auxílio financeiro. |                             |
| NOME:<br>Sebastiana de Souza              | IDADE:<br>52 anos           |
| CPF<br>873.668.199-72                     | RG:<br>9885741-8            |
| CONJUGÊ:<br>-                             |                             |
| ENDEREÇO:<br>R. Campo Sales               | Nº 873<br>BAIRRO:<br>Centro |

DADOS FAMILIARES

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

DESPESAS

|           |             |                |             |
|-----------|-------------|----------------|-------------|
| ALUGUEL:  | R\$: 480,00 | FINANCIAMENTO: | R\$: -      |
| ENERGIA:  | R\$: 85,00  | GÁS:           | R\$: 27,00  |
| ÁGUA:     | R\$: 35,00  | MEDICAMENTOS:  | R\$: 120,00 |
| TELEFONE: | R\$: -      | ALIMENTAÇÃO:   | R\$: -      |

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

TOTAL R\$ 727,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

Usuário se enquadrar nos critérios da lei municipal vigente.

Marialva: / /2018.

\* Sebastião de Souza

Assinatura  
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves  
Secretária de Assistência Social

**RS**  
(200,00)

[illegible]

ou à sua ordem

ou à sua ordem

de

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

CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000