



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: 8518 / 2018 Ordinário Data: 03/08/2018 Página 1 / 1

Credor: 103557 PATRICIA APARECIDA DA COSTA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 334.382.278-78

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	Nº NAD.....: 8659
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
Reduzido: 541	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	
Dotação Inicial 150.000,00	Saldo Anterior 4.302,00
Valor 200,00	Saldo Atual 4.102,00

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO, 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

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
de Marialva
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O
10 ABO 2018

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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: PATRICIA APARECIDA DA COSTA
C.P.F.: 334.382.278-78



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

200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

9.9842.0209

NOME:

Patrícia Aparecida da Costa

IDADE:

37

CPF

334.382.278-78

RG:

33.933.766-7

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

R. Alexandre Ruffo

Nº

35

BAIRRO:

JD. Paraíso

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

2

IDADES:

8-11

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDAS FAMILIAR: R\$: —

OUTRA RENDA: Pensão - 950,00

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: 550,00

FINANCIAMENTO:

R\$: —

ENERGIA:

R\$: 30,00

GÁS:

R\$: 80,00

ÁGUA:

R\$: 33,00

MEDICAMENTOS:

R\$: 60,00

TELEFONE:

R\$: —

ALIMENTAÇÃO:

R\$: 100,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal 956/7 para aquisição do benefício

Marialva: 31/07/2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

DECLARAÇÃO

Eu, PATRICIA APARECIDA DA COSTA

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 334.382.27878,

RG n.º 33.933.766-7, residente a _____

R. ALEXANDRE RUFO n.º 35, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro JD. PARAISO. Declaro que nesta data,

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

Auxílio Financeiro

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

Marialva - PR, 31 / 07 / 2018.

Patricia da Costa
Assinatura do Declarante



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

200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

9.9842.0209

NOME:

IDADE:

PAULINA APARECIDA DA COSTA

37

CPF

RG:

334.382.278-78

33.933.766-7

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

R. ALEXANDRE RUFO

35

JD. PARAISO

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

2

IDADES: 8-11

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: —

OUTRA RENDA: PENSÃO - 950,00

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 550,00	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 30,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 33,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 20,00
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 100,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A REQUERENTE SE ENQUADRA NOS CRITÉRIOS DA LEI MUNICIPAL 956/7
PARA AQUISIÇÃO DO BENEFÍCIO

Marialva: 31/07/2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

RS (200,00)

[illegible]

ou à sua ordem

2013

MARTIALVA O

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