



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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 8602 / 2018 Ordinário Data: 09/08/2018

Credor: 102041 SIMONE ESPIRITO SANTO ARAUJO
Endereço: - - C.E.P. - -
C.P.F.: 012.481.219-88 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
E. 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.....: 8743

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
552,90

Valor
80,00

Saldo Atual
472,90

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

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO

80,00

80,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

80,00

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

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

PAGO

Credor: SIMONE ESPIRITO SANTO ARAUJO
C.P.F.: 012.481.219-88



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

99727.1985

NOME:

SIMONE ESPÍRITO SANTOS ARAÚJO

IDADE:

23

CPF

052.485.219-88

RG:

13.509.700-4

CONJUGÊ:

NÃO

ENDEREÇO:

R. JOÃO VICENTIM

Nº

388

BAIRRO:

ZAMBAUDI

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

1

IDADES:

2

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —

REGISTRADO EM CARTEIRA: —

RENDA FAMILIAR: R\$: —

OUTRA RENDA: —

BOLSA FAMÍLIA:

41,00

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: —

FINANCIAMENTO:

R\$: —

ENERGIA:

R\$: 76,00

GÁS:

R\$: 80,00

ÁGUA:

R\$: 140,00

MEDICAMENTOS:

R\$: 65,00

TELEFONE:

R\$: —

ALIMENTAÇÃO:

R\$: —

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A REQUERENTE SE ENQUADRA NOS CRITÉRIOS DA LEI MUNICIPAL 956/7.

Marialva: 07/08/2018.

Simone Espírito Santo Araújo
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Pague por este cheque a favor de	Banco	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
	Comp	Agência						
	016	001	2278	0	0	001	136235	0
	016	001	2278	0	0	001	156255	0
								R\$ 80,00)
Oitenta reais	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX							

SIMONE ESPIRITO SANTO ARAUJO

qui à sua ordem



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
0.000.000/1691-88
1-RUA AILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

de de 2013
MARIALVA 09 APOSTILADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.660/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000