



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: 1204 / 2018 Ordinário Data: 08/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 104273 SUELEN BARBOSA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 071.656.669-90

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:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 1223

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
131.674,77

Valor
50,00

Saldo Atual
131.624,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	50,00	50,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

50,00

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Suelen Barbosa
Credor: SUELEN BARBOSA
C.P.F.: 071.656.669-90



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

R\$ 50,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	
auxílio financeiro	
NOME:	997086653
Suelen Barbosa	IDADE:
	22
CPF	RG:
071656669-90	14.648.495-6
CONJUGÊ:	
Marcio Cyp. P. C. Santos	
ENDEREÇO:	Nº 2223 BAIRRO:
Rua Karacais	Presidente

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 01	IDADES: 13 meses
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —	
REGISTRADO EM CARTEIRA: —	
RENDIA FAMILIAR: R\$: —	
OUTRA RENDA: —	BOLSA FAMÍLIA: 40,00

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 60,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: —	MEDICAMENTOS:	R\$: —
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 250,00

PER CAPTA R\$ _____. TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

P. Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 356/07 para concessão Benefício

Marialva: 07/02/2018.

Suelen Barbosa
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
009	401	2278	0	1	8.500-3	8	001	134447	0
009	001	2278	0	1	8.500-3	8	001	154447	0

Pague por este cheque a quantia de **R\$ 50,00**

SUELEN BARBOSA



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
DO.000.000/1691-88
21-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

MARIALVA 08 FEVEREIRO 2013

MARIALVA 08 FEVEREIRO 2013