



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: 1464 / 2018 Ordinário Data: 21/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 103832 SANDRA DE JESUS SANTOS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 041.047.609-94

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.....: 1487

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	126.886,77	50,00	126.836,77

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

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: SANDRA DE JESUS SANTOS
C.P.F.: 041.047.609-94

PAGAMENTO

ORDEN 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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

R\$ 50,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

9723 3354

NOME:

Sandra Jesus Santos

IDADE:

39

CPF

048.047.609-94

RG:

8.987.918.3

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Brasão

Nº *128* BAIRRO:

fardim Brasília

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *02*

IDADES: *14-21*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *01*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *nao*

RENDIA FAMILIAR: R\$: *1300,00*

OUTRA RENDA: *—*

BOLSA FAMÍLIA: *—*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>600,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>—</i>
ENERGIA:	R\$: <i>120,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>38,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>—</i>
TELEFONE:	R\$: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>400,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal 956/07 para concessão do Benefício

Marialva: / /2018.

Sando drs

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp 009 Banco Agência DV CI Conta 8.300-3 C2 8 001 Série 154478 Cheque N.º 8 C3 R\$ (50,00)
009 001 2278 0 1 8.300-3 8 001 154478
2água por este
cheque a quantia de

Cinquenta reais

SANDRA DE JESUS SANTOS



MARIALVA
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

MARIALVA 21 FEVEREIRO 2013

ou à sua ordem