



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: 7235 / 2018

Ordinário

Data: 06/07/2018

Página 1 / 1

Credor: 1573 SUELY BEZERRA DOS SANTOS

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 119.517.038-63

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.....: 7359

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
32.902,78

Valor
200,00

Saldo Atual
32.702,78

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

1 1,00 SER AUXÍLIO 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

Sueley Bezerra
Credor: SUELY BEZERRA DOS SANTOS
C.P.F.: 119.517.038-63

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
Prefeitura Municipal
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

06 JUL. 2018

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	
auxílio financeiro	
NOME:	IDADE:
Suely Bezerra	49
CPF	RG:
119.517.038.63	13.521.775-1
CONJUGÊ:	
1-	
ENDEREÇO:	Nº 232 BAIRRO:
Lot 18 Quadra 02	Luzia Megatto Silvestre

DADOS FAMILIARES

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

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: -	FINANCIAMENTO:	R\$: 382,00
ENERGIA:	R\$: 45,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 33,00	MEDICAMENTOS:	R\$: -
TELEFONE:	R\$: -	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 200,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 04/07/2018.

Suely Bezerra

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	
Auxílio Financeiro	
NOME:	998293178
Suely Bezerra	IDADE:
CPF	49
119.517.038.63	RG:
CONJUGÊ:	13.521.775.1
1-	
ENDEREÇO:	Nº 232 BAIRRO:
Lote 38 Quadra 02	Suzia Megatto Silvestre

DADOS FAMILIARES

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

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	—	FINANCIAMENTO:	R\$:	382,00
ENERGIA:	R\$:	45,00	GÁS:	R\$:	80,00
ÁGUA:	R\$:	33,00	MEDICAMENTOS:	R\$:	—
TELEFONE:	R\$:	—	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	200,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício

Marialva: 04/07/2011

Suely Bezerra
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

DECLARAÇÃO

Eu, _____

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

RG n.º _____, residente a _____

_____ n.º _____, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro _____.

Declaro que nesta data,
Recebi da Secretaria Municipal de Assistência Social os serviços a seguir:

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

Marialva – PR, ____/____/2018.

Suely Bezerra

Assinatura do Declarante

1. *Thyridopteryx*

 $10^{-3} \text{ m}^3 \text{ X}$

100



1

1

50

50