



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: 6041 / 2018 Ordinário Data: 08/06/2018 Página 1 / 1

Credor: 104718 NATALIA DOS SANTOS DURANTE

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 113.535.339-56

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Nº NAD.....: 6147
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 58.523,06
Valor 100,00	Saldo Atual 58.423,06

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	100,00	100,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	100,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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 _____

Natalia dos Santos Durante

Credor: NATALIA DOS SANTOS DURANTE

C.P.F.: 113.535.339-56



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO R\$100,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

999941410

NOME:

IDADE:

Natalia dos Santos Durante

21

CPF

RG:

113.535.339-56

34.645.245-0

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº 1812 BAIRRO:

Rua Segundo Grande

Jardim Planalto

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02

IDADES: 04-02

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: -

OUTRA RENDA: -

BOLSA FAMÍLIA: 250,00

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 350,00	FINANCIAMENTO:	R\$: -
ENERGIA:	R\$: 310,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 22,00	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: / /2018.

Natalia dos Santos Durante

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO R\$ 100,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

999941410

NOME:

Natalia dos Santos Durante

IDADE:

21

CPF

113.535.339-56

RG:

34.645.245-0

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua Segundo Grande

Nº *1812* BAIRRO:

Jardim Planalto

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *02*

IDADES: *04-02*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *-*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *-*

RENDA FAMILIAR: R\$: *-*

OUTRA RENDA: *-*

BOLSA FAMÍLIA: *250,00*

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>350,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>-</i>
ENERGIA:	R\$: <i>310,00</i>	GÁS:	R\$: <i>80,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>22,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>-</i>
TELEFONE:	R\$: <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>200,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: / /2018

Natalia dos Santos Durante

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

DECLARAÇÃO

Eu, Natalia dos Santos Durante

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 113 535 339.56,

RG n.º 14.645.245.0, residente a _____

Rua Seconda Grande n.º 1812, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Jardim Planalto. Declaro que nesta data,

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

Despesas Necessarias Basicas

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

Marialva – PR, 07 / 06 /2018.

Natalia dos Santos Durante
Assinatura do Declarante



Secretaria Municipal de Assistência Social
CRAS-Centro de Referência de Assistência Social
Av. Cristóvão Colombo, Nº. 229. Bairro: Centro. CEP: 86990-000
E-mail: cras@marialva.pr.gov.br
Tel: (44) 3232 -4328/ (44) 3232-5304



Encaminhamento:

Encaminho Natalia dos Santos Durante para concessão de
benefício eventual de auxílio aluguel, pois trata-se de pessoa em situação de
vulnerabilidade, conforme avaliação social. R\$ 100,00

Data: 07/06/18


Karla Cataline Malheiro
A S.6661-CRESS 11ª Região-PR
Carimbo e Assinatura:

