



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: 6421 / 2018 Ordinário Data: 18/06/2018 Página 1 / 1

Credor: 104827 SERGIO FERNANDES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 071.883.019-99

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.....: 6543

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

43.731,78

Valor

100,00

Saldo Atual

43.631,78

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

Credor: SERGIO FERNANDES

C.P.F.: 071.883.019-99



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

auxílio financeiro

NOME:

Sergio Fernandes

IDADE:

39

CPF

071.883.019.99

RG:

8.731.983.0

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Estrada Tuber km 05

Nº

BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *—*

IDADES: *mora com duas tias*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *Vive de renda do Sítio*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *—*

RENDFA FAMILIAR: R\$: *800,00*

BOLSA FAMÍLIA: *—*

OUTRA RENDA: *—*

DESPESAS

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

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 18/06/2018.

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 <i>auxilio financeiro</i>		
NOME:	IDADE:	
<i>Sergio Fernandes</i>	<i>39</i>	
CPF	RG:	
<i>071.883.019 99</i>	<i>8.731.983.0</i>	
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
<i>Estrada Euler km 05</i>		

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	—	IDADES:	<i>mãe com duas filhas</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>Viv de renda do Sítio</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	—		
RENDA FAMILIAR: R\$:	<i>800,00</i>		
OUTRA RENDA:	—	BOLSA FAMÍLIA:	—

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: —	FINANCIAMENTO:	RS: —
ENERGIA:	RS: —	GÁS:	RS: <i>80,00</i>
ÁGUA:	RS: —	MEDICAMENTOS:	RS: —
TELEFONE:	RS: —	ALIMENTAÇÃO:	RS: <i>350,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 18/06/20

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, Sergio Fernandes

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 071883.019.99,

RG n.º 8.731 983.0, residente a _____

Estrada Lucler km 05 n.º _____, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro _____. 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, 18 / 06 /2018.

Assinatura do Declarante

Comp 018 Banco Agência DV C1 Conta 0 0 0 0 001 001 135968 001 135968 C2 0 001 135968 C3 0 001 135968
Pague por este cheque a quantia de

Cem reais

R\$ 100,00)

SERGIO FERNANDES



MARIÁLVIA
00.000.000/1591-88 PR
01-RUA ATLÍDIO FERREIRA R4
CENTRO - MARIÁLVIA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁLVIA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2000

MARIÁLVIA 18 JUNHO 2013
de
ou à sua ordem