



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: 2080 / 2018 Ordinário Data: 05/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 100336 LUCIANA FAUSTINO

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 037.536.859-09

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.....: 2112

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
122.147,77

Valor
50,00

Saldo Atual
122.097,77

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: LUCIANA FAUSTINO

C.P.F.: 037.536.859-09

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO R\$50,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

Auxílio Financeiro

9 99787196

NOME:

Luciana Faustino

IDADE:

33

CPF

037 536 859 09

RG:

8.964.0059

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Rua dos Curios

Nº 752

BAIRRO:

Chacara

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02

IDADES: 01 - 08

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 01

REGISTRADO EM CARTEIRA: Sim

RENDIA FAMILIAR: R\$: 1.245

BOLSA FAMÍLIA: —

OUTRA RENDA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 108,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 120,00	MEDICAMENTOS:	R\$: —
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 98,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956107 para concessão Benefício

Marialva: 03/03 /2018.

Luciana Faustino

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Pague por esta cheque a quantia de	Cinquenta reais	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	C3	0	R\$50,00)				
Comp	Banco	Agencia	DV	C1	Conta	C2	Serie	Chaque N.º	
009	001	2278	0	1	8.300-3	8	001	154306	0
009	201	2278	0	1	8.300-3	8	001	154306	0

LUCIANA FAUSTINO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ou à sua ordem



BANCO DO BRASIL

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

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

de 09

MAR 05 2013

CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000