



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: 3231 / 2018

Ordinário

Data: 28/03/2018

Página 1 / 1

Credor: 104607 JOÃO BATISTA DA SILVA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 570.846.299-04

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.....: 3292

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
107.420,67

Valor
100,00

Saldo Atual
107.320,67

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

1 1,00 SER AUXILIO 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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: JOÃO BATISTA DA SILVA

C.P.F.: 570.846.299-04

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PM 101 25072618000128400003105 333777100.00



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

100,00

AUXÍLIO SOLICITADO

Telefone:

NOME:

IDADE:

CPF

RG:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

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

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal nº 956/07 para concessão do benefício.

Marialva: 27/03 /2018.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

DECLARAÇÃO

Eu, João Batista da Silva

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 670 846 299-04,

RG n.º 4 486 638-2, residente a _____

R. Antonio Manoel Nunes Marques n.º 207, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Vila Antonia. 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, 27 / 03 /2018.

Assinatura do Declarante

IDENTIFICAÇÃO: financeiro e cesta básica

6068

OK

Nome: João Batista Da Silva	Idade: 51
CPF: 570.846.299-04	RG: 4.486.638-2 NIS
D.N: 24/06/1966	
Cônjuge: Marcia Benedito de Castro	Idade:
Endereço: Rua Manuel Nunes Marques, 207	Bairro: Vila Antonio
Telefone: 9.9742-6254	Referência:

ATUALIZAÇÃO DE ENDEREÇO:

Endereço:	Bairro:
Telefone:	Referência:

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

Nome	Idade	Estado Civil	Parentesco	Ocupação	Renda
João (alcoólito)	51	V. Ext.	Requerente	Desempregado	—
Marcia	39	V. Ext.	Companheira	Marista x x 40	560,00
Paola } gêmeas	05	Solteira	filha	estudante	—
Pamela }	05	Solteira	filha	estudante	—
Piterson	08	Solteira	filha	estudante	—
Dabls	02	Solteira	filha	—	—
TOTAL DA RENDA FAMILIAR				560,00	
RENDA PERCAPTA				93,33	

DE QUE FORMA A FAMÍLIA ACESSOU O CRAS PARA O PRIMEIRO ATENDIMENTO:

☒ 3 Por demanda espontânea
 ☐ 2. Por busca ativa

☐ Por encaminhamento de rede socioassistencial (Qual?) _____

PROGRAMAS QUE FAMÍLIA ESTÁ INSERIDA:

- | | |
|--------------------------|---------------------------|
| (X) CadÚnico | 5. () Passe Livre |
| (X) Bolsa Família 156,00 | 6. () Família Paranaense |
| () BPC | 7. () PAIF/ PAEF |
| () Leite da Criança | 8. () SCFV _____ |

PARECER SOCIAL

20/03. Favorável para concessão de cesta de alimentos no mês de
Março. Encaminhado na Agência do Trabalhador.



FICHA DE ATENDIMENTO BÁSICO

Código: 1819

Unidade: 2 CRAS

Data: 20/03/18

Hora: 09:28

Profissional: 12922 KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL

Especialidade: Assistente social

Pessoa: 6068 JOAO BATISTA DA SILVA

CPF: 57084629904 RG: 44866382

Endereço: MARIO PIVA

Bairro: PARQUE DAS PALMEIRAS

Nº 245

Código

Descrição

Tipo de Atendimento

10

CONCESSÃO DE BENEFICIO EVENTUAL

Observação

Favorável para concessão de cesta de alimentos no mes de Março

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Serie	Cheque No	C3
009	001	2278	0	1	0.300-3	0	001	154983	3
009	001	2278	0	1	0.300-3	0	001	154983	3

Pague por este(a) **Cem reais** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Cheque a quantia de

R\$100,00

[illegible]

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

MARIALYA 29

MARCO

2018

ou à sua ordem