



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: 10228 / 2018

Ordinário

Data: 25/09/2018

Página 1 / 1

Credor: 5071 CLARICE SANCHES DOS SANTOS

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 704.355.029-72

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 MUNICIPIO

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:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 10382

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

78.597,90

Valor

150,00

Saldo Atual

78.447,90

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1,00 SER AUXILIO FINANCEIRO

VLR. UNITÁRIO

150,00

VLR. TOTAL

150,00

Local de Entrega

Empenhado por:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

150,00

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

Clarice Sanches dos Santos
Credor: CLARICE SANCHES DOS SANTOS

C.P.F.: 704.355.029-72

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Prefeitura Municipal

ELTON JONAS CARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

26 SET. 2018

PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone: 998176034

AUXÍLIO SOLICITADO	Doença	R\$ 150,00
NOME:	Clarice Sanches Santos	IDADE: 67
CPF	704 355 029 72	RG: 100311186
CONJUGÊ:	Benedito Cardine dos Santos	
ENDEREÇO:	R. das mangueiras	Nº 248 BAIRRO: Jd. Tropical

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	
REGISTRADO EM CARTEIRA:	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	952,00 aposentado marido
OUTRA RENDA:	BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$: 110,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 33,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 150,00
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 350,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal 956/7 para aquisição do benefício

Marialva: 19/09/2018.

Clarice Sanches Santos

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



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

DECLARAÇÃO

Eu, Clarice Sanches Santos

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 70435502972,

RG n.º 100311186, residente a _____

Rua dos Mangaridas n.º 248, nesta cidade de

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

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

Despesas mensais básicas

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

Marialva – PR, 19 / 09 /2018.

Clarice Sanches Santos
Assinatura do Declarante



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	Doença		R\$ 150,00
NOME:	Clarice Sanchez Santos	IDADE:	67
CPF	704 355 029 72	RG:	100311186
CONJUGÊ:	Benedito Cardine dos Santos		
ENDEREÇO:	R. das mangueiras	Nº	248
		BAIRRO:	Jd. Tropical

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	
REGISTRADO EM CARTEIRA:	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	952,00
OUTRA RENDA:	apresentado marido
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

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal 956/7 para aquisição do benefício

Marialva: 19/09/2018.

Clarice Sanchez Santos

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

