



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: 9619 / 2018 Ordinário Data: 31/08/2018 Página 1 / 1

Credor: 4759 TEREZINHA APARECIDA DE FREITAS DOS SANTOS

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 175.705.188-02

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.....: 9764

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

88.315,90

Valor

200,00

Saldo Atual

88.115,90

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	200,00	200,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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: TEREZINHA APARECIDA DE FREITAS DOS SANTOS
C.P.F.: 175.705.188-02

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

DETON JONES GAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050/53/O
de Marialva

03 SET 2019

PAGO



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

200.00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
Auxílio financeiro		
30371434		
NOME:	IDADE:	
Leuzinha Ap. de Freitas dos Santos		
CPF	RG:	
175.705.188-02	14.895.807-6	
CONJUGÊ:		
Valdeir Martins Santos		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
Pitahô	Simplicio de Carvalho	Jose Raimundo Brus

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	02	IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:		
01		
REGISTRADO EM CARTEIRA:		
RENTA FAMILIAR: R\$: 937,00		
OUTRA RENDA: -		
BOLSA FAMÍLIA: 85,00		

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$: 170,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$: 600,00
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 390,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 31/08 /2018.

Leuzinha Ap. de Freitas dos Santos
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, Serginha Cip. de Freitas Santos

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 175.705.388.02,

RG n.º 14.895.807.6, residente a _____

Estábelo Simplicio de Carvalho n.º 853, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Jose Raimundo Pires. Declaro que nesta data,

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

Despesas Necessárias Básicas

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

Marialva – PR, 31 / 08 / 2018.

Serginha Cip. de Freitas Santos

Assinatura do Declarante



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO	Telefone:
Auxílio financeiro	
NOME:	30371434
Leuzinha Ap. de Freitas dos Santos	IDADE:
CPF	
175.705.188-02	RG:
CONJUGÊ:	14.835.807-6
Valdecir Martins Santos	
ENDEREÇO:	Nº
Italiba Dimplicio de Carvalho	BAIRRO:
	Jose Raimundo Reis

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 02	IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: 01	
REGISTRADO EM CARTEIRA:	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ 937,00	
OUTRA RENDA: -	BOLSA FAMÍLIA: 85,00

DESPESAS

ALUGUEL:	RS:	FINANCIAMENTO:	RS:
ENERGIA:	RS: 170,00	GÁS:	RS: 80,00
ÁGUA:	RS:	MEDICAMENTOS:	RS: 600,00
TELEFONE:	RS:	ALIMENTAÇÃO:	RS: 390,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal 956/07 para concessão Benefício

Marialva: 31/08 /2018.

Leuzinha Ap. de Freitas dos Santos
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp 016 Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
016 001 2278 0 8 8.500-5 8 001 155368 8 R\$00,00
016 001 2278 0 8 8.300-3 8 001 155368 8

que por este
cheque a quantia de

Duzentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
TEREZINHA APARECIDA DE FREITAS DOS SANTOS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



ARIALVA
0.000.000/1691-88 PR
1-RUA ATILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

MARIALVA de 31 AGOSTO de 2018
ou à sua ordem