



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: 10591 / 2019 Ordinário Data: 27/11/2019 Página 1 / 1

Credor: 103564 MARLY DE FATIMA MARQUES SANTOS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 175.983.288-03

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: 562
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.....: 10728

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

157.500,00

Saldo Anterior

27.227,26

Valor

80,00

Saldo Atual

27.147,26

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	80,00	80,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

80,00

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

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

28 NOV. 2019

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Credor: MARLY DE FATIMA MARQUES SANTOS

C.P.F.: 175.983.288-03



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

80,00
Telefone: 98423-134

AUXÍLIO SOLICITADO		
NOME:	IDADE:	
marly de Fátima Marques Santos 56 anos		
CPF	RG:	
175.983.288-03	12.543.581	
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
Rua Domingus de Moraes	408	Centro

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	2	IDADES:	27 e 20 anos
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: Filho			
REGISTRADO EM CARTEIRA: —			
RENDA FAMILIAR: R\$: 900,00			
OUTRA RENDA: —		BOLSA FAMÍLIA: —	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 450,00	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: 390,00	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: 40,00	MEDICAMENTOS:	R\$: —
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 250,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

Favorável a concessão do Benefício
Quarel

Marialva: 27/11/2019.

marly de Fátima Marques Santos
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Compo	Banco	Agencia	DV	C1	Conta	C2	Serie	Cheque N.º	C3	R\$ (80,00)
016	001	2276	0	8	0.500-5	8	001	157340	8	
016	001	2276	0	8	0.300-3	8	001	157320	8	

MARLY DE FATIMA MARQUES SANTOS



BANCO DO BRASIL

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

MARIALVA 27 de NOVENBRRO de 2019

00012364 01337405 82000830032