Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2020-09-11 15:24:12)

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: 6727 / 2020 **Ordinário** **Data:** 28/08/2020 **Página** 1 / 1

Credor: 104273 SUELEN BARBOSA
Endereço: : - C.E.P. - -
C.P.F.: 071.656.669-90 **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: 361
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.....: 6753
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
10.000,00	48.902,12	400,00	48.502,12

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	400,00	400,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 400,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

28 AGO. 2020

PAGO

RECIBO

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

Marialva, de de .

Suelen Barbosa

Credor: SUELEN BARBOSA
C.P.F.: 071.656.669-90

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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

			VALOR: **400,00**
AUXILIO SOLICITADO: **AUXILIO FINANCEIRO**		TELEFONE:	
NOME: **SUELEN BARBOSA**			IDADE:
CPF: **071.656.669-90**		RG: **146484956**	
CONJUGÊ:			
ENDEREÇO:			

DADOS FAMILIARES

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

DESPESAS

ALUGUEL:		FINANCIAMENTO:	
ENERGIA:		GÁS:	
ÁGUA:		MEDICAMENTOS:	
TELEFONE:		ALIMENTAÇÃO:	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORAVEL A CONCESSÃO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

MARIALVA **sexta-feira, 28 de agosto de 2020**

Suelen Barbosa

ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

			VALOR: **400,00**
AUXILIO SOLICITADO: **AUXILIO FINANCEIRO**		TELEFONE: **99149987**	
NOME: **SUELEN BARBOSA**			IDADE: **24**
CPF: **071.656.669-90**		RG: **146484956**	
CONJUGÊ:			
ENDEREÇO: **Rua Mario Piva, n° 2456**		**Parque das Palmeiras**	

DADOS FAMILIARES

FILHOS: **2**	IDADES:	**2 Anos, e 3 Anos**	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:		**Marido**	
REGISTRADO EM CARTEIRA:		**Sim**	
RENDA FAMILIAR: R$:		**700,00 reais, porem em cateira esta registrado 1200,00**	
OUTRA RENDA: **NÃO**		BOLSA FAMÍLIA:	**100,00**

DESPESAS

ALUGUEL:	**400,00**	FINANCIAMENTO:	
ENERGIA:	**Baixa renda**	GÁS:	**90,00**
ÁGUA:	**37,00**	MEDICAMENTOS:	**150,00**
TELEFONE:	**Não**	ALIMENTAÇÃO:	**350,00**

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORAVEL A CONCESSÃO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

Obs: Esta gestante, 30 semanas.

MARIALVA **sexta-feira, 28 de agosto de 2020**

Suelen Barbosa

ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

SUELEN BARBOSA

FILIAÇÃO..........: CICERO DONIZETE BARBOSA
LUCIA MARIA DOS SANTOS

NASCIMENTO....: 02/01/1996 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATURALIDADE: MARIALVA - PR

DOCUMENTO.....: C. I. 148484956 26/01/2016 SESP PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF................: 071 653 669-90 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE MARINGÁ/PR - 12/02/2016

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

LEGENDA

A- CASAMENTO | C- DIVÓRCIO | E- RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G- DADOS DE NASCIMENTO
B- SEPARAÇÃO | D- ADOÇÃO | F- MUDANÇA VOLUNTÁRIA

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	2278	0	8	8.300-3	8	001	157029	3	R$ (400,00)
018	001	2278	0	8	8.300-3	8	001	157029	3	

Pague por este cheque a quantia de QUATROCENTOS REAIS

a SUELEN BARBOSA

ou à sua ordem

MARIALVA 28 de AGOSTO de 2020

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