



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: 4755 / 2020 Ordinário Data: 17/06/2020 Página 1 / 1

Credor: 106210 FABIULA APARECIDA DA CRUZ

Endereço: Residencial: RUA CELINE, 464 - CASA - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 102.757.909-40 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: 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:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 4771

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

10.000,00

Saldo Anterior

81.837,13

Valor

500,00

Saldo Atual

81.337,13

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO,

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	500,00	500,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	500,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenho por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

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

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

RECEBO

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

Marialva, de de

Fabiula Cruz
Credor: FABIULA APARECIDA DA CRUZ
C.P.F.: 102.757.909-40

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

10.000,00

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 500,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FUNERAL	TELEFONE: 99827-1064
NOME: FABIULA APARECIDA DA CRUS IDADE:	
CPF: 102.757.909-40	RG: 12.330.509-4
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO: RUA CELINE, 464	CENTRO - SÃO MIGUEL DO CAMBUI

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <input checked="" type="checkbox"/>	IDADES: <input checked="" type="checkbox"/>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <input checked="" type="checkbox"/>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <input checked="" type="checkbox"/>	
RENDAS FAMILIAR: R\$: <input checked="" type="checkbox"/>	
OUTRA RENDA: <input checked="" type="checkbox"/>	BOLSA FAMÍLIA: <input checked="" type="checkbox"/>

DESPESAS

ALUGUEL: <input checked="" type="checkbox"/>	FINANCIAMENTO: <input checked="" type="checkbox"/>
ENERGIA: <input checked="" type="checkbox"/>	GÁS: <input checked="" type="checkbox"/>
ÁGUA: <input checked="" type="checkbox"/>	MEDICAMENTOS: <input checked="" type="checkbox"/>
TELEFONE: <input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTAÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/>

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

MARIALVA

terça-feira, 16 de junho de 2020

ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



NOME FABIULA APARECIDA DA CRUZ		
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF 12330509-4 SESP PR		
CPF 102.757.909-40 DATA NASCIMENTO 02/05/1996		
FILIAÇÃO JAIR LUIZ DA CRUZ		
MARCILENE DOMINGOS DA CRUZ		
PERMISSÃO	ACC	CAT. HAB.
VALIDADE	26/01/2021	1 ^a HABILITAÇÃO 21/11/2016
Nº REGISTRO 06743366800		

OBSERVAÇÕES A	
-------------------------	--

ASSINATURA DO PORTADOR <i>Fabiula Apaêcida da Cruz</i>	
LOCAL SARANDI, PR	DATA EMISSÃO 09/02/2018
ASSINATURA DO EMISSOR <i>10205 (RPA)</i>	
68188712013 PR914054408	
PARANÁ	

PROIBIDO PLASTIFICAR

1595528651

Fone: 99827-1064
Rua: Celine 464 - Centro - São Miguel do Cambui

Fazendo mais por você.

SOLICITAÇÃO DE SEPULTAMENTO

JAIR LUIZ DA CRUZ 500093
24/07/1970 M 43a 10m 9d 01/06/2020

6048906 SUS - INTE SUS



241809

Atesto para os fins de sepultamento que o(a) Sr(a) Jair Luiz da Cruz
foi submetido(a) no dia de hoje à amputação de membro inferior
esquerdo nível de coxa

Sendo assim, solicito o sepultamento.

Maringá, 01/06/2020

Dr. Augusto F. Bruchez Brito
CRM 31769

AVENIDA RIO BRANCO. N:101 Tel.: (44) 3220 6100 MARINGÁ / PR.
SANTA RITA.

Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 2278 2278	DV 0 0	C1 8 8	Conta 8.300-3 8.300-3	C2 8 8	Série 001 001	Cheque N.o 156894 156894	C3 9 9	R\$	1500,00
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-----------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	-----	---------

Pague por este
cheque a quantia de

Quinhentos Reais

Reais e 00 centavos

FATURA A PAGAR PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

a

ou à sua ordem

MARIALVA, 01/01/2011, de 00/00/2011, de 00/00/2011

 **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