



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4280 / 2015 Ordinário Data: 07/04/2015 Página 1 / 1

Credor: 100019 ANDERSON NEVES EZEQUIEL

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 057.400.699-04

R.G.:

Ag

C/C

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
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS
Reduzido: 489
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação:..... /

Data Licitação:..

Nº Contrato:.. /

Nº Convênio:.. /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
130.313,79

Valor
200,00

Saldo Atual
130.113,79

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A AUXILIO, CONFORME LEI MUNICIPAL 956/2007.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxilio financeiro.	200,00	200,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

Banco 09

Nº da Conta 7706 - 2

Nº do Cheque 116 194.

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

Marialva, de de

Anderson Neves Ezequiel

Credor: ANDERSON NEVES EZEQUIEL

C.P.F.: 057.400.699-04



SECRETARIA MUNICIPAL
DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA - PARANÁ
FONE: (44) 3232-1072

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<i>Qualificação Profissional</i>	<i>R\$ 200,00</i>
NOME:	<i>Anderson Neves Esquivel</i>	IDADE: <i>32</i>
CPF:	<i>057.400.699-04</i>	RG: <i>9.133.663-4</i>
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	<i>Rua Chile</i>	Nº <i>2160</i> BAIRRO: <i>Id. Presidente</i>
FILHOS:	<i>-</i>	IDADES: <i>-</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<i>Aposentado</i>	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<i>788,00</i>	
OUTRA RENDA:	<i>não</i>	

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: <i>-</i>	FINANCIAMENTO:	RS:
ENERGIA:	RS: <i>75,20</i>	GÁS:	RS: <i>50,00</i>
ÁGUA:	RS: <i>30,00</i>	MEDICAMENTOS:	RS:
TELEFONE:	RS: <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	RS: <i>300,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O *requerente se enquadra nos critérios da lei municipal nº 956/07, para a concessão do benefício.*

Marialva: 09/04/2015

Anderson
Assinatura
solicitante

Maria Angela M. M. Silvestri
Secretária
Assistência Social

Quarad
Assistente
Social

Maria Angela M. M. Silvestri
Secretária Mul. de Assistência
Social

MARIALVA 13 ABRIL 2015