



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: 16191 / 2015 Ordinário Data: 17/12/2015 Página 1 / 1

Credor: 99869 SONIA DA CRUZ RODRIGUES

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 016.703.569-06

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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	31.982,21	500,00	31.482,21

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AUXÍLIO, CONFORME LEI MUNICIPAL 956/2007.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro	500,00	500,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	500,00
------------------	------	---------------------	--------

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

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

Marialva, de de

Sônia da Cruz Rodrigues

Credor: SONIA DA CRUZ RODRIGUES

C.P.F.: 016.703.569-06

Banco BB

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 116490



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	Qualificação profissional - R\$ 500,00		
NOME:	Sônia da Cruz Rodrigues	IDADE:	39
CPF:	016.703.569-06	RG:	6.718.336-3
CONJUGÊ:			
ENDEREÇO:	Estrada Cooperativa	Nº Km 1	BAIRRO: Zona Rural
FILHOS:	IDADES:		
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	Ela		
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDA FAMILIAR: R\$:			
OUTRA RENDA:			

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	-	FINANCIAMENTO:	R\$:	-
ENERGIA:	R\$:	120,00	GÁS:	R\$:	60,00
ÁGUA:	R\$:	40,00	MEDICAMENTOS:	R\$:	200,00
TELEFONE:	R\$:	-	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	300,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 956/07 para concessão do benefício.

Marialva: 21/12/2015.

Sônia da Cruz Rodrigues

Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária Municipal de Assistência
Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social
CRESS 1052- 11ª Região

SONIA DA CRUZ RODRIGUES



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

ou à sua ordem

de 22 DEZEMBRO de 2015

[Handwritten signature]