



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: 8833 / 2015

Ordinário

Data: 07/07/2015

Página 1 / 1

Credor: 99435 VALDICE DE LIMA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 035.389.659-43

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 MUNICÍPIO
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
103.062,22

Valor
90,00

Saldo Atual
102.972,22

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	90,00	90,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

90,00

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
Secretário Municipal de Finanças

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita 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

[Assinatura]

Credor: VALDICE DE LIMA
C.P.F.: 035.389.659-43

Banco B3

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 116302



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	Passes p/ trat. médico	RS:	90,00
NOME:	Faldice de Lima	IDADE:	70
CPF:	035.389.659-43	RG:	7.046.093-9
CONJUGÊ:		FONE:	
ENDEREÇO:	Ostrada Jacaná	Nº Km 18 BAIRRO:	Zona Rural
FILHOS:		IDADES:	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	-		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	-		
RENDAMENTO FAMILIAR: RS:	1.300,00		
OUTRA RENDA:	-		

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: -	FINANCIAMENTO:	RS: -
ENERGIA:	RS: 80,00	GÁS:	RS: 50,00
ÁGUA:	RS: 30,00	MEDICAMENTOS:	RS: 150,00
TELEFONE:	RS: -	ALIMENTAÇÃO:	RS: 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: 13 / 07 / 2015

Velma de Lima Silva

Assinatura
Solicitante

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

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social
CRESS 1052-10ª Região

C3 7 R\$

Cheque N.º 116302

Série 001

Conta 7.706-2

C1 1

Agência 2278

Banco 001

XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX

XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX

XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX

XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX

XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX

ou à sua ordem

Valdice de Lima

Marialva, 14 de Julho de 2015

 BANCO DO BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2000

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