



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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 8902 / 2015 Ordinário Data: 08/07/2015

Credor: 1128 JOSE DE SOUZA BARRETO

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 559.515.039-49

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
102.727,22

Valor
150,00

Saldo Atual
102.577,22

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO
150,00

VLR. TOTAL
150,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

150,00

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

BB

Nº da Conta

116 305 nº cheque

Nº do Cheque

7706 - 2 nº conta

Credor: JOSE DE SOUZA BARRETO
C.P.F.: 559.515.039-49



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<u>Auxilio Doença</u>	RS:	<u>150,00</u>
NOME:	<u>José da Souza Barreto</u>	IDADE:	<u>60</u>
CPF:	<u>559.515.039-49</u>	RG:	<u>11.003.071</u>
CONJUGÊ:		FONE:	
ENDEREÇO:	<u>Rua Dionisio Hernandez</u>	Nº	<u>218</u>
		BAIRRO:	<u>Centro</u>
FILHOS:		IDADES:	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<u>Aposentado</u>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDAMENTO FAMILIAR: RS:	<u>788,00</u>		
OUTRA RENDA:			

DESPESAS

ALUGUEL:	RS:	FINANCIAMENTO:	RS:
ENERGIA:	RS: <u>70,00</u>	GÁS:	RS: <u>50,00</u>
ÁGUA:	RS: <u>21,00</u>	MEDICAMENTOS:	RS:
TELEFONE:	RS: <u>-</u>	ALIMENTAÇÃO:	RS: <u>350,00</u>
PER CAPTA R\$	_____.	TOTAL R\$	_____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

9 Requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/07, para a concessão do benefício.

Marialva: 14 / 07 / 2015

X. J. da Silva
Assinatura
Solicitante

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

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

