



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: 9007 / 2015 Ordinário Data: 10/07/2015 Página 1 / 1

Credor: 2674 MARIA APARECIDA BARBOZA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 575.416.049-68

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
102.238,22

Valor
200,00

Saldo Atual
102.038,22

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
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

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 DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

BB

Nº da Conta

7706 - 2

Nº do Cheque

116 308

Credor: MARIA APARECIDA BARBOZA
C.P.F.: 575.416.049-68



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<i>Auxílio Doença</i>	R\$: <i>200,00</i>
NOME:	<i>Maria Aparecida Barbosa</i>	IDADE:
CPF: <i>575.416.049-68</i>	RG: <i>3.751.965-0</i>	FONE:
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	<i>Estrada Jicaria Km 02</i>	Nº
Bairro:	<i>Zona rural</i>	
FILHOS:	<i>02</i>	IDADES: <i>15 e 13 anos</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>Pensão</i>	
REGISTRADO EM CARTEIRA:		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$: <i>788,00</i>		
OUTRA RENDA:		

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>-</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>-</i>
ENERGIA:	R\$: <i>95,00</i>	GÁS:	R\$: <i>50,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>-</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>200,00</i>
TELEFONE:	R\$: <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>300,00</i>
PER CAPTA R\$ _____.		TOTAL R\$ _____.	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

9 *requerente se enquadra nos critérios da Lei mu-*
nicipal nº 956/07, para a concessão do benefício

Marialva: 14/07/2015

Maria Ap. Barbosa
Assinatura
Solicitante

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

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

ou à sua ordem