



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: 7241 / 2015

Ordinário

Data: 09/06/2015

Página 1 / 1

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

111.138,22

Valor

150,00

Saldo Atual

110.988,22

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

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

Banco

BB

Nº da Conta

7706 - 2

Nº do Cheque

116442

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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 AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<i>Auxílio Doença</i>	RS:	<i>150,00</i>
NOME:	<i>Jose de Souza Barreto</i>	IDADE:	<i>60</i>
CPF:	<i>559.515.039-49</i>	RG:	<i>11.003.071</i>
CONJUGÊ:		FONE:	
ENDEREÇO:	<i>Dionísio St. Hernandez N° 218</i>	BAIRRO:	<i>Centro</i>
FILHOS:		IDADES:	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>Ele é aposentado</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDAMENTO FAMILIAR: RS:	<i>724,00</i>		
OUTRA RENDA:			

DESPESAS

ALUGUEL:	RS:	FINANCIAMENTO:	RS:
ENERGIA:	<i>60,00</i>	GÁS:	<i>60,00</i>
ÁGUA:	<i>15,80</i>	MEDICAMENTOS:	<i>2</i>
TELEFONE:	<i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	<i>350,00</i>
PER CAPTA R\$		TOTAL R\$	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<i>O requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 956/07, para concessão do benefício.</i>

Marialva: 12 / 06 / 2015

Assinatura
Solicitante

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

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

