



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: 5561 / 2015

Ordinário

Data: 06/05/2015

Página 1 / 1

Credor: 952 LIANE STANGE SARTOR

Endereço: 129.557.555.34 - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.P.F.: 375.140.298-50

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

122.331,20

Valor

200,00

Saldo Atual

122.131,20

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

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

Banco Bris

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 116 222.

RECIBO

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

Marialva, de de

Liane Stange Sartor

Credor: LIANE STANGE SARTOR

C.P.F.: 375.140.298-50

PNK 101 110520150001832000006PS *****200.00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<i>Auxílio Aluguel</i>	R\$: <i>200,00</i>
NOME:	<i>Liane Stange Sartor</i>	IDADE: <i>48</i>
CPF:	<i>037.514.029-85</i>	RG: <i>4.308.386-4</i>
CONJUGÊ:	<i>Moacir Kennedy Sartor</i>	FONE: <i>9869-2244</i>
ENDEREÇO:	<i>Rua Itamaraty</i>	Nº <i>180</i> BAIRRO: <i>Itamaraty</i>
FILHOS:	<i>-</i>	IDADES: <i>-</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>Os dois</i>	
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<i>-</i>	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<i>-</i>	
OUTRA RENDA:	<i>-</i>	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>-</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>-</i>
ENERGIA:	R\$: <i>-</i>	GÁS:	R\$: <i>-</i>
ÁGUA:	R\$: <i>-</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>-</i>
TELEFONE:	R\$: <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>-</i>
PER CAPTA R\$ _____.		TOTAL R\$ _____.	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 07 / 05 / 2015

Liane Stange Sartor
Assinatura
Solicitante

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

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

