



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: 5628 / 2015

Ordinário

Data: 06/05/2015

Página 1 / 1

Credor: 99098 SALETE WATANABE DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 029.746.529-56

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

121.176,95

Valor

118,30

Saldo Atual

121.058,65

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

118,30

VLR. TOTAL

118,30

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

118,30

Empenhado por:

Paulo César Mori

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: SALETE WATANABE DA SILVA

C.P.F.: 029.746.529-56



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO: <u>Passagem</u>		RS: <u>118,30</u>
NOME: <u>Salete Watanabe da Silva</u>	IDADE: <u>35</u>	
CPF: <u>029.746.529 - 56</u>	RG: <u>7.389.268 - 6</u>	FONE: <u>9926-9629</u>
CONJUGÊ: <u>Ant. Maria</u>		
ENDEREÇO: <u>Dist. Nova</u>	Nº Km <u>1</u> BAIRRO: <u>Zona Rural</u>	
FILHOS: <u>2</u>	IDADES: <u>16, 9</u>	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <u>Ela</u>		
REGISTRADO EM CARTEIRA: <u>Sim</u>		
RENDAMENTO FAMILIAR: RS: <u>820,00</u>		
OUTRA RENDA:		

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: <u>400,00</u>	FINANCIAMENTO:	RS: <u>-</u>
ENERGIA:	RS: <u>-</u>	GÁS:	RS: <u>60,00</u>
ÁGUA:	RS: <u>-</u>	MEDICAMENTOS:	RS: <u>100,00</u>
TELEFONE:	RS: <u>-</u>	ALIMENTAÇÃO:	RS: <u>350,00</u>
PER CAPTA RS: _____	TOTAL RS: _____		

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 956/07, para concessão do benefício.

Marialva: 11 / 05 / 2015

Salete Watanabe 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