



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: 2549 / 2015 Ordinário Data: 02/03/2015 Página 1 / 1

Credor: 100267 MIRIAN CRISTINA MARINHO

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 058.712.259-50

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
143.697,73

Valor
100,83

Saldo Atual
143.596,90

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	100,83	100,83

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,83

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 BB

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 116 143

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

Marialva, de de

Mirian Cristina Marinho

Credor: MIRIAN CRISTINA MARINHO
C.P.F.: 058.712.259-50



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<u>Energia</u>		
NOME:	<u>Miriam Cristina Marinho</u>	R\$ <u>100,83</u>	
CPF:	<u>058.712.259-50</u>	RG:	<u>8.079.875-0</u>
CONJUGÊ:		IDADE:	<u>29</u>
ENDEREÇO:	<u>Travessa Antonio g. Sandus Nº 08</u>		
FILHOS:	<u>03</u>	IDADES:	<u>09-04 e 1 mês</u>
BAIRRO:	<u>João Shanandua</u>		
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:			
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<u>724.00</u>		
OUTRA RENDA:	<u>-</u>		

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	<u>250.00</u>	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	<u>100.00</u>	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	<u>25.00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:		ALIMENTAÇÃO:	R\$:

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: 03/03/2015

Miriam C. Marinho
Assinatura
solicitante

[Assinatura]
Secretária
Assistência Social

[Assinatura]
Assistente
Social

Abstract

2000



BANCO DO BRASIL

MARIALVA ^{de} 03 MARÇO ^{de} 2012

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

3 MARCO de 2015