



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: 2853 / 2015 Ordinário Data: 09/03/2015 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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	142.226,90	200,00	142.026,90

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

Banco BB

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 116152.

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

Marialva, de de

Maria Aparecida Barboza

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>	<i>R\$ 200,00</i>
NOME:	<i>Maria Aparecida Barbosa</i>	IDADE: <i>42</i>
CPF:	<i>575.416.049-68</i>	RG: <i>3.751.965-0</i>
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	<i>Estrada Fieira Km 02</i>	Nº <i></i> BAIRRO: <i>Zona rural</i>
FILHOS:	<i>2</i>	IDADES: <i>14 e 13 anos</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>Pensão</i>	
REGISTRADO EM CARTEIRA:		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<i>788,00</i>	
OUTRA RENDA:	<i>não</i>	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>-</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: <i>-</i>
ENERGIA:	R\$: <i>70,00</i>	GÁS:	R\$: <i>50,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>-</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>150,00</i>
TELEFONE:	R\$: <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>200,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: *11 / 03 / 2015*

Maria A. Barbosa
Assinatura
solicitante

[Assinatura]
Secretária
Assistência Social

Assistente
Social

