



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: 3027 / 2015 Ordinário Data: 12/03/2015 Página 1 / 1

Credor: 102225 ALECIANA MARAGNO DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 060.792.579-55

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 08	SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 08.001.	GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074.	SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Data Licitação.:
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00.	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Contrato...:/
Desdobramento: 01 10	AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	Nº Convênio:/
Reduzido: 489		
F. de Recurso: 1000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR	01000
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor
150.000,00	138.151,90	200,00
		Saldo Atual
		137.951,90

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:		Autorizo a Despesa Acima Discriminada		
Paulo César Mori		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		
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretário Municipal de Finanças		BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01		
Banco BB		RECIBO		
Nº da Conta 7706-2		Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.		
Nº do Cheque 116157		Marialva, de de		
		Aleciانا m. de Oliveira		
		Credor: ALECIANA MARAGNO DE OLIVEIRA		
		C.P.F.: 060.792.579-55		



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<i>Auxílio Doença</i>	RS:	<i>200,00</i>
NOME:	<i>Aleciara maragno de Oliveira</i>	IDADE:	<i>32</i>
CPF:	<i>060.792.579-55</i>	RG:	<i>9.358.894-0</i>
CONJUGÊ:		FONE:	<i>9903.6099</i>
ENDEREÇO:	<i>Rua Dr. José O. Franco</i>	Nº	<i>96</i>
FILHOS:	<i>01</i>	BAIRRO:	<i>Jd. Brasília</i>
IDADES:	<i>07</i>		
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>—</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<i>—</i>		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<i>sem renda</i>		
OUTRA RENDA:			

DESPESAS

ALUGUEL:	RS:	<i>380,00</i>	FINANCIAMENTO:	RS:	<i>—</i>
ENERGIA:	RS:	<i>—</i>	GÁS:	RS:	<i>25,00</i>
ÁGUA:	RS:	<i>90,00</i>	MEDICAMENTOS:	RS:	<i>—</i>
TELEFONE:	RS:	<i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	RS:	<i>200,00</i>
PER CAPTA R\$	<i>—</i>		TOTAL R\$	<i>—</i>	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal de 956/07 para a concessão do benefício.

Marialva: 16 / 03 / 2015

Aleciara m. de Oliveira

Assinatura
Solicitante

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

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

