



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: 3295 / 2015 Ordinário Data: 17/03/2015 Página 1 / 1

Credor: 99642 IONE FERREIRA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 624.041.729-72

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
137.279,90

Valor
200,00

Saldo Atual
137.079,90

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: IONE FERREIRA
C.P.F.: 624.041.729-72

Banco BB
Nº da Conta 7706-2
Nº do Cheque 116 168



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	Qualificação profissional - R\$ 200,00		
NOME:	Ione Ferreira		IDADE:
CPF:	624.041.729-72	RG:	4.198.300-0
CONJUGÊ:			
ENDEREÇO:	Av. Marialva		Nº 687 BAIRRO: Agudaban
FILHOS:	1	IDADES:	20 anos
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	Os pais são aposentados		
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDA FAMILIAR: R\$:			
OUTRA RENDA:			

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

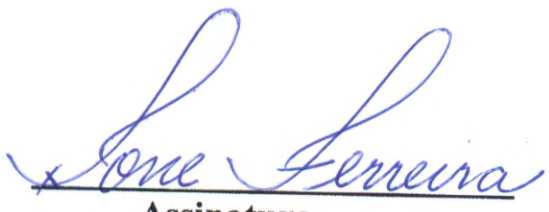
PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 19 / 03 / 15


Assinatura
solicitante


Secretária
Assistência Social

Assistente
Social

Comp 009 Banco Agência DV C1 Conta 001 2278 0 1 7.706-2
Pague por este Duzentos reais
cheque a quantia de

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

IONE FERREIRA



MARALVA
NO.000.000/1691-86
11-RUA ATILIO FERREIRA, 84
ENTRO - MARALVA, PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARALVA
CNPJ 76.282.660/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

MARALVA 20 MARCO
de
ou a sua ordem
2015