



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: 3296 / 2015

Ordinário

Data: 17/03/2015

Página 1 / 1

Credor: 589 IVANETE DE ALMEIDA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 668.715.149-53

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

137.079,90

Valor

200,00

Saldo Atual

136.879,90

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

200,00

VLR. TOTAL

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

Ivanete Almeida

Credor: IVANETE DE ALMEIDA

C.P.F.: 668.715.149-53

Banco

BB

Nº da Conta

7206-2

Nº do Cheque

116169.



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	Auxílio Doença		R\$ 200,00
NOME:	Ivanete de Almeida		IDADE: 50
CPF:	668.715.149-53	RG:	9.278.968-3
CONJUGÊ:	Adalberto Regioh	tel:	9942-4423
ENDEREÇO:	Av. Dr. Theodor Hermann nº 396	BAIRRO:	Conj II
FILHOS:		IDADES:	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	Ele		
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	2.000,00		
OUTRA RENDA:			

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 400,00	FINANCIAMENTO:	R\$: 400,00
ENERGIA:	R\$: -	GÁS:	R\$: 25,00
ÁGUA:	R\$: 22,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 150,00
TELEFONE:	R\$: -	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 400,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 19 / 03 / 15

Ivanete Almeida
Assinatura
solicitante

Secretária
Assistência Social

Assistente
Social

