



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: 15183 / 2015

Ordinário

Data: 27/11/2015

Página 1 / 1

Credor: 99512 IVANILDA ALVES DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 659.010.709-25

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
40.982,71

Valor
50,00

Saldo Atual
40.932,71

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro	50,00	50,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

50,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN 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

Ivanilda Alves de Oliveira

Credor: IVANILDA ALVES DE OLIVEIRA

C.P.F.: 659.010.709-25

Banco

BB

Nº da Conta

7706-2

Nº do Cheque

116468

PMM 101 301120150005002000089PG *****

50,00



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<i>Auxílio Doença</i>		
NOME:	<i>Ivanilde Alves de Oliveira</i>	R\$	<i>50,00</i>
CPF:	<i>659.010.709-25</i>	RG:	<i>90764683</i>
CONJUGÊ:	<i>Antonio Santos Oliveira</i>		
ENDEREÇO:	<i>R. Antonio Santos de Aguiar</i>	Nº	<i>48</i>
FILHOS:	<i>1</i>	IDADES:	<i>24</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>A filha e Ela</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<i>sim a filha</i>		
RENDAMENTO FAMILIAR:	R\$: <i>780,00</i>		
OUTRA RENDA:			

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: —	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: <i>120,00</i>	GÁS:	R\$: <i>60,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>23,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>60,00</i>
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>240,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A requerente se enquadra nos critérios do Lei Municipal n: 956/07 para a concessão do benefício

Marialva: 30 / 11 / 15

Ivanilde Alves de Oliveira

Assinatura
solicitante

[Assinatura]

Secretária
Assistência Social

[Assinatura]

Assistente
Social

Pague por este
cheque a quantia de

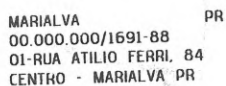
Cinquenta reais

quantia de

IVANILDA ALVES DE OLIVEIRA

ou à sua ordem

MARIALVA de 30 NOVEMBRO de 2015



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