



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: 11847 / 2015 Ordinário Data: 11/09/2015 Página 1 / 1

Credor: 100493 DALVA OLIVEIRA DOS SANTOS

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 677.880.929-91

R.G.: 6.685.804-0

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 62.023,82	Valor 210,00	Saldo Atual 61.813,82
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxilio financeiro.	210,00	210,00

Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 210,00

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
Secretario 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

Dalva O dos Santos

Credor: DALVA OLIVEIRA DOS SANTOS
C.P.F.: 677.880.929-91

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	Auxílio Doença	RS:	210,00		
NOME:	Dalva Oliveira dos Santos	IDADE:	44		
CPF:	077.880.929-91	RG:	5.685.804-0	FONE:	
CONJUGÊ:	Osório dos Santos Pereira				
ENDEREÇO:	Moacel Costa Torres Nº 2388	BAIRRO:	Jardim Presidente		
FILHOS:	01	IDADES:	18 anos		
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	1 - filha				
REGISTRADO EM CARTEIRA:					
RENDA FAMILIAR: RS:	1.300,00				
OUTRA RENDA:	800,00				

DESPESAS

ALUGUEL:	RS:	-	FINANCIAMENTO:	RS:	600,00
ENERGIA:	RS:	110,00	GÁS:	RS:	50,00
ÁGUA:	RS:	35,00	MEDICAMENTOS:	RS:	300,00
TELEFONE:	RS:	-	ALIMENTAÇÃO:	RS:	500,00

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: 14 / 09 / 2015

Dalva D. dos Santos
Assinatura
Solicitante

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

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

