



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: 12027 / 2015

Ordinário

Data: 17/09/2015

Página 1 / 1

Credor: 102001 ANTONIO CARLOS PACHECO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 059.754.159-00

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
60.875,22

Valor
100,00

Saldo Atual
60.775,22

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO
100,00

VLR. TOTAL
100,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

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
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

Antonio Carlos Pacheco

Credor: ANTONIO CARLOS PACHECO

C.P.F.: 059.754.159-00

PM 101 230920150004068000164PG *****1

00,00



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<i>Auxílio doença</i>	RS:	<i>100,00</i>
NOME:	<i>Antônio Carlos Pacheco</i>	IDADE:	<i>28</i>
CPF:	<i>059.754.159-00</i>	RG:	<i>100.48964-3</i>
CONJUGÊ:	<i>Elisiane de Lima da Silva</i>	FONE:	<i>9731-4191</i>
ENDEREÇO:	<i>Estrada Sonandi Km 15</i>	Nº	
FILHOS:	<i>2</i>	IDADES:	<i>06 - 8 meses</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>sem sendo</i>	BAIRRO:	
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:			
OUTRA RENDA:			

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: <i>—</i>	FINANCIAMENTO:	RS: <i>—</i>
ENERGIA:	RS: <i>—</i>	GÁS:	RS: <i>30,00</i>
ÁGUA:	RS: <i>—</i>	MEDICAMENTOS:	RS: <i>210,00</i>
TELEFONE:	RS: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	RS: <i>350,00</i>
PER CAPTA R\$	<i>—</i>	TOTAL R\$	<i>—</i>

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O requerente se enquadra nos critérios do Lei municipal nº 956/07 para a concessão do benefício

Marialva: *22* / *09* / *2015*

Antônio Carlos Pacheco
Assinatura
Solicitante

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

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

XXXXXX

de

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACÁ
CNPJ 16.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000