



PREFEITURA 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: 3711 / 2016

Ordinário

Data: 30/03/2016

Página 1 / 1

Credor: 4725 LINCON CARLOS DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 051.810.479-63

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 08	SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 08.001.	GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074.	SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	Data Licitação.:
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00.	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Contrato...:/
Desdobramento: 01 10	AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	Nº Convênio:/
Reduzido: 493		
F. de Recurso: 1000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000	

Dotação Inicial 157.500,00	Saldo Anterior 135.791,64	Valor 100,00	Saldo Atual 135.691,64
--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AUXILIO, CONFORME MUNICIPAL 956/2007.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxilio financeiro.	100,00	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

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

Banco BB

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 176674

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: LINCON CARLOS DE OLIVEIRA

C.P.F.: 051.810.479-63

PMM 101 010420160001088000009PG *****
00,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO: <i>Tratamento Médico</i>	<i>R\$ 100,00</i>
NOME: <i>Lincoln Carlos de Oliveira</i>	IDADE: <i>32</i>
CPF: <i>057.810.479-63</i>	RG: <i>9.727.697-8</i>
CONJUGÊ: <i>Luciana Rodrigues dos Santos</i>	
ENDEREÇO: <i>Rua Travessa André Martins</i>	Nº <i>149</i> BAIRRO: <i>Maranduba</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <i>—</i>	IDADES: <i>—</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>—</i>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <i>—</i>	
RENDA FAMILIAR: <i>880,00</i>	
BOLSA FAMÍLIA: <i>—</i>	OUTRA RENDA: <i>—</i>

DESPESAS

ALUGUEL: <i>—</i>	RS: <i>—</i>	FINANCIAMENTO: <i>—</i>	RS: <i>—</i>
ENERGIA: <i>—</i>	RS: <i>150,00</i>	GÁS: <i>—</i>	RS: <i>65,00</i>
ÁGUA: <i>—</i>	RS: <i>30,00</i>	MEDICAMENTOS: <i>—</i>	RS: <i>—</i>
TELEFONE: <i>—</i>	RS: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO: <i>—</i>	RS: <i>309,00</i>

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: *02/04/2016*

x Lincoln C. Oliveira

Assinatura
Solicitante

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

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social - CRESS 1052- 11

BANCO DO BRASIL

MARIALVA
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA, PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.262.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

LINCON CARLOS DE OLIVEIRA

MARIALVA 01 ABRIL

de 2015

mp 18 Banco Agência DV C1
001 2278 0 3
001 8278 0 B
Cem Real 15

Conta 7.706-2
XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX

C2 0 Série 001
001 116674
116674

Cheque N.º 116674

C3 3 R\$

(100,00)

ou à sua ordem

BRASIL

