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: 3834 / 2016 **Ordinário** **Data:** 01/04/2016 **Página** 1 / 1

Credor: 99642 IONE FERREIRA
Endereço: - C.E.P. - Marialva -
C.P.F.: 624.041.729-72 **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: 493
F. de Recurso: 1000 **RECURSOS ORDINáRIOS (LIVRES) - EXERCíCIO CORR** 01000

Tipo de Licitação: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Data Licitação.:
Nº Contrato...:/
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
157.500,00	131.901,64	200,00	131.701,64

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

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1	unid	Auxilio financeiro.	200,00	200,00

Total Retenções: **0,00** **Total Liq. Empenho:** **200,00**

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de .

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Marialva, de de .

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de .

Ione Ferreira

Credor: IONE FERREIRA
C.P.F.: 624.041.729-72

Banco BB

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 116668

PMM 101 05042016000111300003BPG *******2
00,00-

GOVERNO MUNICIPAL MARIALVA

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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

AUXÍLIO SOLICITADO: Qualificação profissional . R$ 200,00

NOME: Ione Ferreira IDADE:

CPF: 624.041.729-72. RG: 4.198.300 - 0

CONJUGÊ: -

ENDEREÇO: Av. Marialva Nº 687 BAIRRO: Centro

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 01 IDADES: 22

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: A mãe é aposentada

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDA FAMILIAR:

BOLSA FAMILIA: OUTRA RENDA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R$: -	FINANCIAMENTO:	R$: -
ENERGIA:	R$: 150,00	GÁS:	R$: 60,00
ÁGUA:	R$: 8,90	MEDICAMENTOS:	R$: 500,00
TELEFONE:	R$: -	ALIMENTAÇÃO:	R$: 900,00

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: 05/04/2016

Ione Ferreira
Assinatura
Solicitante

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

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

Comp 018 | Banco 001 | Agência 2278 DV 0 | C1 8 | Conta 7.706-2 | C2 0 | Série 001 | Cheque N.o 116668 | C3 9 | R$ (200,00)

Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais xxxx