



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: 4952 / 2016 Ordinário Data: 27/04/2016 Página 1 / 1

Credor: 1958 BENEDITO MARQUES

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 397.251.709-20

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: 493

F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Data Licitação.:

Nº Contrato...:/

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

157.500,00

Saldo Anterior

121.009,17

Valor

200,00

Saldo Atual

120.809,17

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

200,00

VLR. TOTAL

200,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco BB

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 116619

Credor: BENEDITO MARQUES

C.P.F.: 397.251.709-20



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO: Auxílio Doença R\$ 200,00
NOME: Benedito Marques IDADE: 73
CPF: 397.251.709-20 RG: 4.183.572-9
CONJUGÊ: Morlene Maria Neves Marques
ENDEREÇO: Rua Dr. Musalín Franco Nº 84 BAIRRO: Jd. Brasília

DADOS FAMILIARES

FILHOS: — IDADES: —
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: aposentado ele e a esposa
REGISTRADO EM CARTEIRA: —
RENDA FAMILIAR: 1200,00
BOLSA FAMÍLIA: — OUTRA RENDA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <u>—</u>	FINANCIAMENTO:	R\$: <u>—</u>
ENERGIA:	R\$: <u>70,00</u>	GÁS:	R\$: <u>60,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>40,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: <u>95,00</u>
TELEFONE:	R\$: <u>—</u>	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>500,00</u>

PER CAPTA R\$.

TOTAL R\$.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

9 requerente se enquadra nos critérios do Lei Municipal
Nº 956/07 para concessão do benefício.

Marialva: 28/04 /2016

x Benedito Marques

Assinatura
Solicitante

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

Rosilene V. Pavezi do Amaral

Assistente Social - CRESS 1052-1

ou à sua ordem