



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: 4953 / 2016 Ordinário Data: 27/04/2016 Página 1 / 1

Credor: 307 VILMAR ANTONIO GODOY

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 624.041.999-00

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 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
120.809,17

Valor
85,00

Saldo Atual
120.724,17

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	85,00	85,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

85,00

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

Credor: VILMAR ANTONIO GODOY
C.P.F.: 624.041.999-00

PM 101 280420160001336000183PG *****

85,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO: *Qualificação Profissional* R\$ *85,00*
NOME: *Edmar Antonio Godoy* *14/05/1968* IDADE:
CPF: *624.041.999-00* RG: *4.592.393-2*
CONJUGÊ: *Rosimilda Alves Nogueira*
ENDEREÇO: *Rua Washington Luiz* Nº — BAIRRO: *Centro*

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *01* IDADES: *26 anos.*
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *Ele, e a filha.*
REGISTRADO EM CARTEIRA: —
RENDAMENTO FAMILIAR: *600,00*
BOLSA FAMÍLIA: — OUTRA RENDA: —

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>780,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: <i>130,00</i>	GÁS:	R\$: <i>60,00</i>
ÁGUA:	R\$: —	MEDICAMENTOS:	R\$: <i>20,00</i>
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>600,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O requerente se enquadra nos critérios do Lei Municipal N.º 956/07 para concessão do benefício.

Marialva: *28/09* /2016

x Vilmar Antonio Godoy
Assinatura
Solicitante

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

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social - CRESS 1052-1

BANCO DO BRASIL

VILMAR ANTONIO GODOY

MARIALVA
20.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA, PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

MARIALVA 28

ABRIL

de 2015

ou à sua ordem

que por este cheque a quantia de

np	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	2278	0	8	7.706-2	0	001	116620	4
001	001	2278	0	8	7.706-2	0	001	116620	4

Utilizada e cinco reais

(R\$ 00,00)