



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: 9367 / 2016

Ordinário

Data: 08/08/2016

Página 1 / 1

Credor: 99435 VALDICE DE LIMA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 035.389.659-43

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

75.680,46

Valor

90,00

Saldo Atual

75.590,46

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

90,00

90,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

90,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

Banco Bb

Nº da Conta 8300-3

Nº do Cheque 154846.

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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: VALDICE DE LIMA

C.P.F.: 035.389.659-43

PRN 101 120820160002969000016P6 *****190,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

AUXÍLIO SOLICITADO	Passes pl trat. médico - R\$ 90,00	Telefone:
NOME:	Valdice de Lima	IDADE: 71
CPF	035.389.659-43	RG: 7.046.093-9
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	Estrada Jacomã Km18	BAIRRO: Zona Rural

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	-	IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	Apresentados	
REGISTRADO EM CARTEIRA:		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	1.300,00	
OUTRA RENDA:		BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: -	FINANCIAMENTO:	R\$: -
ENERGIA:	R\$: 80,00	GÁS:	R\$: 60,00
ÁGUA:	R\$: 30,00	MEDICAMENTOS:	R\$: 150,00
TELEFONE:	R\$: -	ALIMENTAÇÃO:	R\$: 300,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

Requerente se enquadra nos critérios da
Municipal nº 956/07, para concessão
do benefício.

Marialva: 10/08/2016.

Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social

