



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: 9458 / 2016 Ordinário Data: 10/08/2016 Página 1 / 1

Credor: 103216 IRACI DOS SANTOS DE RESENDE

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 045.102.359-50

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: Dispensável

Nº Licitação: /

Data Licitação: /

Nº Contrato: /

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
157.500,00

Saldo Anterior
74.730,46

Valor
200,00

Saldo Atual
74.530,46

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
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

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
Secretário Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

Banco BB

Nº da Conta 8300-3

Nº do Cheque 154851.

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

Marialva, de de

Iraci dos Santos Resende

Credor: IRACI DOS SANTOS DE RESENDE

C.P.F.: 045.102.359-50



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO	Telefone:	
NOME: <u>Luísia Lúcia</u>	<u>R\$ 200,00</u>	
CPF: <u>045.102.359-50</u>	IDADE:	
CONJUGÊ:	RG: <u>5.360.246-3</u>	
ENDEREÇO: <u>Sítio São Vicente</u>	Nº <u>89 376</u>	BAIRRO: <u>113 mandua</u>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: -	IDADES: -
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -	
REGISTRADO EM CARTEIRA: -	
RENDIA FAMILIAR: R\$: -	
OUTRA RENDA: -	BOLSA FAMÍLIA: -

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: <u>400,00</u>	FINANCIAMENTO:	RS: -
ENERGIA:	RS: -	GÁS:	RS: <u>15,00</u>
ÁGUA:	RS: -	MEDICAMENTOS:	RS: <u>150,00</u>
TELEFONE:	RS: -	ALIMENTAÇÃO:	RS: <u>Rec. Lúcia</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal n° 956/07 para concessão do benefício

Marialva: 15/08 /2016.

Luísia Lúcia

Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social

(200,00)

IRACI DOS SANTOS DE RESENDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 16.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

ou a sua ordem

MAESTRALDA de APOSTO

de