



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: 9577 / 2016 Ordinário Data: 17/08/2016 Página 1 / 1

Credor: 103222 ANA CAROLINE RESKE

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 097.935.389-02

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
73.860,46

Valor
300,00

Saldo Atual
73.560,46

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
300,00	300,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

300,00

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
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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 8300-3

Nº do Cheque 154857

Credor: ANA CAROLINE RESKE
C.P.F.: 097.935.389-02



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		Tratamento medico		R\$ 300,00	
NOME:		Cra Caroline Reske		IDADE: 19	
CPF		097.935.389-02		RG: 12.897.898-4	
CONJUGÊ:		Marcelo Augusto de Souza			
ENDEREÇO:		Rua Km Hamada 289D		BAIRRO: Conj. Heli Hamada	

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	-	IDADES:	-
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: Esposa			
REGISTRADO EM CARTEIRA: -			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ 900,00			
OUTRA RENDA:		BOLSA FAMÍLIA: -	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$ 540,00	FINANCIAMENTO:	R\$ -
ENERGIA:	R\$ 100,00	GÁS:	R\$ 35,00
ÁGUA:	R\$ 30,00	MEDICAMENTOS:	R\$ 30,00
TELEFONE:	R\$ -	ALIMENTAÇÃO:	R\$ 300,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A requerente se enquadra nos critérios do Lei Municipal n: 956/07, para concessão do benefício.

Marialva: 18/08/2016.

X Caroline Reske

Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social

