



PREFEITURA MUNICIPAL 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: 1164 / 2016 Ordinário Data: 29/01/2016 Página 1 / 1

Credor: 99642 IONE FERREIRA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 624.041.729-72

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

155.910,00

Valor

200,00

Saldo Atual

155.710,00

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

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

de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

Banco

BB

Nº da Conta

7706-2

Nº do Cheque

116 504,

RECIBO

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

Marialva, de

de

Credor: IONE FERREIRA
C.P.F.: 624.041.729-72

PM 101 020220160000265000033F6 *****2

00,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO: <i>Qualificação profissional - R\$ 200,00</i>	
NOME: <i>Sone Ferreira</i>	IDADE:
CPF: <i>624.042.729-72</i>	RG: <i>4.198.300-0</i>
CONJUGÊ: <i>Avenida Marialva, 687 - Centro</i>	
ENDEREÇO:	Nº BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS: <i>01</i>	IDADES: <i>21</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>A mãe é aposentada.</i>	
REGISTRADO EM CARTEIRA:	
RENDA FAMILIAR:	
BOLSA FAMÍLIA:	OUTRA RENDA:

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: <i>-</i>	FINANCIAMENTO:	RS: <i>-</i>
ENERGIA:	RS: <i>150,00</i>	GÁS:	RS: <i>65,00</i>
ÁGUA:	RS: <i>30,00</i>	MEDICAMENTOS:	RS: <i>500,00</i>
TELEFONE:	RS: <i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	RS: <i>900,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<i>A requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 956/07, para concessão do benefício.</i>

Marialva: 01/02/2016

X *Sone Ferreira*

Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre

Secretária Municipal de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social - CRESS 1052- 11

