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: 1169 / 2016 **Ordinário** **Data:** 29/01/2016 **Página** 1 / 1

Credor: 102131 MARIA APARECIDA POMINI IGNACIO
Endereço: : - C.E.P. - -
C.P.F.: 991.380.509-00 **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 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: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Data Licitação.:
Nº Contrato...:/
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
157.500,00	155.040,00	200,00	154.840,00

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

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1	unid	Auxilio 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 .

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

Banco BB

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 116500.

RECIBO

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

Marialva, de de .

Maria Ap. Pomini Ignácio

Credor: MARIA APARECIDA POMINI IGNACIO
C.P.F.: 991.380.509-00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	Auxílio Doença I - R$ 200,00
NOME:	Maria Aparecida Pomini Inácio **IDADE:**
CPF: 991.380.509I-00	**RG:** 832.246
CONJUGÊ:	Tito José Inácio Filho
ENDEREÇO:	Rua José Bertão **Nº** 205 **BAIRRO:** Parque Industrial
FILHOS:	**IDADES:** -
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	
REGISTRADO EM CARTEIRA:	Aposentados
RENDA FAMILIAR: R$:	788,00
OUTRA RENDA:	

DESPESAS

ALUGUEL:	**R$:**	-	**FINANCIAMENTO:**	**R$:**	-
ENERGIA:	**R$:**	-	**GÁS:**	**R$:**	-
ÁGUA:	**R$:**	-	**MEDICAMENTOS:**	**R$:**	-
TELEFONE:	**R$:**	-	**ALIMENTAÇÃO:**	**R$:**	-

PER CAPTA R$_____. **TOTAL R$_____.**

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 01/02/2015.

Maria Aparecida P. Inácio
Assinatura
Solicitante

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

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

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	2278	0	8	7.706-2	0	001	116500	3	R$ 200,00

Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais xxxx