



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: 1325 / 2016 Ordinário Data: 02/02/2016 Página 1 / 1

Credor: 877 MANOEL CONCEICAO

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 301.172.919-00

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 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
154.552,31

Valor
100,00

Saldo Atual
154.452,31

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
100,00	100,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

Banco BB

Nº da Conta 7706 - 2

Nº do Cheque 116513.

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: MANOEL CONCEICAO
C.P.F.: 301.172.919-00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO: <i>Auxílio Doença</i>	R\$ 100,00
NOME: <i>Manoel Gonçalves</i>	IDADE: 60
CPF: <i>301.172.919-00</i>	RG: <i>1644782-0</i>
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO: <i>Rua Genário Borchini</i>	Nº 111 BAIRRO: <i>Vila Brasil</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS: —	IDADES: —
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>Ele</i>	
REGISTRADO EM CARTEIRA: <i>Sim</i>	
RENDA FAMILIAR: <i>2.000</i>	
BOLSA FAMÍLIA: —	OUTRA RENDA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: <i>350.00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$: —
ENERGIA:	R\$: <i>90.00</i>	GÁS:	R\$: <i>65.00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>60.00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$: —
TELEFONE:	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>600.00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<i>O requerente se enquadra nos critérios do Lei Municipal nº 956/07 para a concessão do benefício</i>

Marialva: 04/02/2016.

[Assinatura]

 Assinatura
 Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre

 Secretária Municipal de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral

 Assistente Social - CRESS 1052- 11ª

Pague por este
cheque a quantia de

Cem reais

[illegible]

a MANOEL CONCEICAO

ou à sua ordem

MARIALVA de 04 FEVEREIRO de 2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000