



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: 1619 / 2016 Ordinário Data: 10/02/2016 Página 1 / 1

Credor: 1128 JOSE DE SOUZA BARRETO

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 559.515.039-49

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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
157.500,00	152.302,31	150,00	152.152,31

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	150,00	150,00

Total Retenções:		0,00	Total Liq. Empenho:	150,00
Empenhado por:		Autorizo a Despesa Acima Discriminada		
Paulo César Mori		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		
BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01		BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças		
Banco BB		RECIBO		
Nº da Conta 7706-2		Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.		
Nº do Cheque 116522		Marialva, de de		
		Credor: JOSE DE SOUZA BARRETO C.P.F.: 559.515.039-49		



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<i>Auxílio Velhice</i>	R\$ 150,00
NOME:	<i>José de Souza Barreto</i>	IDADE: 60
CPF:	<i>559.515.039-49.</i>	RG: <i>11.003.071</i>
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	<i>Dimício H. Hernandez Nº 218 BAIRRO: Centro</i>	

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	—	IDADES:	—
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>Ele é Aposentado</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDAMENTO FAMILIAR:	<i>724,00</i>		
BOLSA FAMÍLIA:	OUTRA RENDA:		

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: —	FINANCIAMENTO:	RS: —
ENERGIA:	RS: <i>60,00</i>	GÁS:	RS: <i>50,00</i>
ÁGUA:	RS: <i>15,80</i>	MEDICAMENTOS:	RS: —
TELEFONE:	RS: —	ALIMENTAÇÃO:	RS: <i>350,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

I requerente se enquadra nos critérios do Lei Municipal nº 956/07 para a concessão do benefício.

Marialva: 12/02/2016

Assinatura do Solicitante
Assinatura
Solicitante

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

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

