



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: 1828 / 2016 Ordinário Data: 15/02/2016 Página 1 / 1

Credor: 99657 PEDRO APARECIDO DIAS

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 064.204.249-76

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 08	SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 08.001.	GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074.	SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	Data Licitação.:
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00.	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Contrato...:/
Desdobramento: 01 10	AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	Nº Convênio:/
Reduzido: 493		
F. de Recurso: 1000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR	01000

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
157.500,00	151.202,31	200,00	151.002,31

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

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 MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco BB

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 116528

Credor: PEDRO APARECIDO DIAS

C.P.F.: 064.204.249-76

PMM 101 170230140000451000147PG *****2

00,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<i>Qualificação Profissional</i>	R\$ 200,00
NOME:	<i>Pedro Cipriano Dias</i>	IDADE: 45
CPF:	<i>064.204.249-76</i>	RG: <i>7.949524-7</i>
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	<i>R. Teobaldo Felber</i>	Nº 99 BAIRRO: <i>fd Leonor</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	—	IDADES:	—
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>Ele</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	—		
RENDA FAMILIAR:	<i>500,00</i>		
BOLSA FAMÍLIA:	—	OUTRA RENDA:	—

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: —	FINANCIAMENTO:	RS: —
ENERGIA:	RS: <i>200,00</i>	GÁS:	RS: <i>65,00</i>
ÁGUA:	RS: <i>80,00</i>	MEDICAMENTOS:	RS: —
TELEFONE:	RS: —	ALIMENTAÇÃO:	RS: <i>400,00</i>

PER CAPTA R\$ _____ TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 17/02/2016

Pedro Cipriano Dias
Assinatura
Solicitante

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

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

