



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: 2400 / 2016 Ordinário Data: 26/02/2016 Página 1 / 1

Credor: 102225 ALECIANA MARAGNO DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 060.792.579-55

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
147.152,31

Valor
100,00

Saldo Atual
147.052,31

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

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

Aleciama Maragno de Oliveira

Credor: ALECIANA MARAGNO DE OLIVEIRA

C.P.F.: 060.792.579-55

FPM 101 290220160000576000029PG *****1

00,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<i>Aluguel</i>	R\$ 100,00
NOME:	<i>Alexsandra Maragno de Oliveira</i>	IDADE: 33
CPF:	<i>060.792.579-55.</i>	RG: 9.358.894-0
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	<i>Rua Brasil</i>	Nº 17 BAIRRO: <i>Jd Brasília</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	<i>2</i>	IDADES:	<i>11 e 08</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:			
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDAMENTO FAMILIAR:			
BOLSA FAMILIA:		OUTRA RENDA:	

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: <i>250,00</i>	FINANCIAMENTO:	RS: —
ENERGIA:	RS: <i>35,00</i>	GÁS:	RS: <i>35,00</i>
ÁGUA:	RS: <i>50,00</i>	MEDICAMENTOS:	RS: —
TELEFONE:	RS: —	ALIMENTAÇÃO:	RS: <i>100,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal para a concessão do benefício.

Marialva: 29/02/2016.

Alexsandra Maragno de Oliveira

Assinatura
Solicitante

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

Rosilene V. Pavezi do Amaral

Assistente Social - CRESS 1052- 11ª

