



PREFEITURA 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: 7732 / 2016 Ordinário Data: 01/07/2016 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: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Data Licitação.:

Nº Contrato...:/

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
157.500,00

Saldo Anterior
91.530,51

Valor
200,00

Saldo Atual
91.330,51

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
200,00	200,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Banco BB

Nº da Conta 8300 - 3

Nº do Cheque 154 762.

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

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



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	Auxílio Doença - R\$ 200,00		
NOME:	Maria Aparecida Romão Ignácio		
CPF:	991.380.509 - 00	RG:	832.246
CONJUGÊ:	Rito José Ignácio Filho		
ENDEREÇO:	Marialva	Nº	BAIRRO:

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	01	IDADES:	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	Mãe e o marido		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	São Aposentados		
RENDAMENTO FAMILIAR:			
BOLSA FAMÍLIA:	OUTRA RENDA:		

DESPESAS

ALUGUEL:	RS:	FINANCIAMENTO:	RS:
ENERGIA:	RS: 150,00	GÁS:	RS: 60,00
ÁGUA:	RS: 50,00	MEDICAMENTOS:	RS: 200,00
TELEFONE:	RS:	ALIMENTAÇÃO:	RS: 500,00

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: 04/07/2016.

Maria Ap. Romão Ignácio
Assinatura
Solicitante

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

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

1188

XX

XXXXXX

244

ou à sua ordem

RECEIVED
JUN 14 2016

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA VA

CNPJ 76.282.680/0001-45

CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

Figure 1