



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: 7993 / 2016 Ordinário Data: 06/07/2016 Página 1 / 1

Credor: 103075 JOSE ORIVALDO ZOCATELLI

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 848.719.469-91

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
85.339,31

Valor
250,00

Saldo Atual
85.089,31

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
250,00	250,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

250,00

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: JOSE ORIVALDO ZOCATELLI
C.P.F.: 848.719.469-91

Banco BB

Nº da Conta 8300-3

Nº do Cheque 154793.



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO	Telefone:	
NOME:	<i>Tratamento médico</i>	R\$ 250,00
CPF:	<i>Jose Irvaldo Zocatelli</i>	IDADE: 44
CONJUGÊ:	<i>848.729.469-91</i>	RG: 5.203.516-3
ENDEREÇO:	<i>Quilom. Antigo Zocatelli</i>	
	<i>Est. Keller</i>	BAIRRO: <i>Zona Rural</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	<i>02</i>	IDADES:	<i>16, 11</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>Ele</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<i>1000,00</i>		
OUTRA RENDA:	BOLSA FAMÍLIA:		

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$: <i>150,00</i>	GÁS:	R\$: <i>60,00</i>
ÁGUA:	R\$: <i>50,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <i>1.000,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O requerente se enquadra nos critérios do Lei Municipal n: 956/07 para concessão do benefício.

Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária de Assistência Social

Marialva: 08/07 /2016.

pl Wilton M. Fassin
Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



BANCO DO BRASIL

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

MARIALVA 11 de JULHO

ou à sua ordem
2016
de