



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: 8056 / 2016 Ordinário Data: 07/07/2016 Página 1 / 1

Credor: 99435 VALDICE DE LIMA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 035.389.659-43

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
84.660,31

Valor
90,00

Saldo Atual
84.570,31

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
90,00	90,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

90,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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 154801

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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: VALDICE DE LIMA
C.P.F.: 035.389.659-43



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO		Telefone:
NOME:	<i>Passeio para tratamento médico</i>	R\$ 90,00
	<i>o Valdeir de Lima</i>	IDADE: 70
CPF	035.389.659-43	RG: 7.046.093-9
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	<i>Estrada Jacaré</i>	Nº <i>10</i>
		BAIRRO: <i>zona rural</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	IDADES: -
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: -	
REGISTRADO EM CARTEIRA: -	
RENDAS FAMILIAR: R\$:	<i>1300,00</i>
OUTRA RENDA:	BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	FINANCIAMENTO:	R\$:
ENERGIA:	R\$:	GÁS:	R\$:
ÁGUA:	R\$:	MEDICAMENTOS:	R\$:
TELEFONE:	R\$:	ALIMENTAÇÃO:	R\$:

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

o requerente se enquadra nos critérios do Lei Municipal nº 956/07, no concessão do benefício

Marialva: *12* / *07* / 2016.

Valdeir de Lima

Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social

