



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: 8504 / 2016 Ordinário Data: 20/07/2016 Página 1 / 1

Credor: 2840 SOLEDADE DA SILVA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 054.392.099-21

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
82.590,31

Valor
150,00

Saldo Atual
82.440,31

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	150,00	150,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

150,00

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

Banco BB

Nº da Conta 8300-3

Nº do Cheque 154790.

Credor: SOLEDADE DA SILVA
C.P.F.: 054.392.099-21

PM 101 220720160002622000205P6 *****150,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
NOME:	<i>Auxílio Doença</i>	R\$ <i>150,00</i>
	<i>Sede de Silva</i>	IDADE: <i>63</i>
CPF	<i>054.392.099-21</i>	RG: <i>37.272.443-7</i>
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
<i>Angela Bernis</i>	<i>229</i>	<i>Centro</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>apresentado</i>
REGISTRADO EM CARTEIRA:	
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<i>724,00</i>
OUTRA RENDA:	BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	<i>450,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$:	<i>-</i>
ENERGIA:	R\$:	<i>80,00</i>	GÁS:	R\$:	<i>35,00</i>
ÁGUA:	R\$:	<i>33,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$:	<i>-</i>
TELEFONE:	R\$:	<i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	<i>180,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

<i>A requerente se enquadra nos critérios do Lei Municipal n=956/07, para concessão do benefício.</i>

Marialva: *22* / *07* / 2016.



Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social

