



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: 6761 / 2016 Ordinário Data: 09/06/2016 Página 1 / 1

Credor: 99512 IVANILDA ALVES DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 659.010.709-25

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
97.403,41

Valor
50,00

Saldo Atual
97.353,41

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

50,00

VLR. TOTAL

50,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

50,00

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 BS

Nº da Conta 8300-3

Nº do Cheque 154715

Prefeitura Municipal
de Marialva

13 JUN. 2016

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

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: IVANILDA ALVES DE OLIVEIRA
C.P.F.: 659.010.709-25



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO	Telefone:
NOME: <i>Passagem</i> <i>Leandro Alves de Oliveira</i>	IDADE: <i>R\$ 50,00</i>
CPF: <i>659.010.709-25</i>	RG: <i>90764683</i>
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO: <i>Rua Antonio Soares de Aguiar</i> Nº <i>48</i>	BAIRRO: <i>Interchelo</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	-	IDADES:	-
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>Não</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	-		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<i>500,00</i>		
OUTRA RENDA:	-		

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	<i>320,00</i>	FINANCIAMENTO:	R\$:	-
ENERGIA:	R\$:	<i>100,00</i>	GÁS:	R\$:	<i>75,00</i>
ÁGUA:	R\$:	<i>23,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$:	-
TELEFONE:	R\$:	<i>42,00</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	<i>300,00</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.

Marialva: *13/06* /2016

Leandro Alves

Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social

