



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: 7140 / 2016 Ordinário Data: 22/06/2016 Página 1 / 1

Credor: 103160 MOACIR FLORIANO DA ROSA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 424.530.039-68

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
93.705,51

Valor
100,00

Saldo Atual
93.605,51

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO
100,00

VLR. TOTAL
100,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco 88

Nº da Conta 8300-3

Nº do Cheque 154735

Prefeitura Municipal
de Marialva

24 JUN 2016

PAGO

Credor: MOACIR FLORIANO DA ROSA
C.P.F.: 424.530.039-68



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	<i>Tratamento médico</i>	R\$ <i>100,00</i>
NOME:	<i>Moacir Glauco de Rosa</i>	IDADE: <i>57</i>
CPF	<i>424.530.039-68</i>	RG: <i>03 092765010</i>
CONJUGÊ:	<i>Elaine Rodrigues Alves da Rosa</i>	
ENDEREÇO:	<i>Rua Jose Amalva 974</i>	BAIRRO: <i>Jardim Bela Vista</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	<i>01</i>	IDADES:	<i>05</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>Ele, quando está bem</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<i>-</i>		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<i>-</i>		
OUTRA RENDA:	<i>-</i>	BOLSA FAMÍLIA:	<i>-</i>

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 n° 956/07 para concessão do benefício.

Marialva: *23/06* /2016.

Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social

18 001 2278 0 8 8.300-3 8 001 154735 6 R\$ (100,00)

MOACIR FLORIANO DA ROSA

BANCO DO BRASIL

PR
0.000.000/1691-88
1-RUA ATILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 17.628.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

MARIALVA 24 JUNHO de 2016

ou à sua ordem