



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: 7164 / 2016 Ordinário Data: 22/06/2016 Página 1 / 1

Credor: 99657 PEDRO APARECIDO DIAS

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 064.204.249-76

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
93.405,51

Valor
200,00

Saldo Atual
93.205,51

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	Auxílio financeiro.

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

200,00

200,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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
Secretario 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

Prefeitura Municipal
de Marialva

Nº da Conta 8300-3

24 JUN. 2016

Nº do Cheque 154742.

Credor: PEDRO APARECIDO DIAS
C.P.F.: 064.204.249-76

PAGO



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

URGENTE

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO	<i>Civis de Idoso</i>	<i>R\$ 200,00</i>
NOME:	<i>Pedro Ap: Dias</i>	IDADE: <i>45</i>
CPF	<i>064.204.249-76</i>	RG: <i>949.524.7</i>
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	<i>Teobaldo Heller</i>	Nº <i>99</i> BAIRRO: <i>Indim Leonor</i>

DADOS FAMILIARES

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

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	<i>-</i>	FINANCIAMENTO:	R\$:	<i>-</i>
ENERGIA:	R\$:	<i>200,00</i>	GÁS:	R\$:	<i>75,00</i>
ÁGUA:	R\$:	<i>40,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$:	<i>-</i>
TELEFONE:	R\$:	<i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	<i>200,00</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: *24/06* /2016

Pedro Dias
Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social

