



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: 7202 / 2016 Ordinário Data: 24/06/2016 Página 1 / 1

Credor: 102961 ROSANGELA ALVES CORREIA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 060.032.219-09

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
92.415,51

Valor
67,00

Saldo Atual
92.348,51

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	67,00	67,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

67,00

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 BB

Prefeitura Municipal
de Marialva

Nº da Conta 8300-3

Nº do Cheque 154737

24 JUN. 2016

Credor: ROSANGELA ALVES CORREIA
C.P.F.: 060.032.219-09

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone: _____

AUXÍLIO SOLICITADO

Tratamento médico

R\$ 67,60

NOME:

Rosângela Alves Corrêa

IDADE:

CPF

060.032.219-09

RG:

10.111.912-2

CONJUGÊ:

Diogo dos Santos da Silva

ENDEREÇO:

Rua Maria Melina P. Silvestre

Nº

453

BAIRRO:

Resid. Zambaldi

DADOS FAMILIARES

FILHOS:

02

IDADES:

06 e 01

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

Esposa

REGISTRADO EM CARTEIRA: -

RENDA FAMILIAR: R\$:

-

OUTRA RENDA:

500, pensão

BOLSA FAMÍLIA:

140,00

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$:

-

FINANCIAMENTO:

R\$:

-

ENERGIA:

R\$:

120,00

GÁS:

R\$:

75,00

ÁGUA:

R\$:

70,00

MEDICAMENTOS:

R\$:

150,00

TELEFONE:

R\$:

-

ALIMENTAÇÃO:

R\$:

380,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: *27/06* /2016.

Rosângela O. C.

Assinatura
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral

Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social

