



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: 5352 / 2016

Ordinário

Data: 05/05/2016

Página 1 / 1

Credor: 1387 NEUZA DE MORAES DA SILVA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 911.246.979-34

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 MUNICIPIO

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

113.551,67

Valor

200,00

Saldo Atual

113.351,67

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
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

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 116607

Credor: NEUZA DE MORAES DA SILVA
C.P.F.: 911.246.979-34

PMM 101 090520160001545000062PG *****2

00,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO: Auxílio Doença R\$ 200,00
NOME: Aluizio de morais do filho IDADE: _____
CPF: 911.246.979-34 RG: 6.328.799-7
CONJUGÊ: _____ Nº _____ BAIRRO: _____
ENDEREÇO: _____

DADOS FAMILIARES

QUANTOS FILHOS: _____ IDADES: _____
FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: apresentada
REGISTRADO EM CARTEIRA: _____
RECEITA FAMILIAR: 788,00 OUTRA RENDA: _____
RECEITA FAMILIAR: _____

DESPESAS

	R\$:		R\$:
ALUGUEL:	<u>500,00</u>	FINANCIAMENTO:	<u>-</u>
ENERGIA:	<u>80,00</u>	GÁS:	<u>60,00</u>
ÁGUA:	<u>25,00</u>	MEDICAMENTOS:	<u>00</u>
TELEFONE:	<u>-</u>	ALIMENTAÇÃO:	<u>350,00</u>
PER CAPTA R\$ _____		TOTAL R\$ _____	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

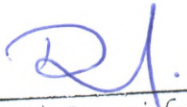
O requerente se enquadra nos critérios do Lei Municipal
nº 956/07 para concessão de benefício

Marialva: 09/05/2016

Assinatura
Solicitante



Maria Angela M. M. Silvestre
Secretária Municipal de Assistência Social



Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social - CRESS 1052-1

