



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: 5797 / 2016 Ordinário Data: 19/05/2016 Página 1 / 1

Credor: 103107 VALDOMIRO PEREIRA NAPOLEÃO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 397.592.619-87

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
106.139,31

Valor
200,00

Saldo Atual
105.939,31

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

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

Banco

BB

Nº da Conta

8300-3

Nº do Cheque

154 076

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: VALDOMIRO PEREIRA NAPOLEÃO
C.P.F.: 397.592.619-87

PMM 101 230520160001620000041PG *****2

00,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO: Tratamento médico - R\$ 200,00
NOME: Valdomiro Pereira Napoleão IDADE: 61
CPF: 397.592.619-87 RG: 8.644.765-7
CONJUGÊ: Rocíola Oscarati
ENDEREÇO: Dist. Perobrinha Nº Km 1 BAIRRO: Zona Rural

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 2 netas IDADES: 9, 8
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: Ele está desempregado
REGISTRADO EM CARTEIRA: -
RENDIA FAMILIAR: -
BOLSA FAMILIA: - OUTRA RENDA: 620,00
(Auxílio doença)

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: <u>350,00</u>	FINANCIAMENTO:	RS: <u>-</u>
ENERGIA:	RS: <u>90,00</u>	GÁS:	RS: <u>60,00</u>
ÁGUA:	RS: <u>1</u>	MEDICAMENTOS:	RS: <u>250,00</u>
TELEFONE:	RS: <u>-</u>	ALIMENTAÇÃO:	RS: <u>200,00</u>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 23/05/2016

Valdomiro P. Napoleão

Assinatura
Solicitante

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

Rosilene V. Pavezi do Amaral

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

Abstract

Duzentos reais

www.oxfordjournals.org

ou à sua ordem

Euro

MARIALVA de
MARIA de
2018

ou à sua ordem

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACÁ

PHILIPPO M. MUNICIPAL DE
CND 45-000-000/0001

CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

0000-0000-0000-0000