



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: 5895 / 2016 Ordinário Data: 23/05/2016 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 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
105.803,31

Valor
200,00

Saldo Atual
105.603,31

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO: Audiência Profissional R\$ 200,00
NOME: Pedro Aparecido Dias IDADE: 45
CPF: 064.204.249-76 RG: 7.949524-7
CONJUGÊ:
ENDEREÇO: Rua Teodoro Selber Nº 99 BAIRRO: Ed. Leonor

DADOS FAMILIARES

FILHOS: IDADES:
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: Ele
REGISTRADO EM CARTEIRA:
RENDAS FAMILIAR: 500,00 OUTRA RENDA:
BOLSA FAMILIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: -	FINANCIAMENTO:	R\$: -
ENERGIA:	R\$: <u>200,00</u>	GÁS:	R\$: <u>65,00</u>
ÁGUA:	R\$: <u>80,00</u>	MEDICAMENTOS:	R\$: -
TELEFONE:	R\$: -	ALIMENTAÇÃO:	R\$: <u>400,00</u>

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: 23/05 /2016

Pedro Dias

Assinatura
Solicitante

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

Rosilene V. Pavezi do Amaral

Assistente Social - CRESS 1052-1

C2 Serie C2
Cheque N.º 154080
R\$ 200,00

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ou à sua ordem

ep



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.688/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000