



# PREFEITURA MUNICIPAL 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: 3124 / 2016 Ordinário Data: 16/03/2016 Página 1 / 1

Credor: 102953 JAQUELINE APARECIDA SANTOS OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 067.934.359-81

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  
138.400,94

Valor  
208,00

Saldo Atual  
138.192,94

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | Auxílio financeiro. | 208,00        | 208,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

208,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN 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 MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

*Jaqueline Aparecida Santos Oliveira*

Credor: JAQUELINE APARECIDA SANTOS OLIVEIRA

C.P.F.: 067.934.359-81

PHM 101 210320160000860000173PG \*\*\*\*\*2

08,00-



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

## SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

|                     |                                |         |                     |
|---------------------|--------------------------------|---------|---------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO: | Tratamento médico - R\$ 208,00 |         |                     |
| NOME:               | Jaqueline Ap. Santos Oliveira  | IDADE:  | 27                  |
| CPF:                | 067.934.359-81                 | RG:     | 9908.611-4          |
| CONJUGÊ:            | Cício Gomes de Oliveira        |         |                     |
| ENDEREÇO:           | Paulo Yamamoto Nº 434          | BAIRRO: | Residência Zambaldi |

### DADOS FAMILIARES

|                            |          |              |    |
|----------------------------|----------|--------------|----|
| FILHOS:                    | 01       | IDADES:      | 01 |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | Esposo   |              |    |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | -        |              |    |
| RENDA FAMILIAR:            | 1.200,00 |              |    |
| BOLSA FAMÍLIA:             | -        | OUTRA RENDA: |    |

### DESPESAS

|           |           |                |                  |
|-----------|-----------|----------------|------------------|
| ALUGUEL:  | RS: -     | FINANCIAMENTO: | RS: 37,20        |
| ENERGIA:  | RS: 95,00 | GÁS:           | RS: 60,00        |
| ÁGUA:     | RS: 70,00 | MEDICAMENTOS:  | RS: 600,00       |
| TELEFONE: | RS: -     | ALIMENTAÇÃO:   | RS: Cesta básica |

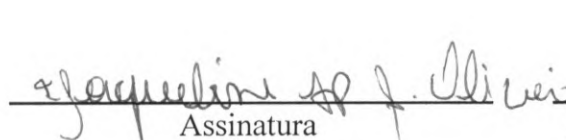
PER CAPTA R\$ \_\_\_\_\_.

TOTAL R\$ \_\_\_\_\_

### PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 21/03/2016.

  
Assinatura  
Solicitante

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

  
Rosilene V. Pavezi do Amaral  
Assistente Social - CRESS 1052- 11ª

