



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: 3227 / 2016 Ordinário Data: 21/03/2016 Página 1 / 1

Credor: 102993 MARGARETE SANDRA AMARAL DIAS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 018.685.399-89

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
138.002,94

Valor
200,00

Saldo Atual
137.802,94

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

Marialva, de de

Credor: MARGARETE SANDRA AMARAL DIAS

C.P.F.: 018.685.399-89



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<i>Aluguel</i>	<i>R\$ 200,00</i>
NOME:	<i>Margarite Sandro Amaral Dias</i>	IDADE: <i>55</i>
CPF:	<i>018.685.399-89.</i>	RG: <i>7.185.211-3</i>
CONJUGÊ:	<i>José Cyreles Dias</i>	
ENDEREÇO:	<i>Rua Itamarat</i>	Nº <i>97</i> BAIRRO: <i>Jd Itamarat II</i>

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	<i>03</i>	IDADES:	<i>32, 30, 27</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>Ela e o esposo</i>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<i>—</i>		
RENDA FAMILIAR:	<i>800,00</i>		
BOLSA FAMILIA:	<i>—</i>	OUTRA RENDA:	<i>—</i>

DESPESAS

ALUGUEL:	RS: <i>550,00</i>	FINANCIAMENTO:	RS: <i>—</i>
ENERGIA:	RS: <i>100,00</i>	GÁS:	RS: <i>65,00</i>
ÁGUA:	RS: <i>60,00</i>	MEDICAMENTOS:	RS: <i>100,00</i>
TELEFONE:	RS: <i>—</i>	ALIMENTAÇÃO:	RS: <i>600,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 22/03/2016

Margarite
Assinatura
Solicitante

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

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

