



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 12211 / 2016

Ordinário

Data: 07/11/2016

Página 1 / 1

Credor: 103302 SIDINEI ERMINIO DA SILVA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 056.560.218-74

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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
157.500,00	58.958,77	100,00	58.858,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	100,00	100,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

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
Secretario 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 8300-3

Nº do Cheque 154931

Credor: SIDINEI ERMINIO DA SILVA
C.P.F.: 056.560.218-74



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	<i>Auxílio Doença</i>	R\$ 100,00
NOME:	<i>Sidinei Ermenio do Filho</i>	IDADE: <i>51</i>
CPF:	<i>056.560.218-74</i>	RG: <i>159528-06</i>
CONJUGÊ:	<i>Maria Leiria Santos</i>	
ENDEREÇO:	<i>Rua Afonso Batista de Moura</i>	Nº <i>35</i> BAIRRO: <i>fd. São Michel</i>
FILHOS:	<i>-</i>	IDADES: <i>-</i>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<i>Ele</i>	
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<i>-</i>	
RENDA FAMILIAR: R\$:	<i>800,00</i>	
OUTRA RENDA:	<i>-</i>	

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$:	<i>-</i>	FINANCIAMENTO:	R\$:	<i>-</i>
ENERGIA:	R\$:	<i>100,00</i>	GÁS:	R\$:	<i>75,00</i>
ÁGUA:	R\$:	<i>28,00</i>	MEDICAMENTOS:	R\$:	<i>-</i>
TELEFONE:	R\$:	<i>-</i>	ALIMENTAÇÃO:	R\$:	<i>300,00</i>

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O requerente se enquadra nos critérios do Lei Municipal n: 956/07, para concessão de benefício.

Marialva: 07 / 11 / 16.

[Assinatura]
Assinatura
Solicitante

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

[Assinatura]
Rosilene V. Pavezi do Amaral
Assistente Social
CRESS 1052 - 11ª Região

