



# 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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 10329 / 2016 Ordinário Data: 05/09/2016

Credor: 102677 JOSE CARLOS FREGNE

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 632.746.559-53

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  
68.124,46

Valor  
200,00

Saldo Atual  
67.924,46

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO       |
|------|-----|------|---------------------|
| 1    | 1   | unid | Auxílio financeiro. |

VLR. UNITÁRIO

200,00

VLR. TOTAL

200,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Banco

BB

Nº da Conta

8300-3

Nº do Cheque

454882.

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva,

de

de

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

JOSE CARLOS FREGNE  
Credor: JOSE CARLOS FREGNE  
C.P.F.: 632.746.559-53



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

## SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

*Tratamento médico - R\$ 200,00*

NOME:

*Jose Carlos Fregne*

IDADE:

*50*

CPF

*632.746.559 - 53*

RG:

*3.601.870 - 4*

CONJUGÊ:

*Ivone Souza de Santos Fregne*

ENDEREÇO:

*Dist. Iti N° Km 2*

BAIRRO:

*Zona Rural*

## DADOS FAMILIARES

FILHOS:

*01*

IDADES:

*15*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

*Dois são agricultores*

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:

*780,00*

BOLSA FAMÍLIA:

OUTRA RENDA:

## DESPESAS

|           |      |                |      |
|-----------|------|----------------|------|
| ALUGUEL:  | R\$: | FINANCIAMENTO: | R\$: |
| ENERGIA:  | R\$: | GÁS:           | R\$: |
| ÁGUA:     | R\$: | MEDICAMENTOS:  | R\$: |
| TELEFONE: | R\$: | ALIMENTAÇÃO:   | R\$: |

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: *06/09* /2016

*Jose Carlos Fregne*

Assinatura  
Solicitante

*[Assinatura]*  
Maria Angela M. M. Silvestre  
Secretária de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral  
Assistente Social

Comp 018 Banco 001 Agência 01 C1 001 Conta 001 2278 0 8 8.300-3 0 8 001 134882 164882  
Pague por este cheque a quantia de

JOSE CARLOS FREGINE



RIALVA  
.000.000/1691-88  
RUA ATILIO FERREI, 84  
TRIO - MARIALVA PR

MARIALVA, 09 DE SETEMBRO DE 2004  
ou à sua ordem  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
CNPJ 76.282.680/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000