



# 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: 10410 / 2016

Ordinário

Data: 09/09/2016

Página 1 / 1

Credor: 3576 JOAO LINO DE ANDRADE

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 361.681.579-72

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  
65.968,96

Valor  
200,00

Saldo Atual  
65.768,96

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

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  
Secretário 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

154900.

Credor: JOAO LINO DE ANDRADE  
C.P.F.: 361.681.579-72



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

## SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

NOME:

CPF

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Tratamento médico

R\$ 200,00

IDADE: 65

RG: 1.597.525

Nº 2394

BAIRRO:

Jardim Presidente

## DADOS FAMILIARES

FILHOS:

IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

## DESPESAS

ALUGUEL:

ENERGIA:

ÁGUA:

TELEFONE:

R\$:

R\$:

R\$:

R\$:

FINANCIAMENTO:

GÁS:

MEDICAMENTOS:

ALIMENTAÇÃO:

R\$:

R\$:

R\$:

R\$:

TOTAL R\$

PER CAPTA R\$

## PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 12/09/2011

Assinatura  
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre  
Secretária de Assistência Social

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

Rosilene V. Pavezi do Amaral  
Assistente Social

\$1,000,000 (004,007)

XXXXXX

XXXXXX

© 2006 The Authors  
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

4

SETEMBRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
CNPJ 76.282.680/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000