



# 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: 10898 / 2015

Ordinário

Data: 21/08/2015

Página 1 / 1

Credor: 5119 SUELI OLIVEIRA DE SÁ

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 094.419.898-86

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: 489  
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação:..... /

Data Licitação:.

Nº Contrato:../

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
150.000,00

Saldo Anterior  
70.271,22

Valor  
100,00

Saldo Atual  
70.171,22

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

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

VLR. UNITÁRIO  
100,00

VLR. TOTAL  
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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretário Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

### RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Sueli Oliveira de Sá

Credor: SUELI OLIVEIRA DE SÁ  
C.P.F.: 094.419.898-86

Banco BB

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 116365.



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

## SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

|                            |                             |         |                     |
|----------------------------|-----------------------------|---------|---------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO:        | <u>Auxílio Doença</u>       | RS:     | <u>100,00</u>       |
| NOME:                      | <u>Sueli Oliveira de Sá</u> | IDADE:  | <u>51</u>           |
| CPF:                       | <u>094.419.898-86</u>       | RG:     | <u>12.852.283-2</u> |
| CONJUGÊ:                   |                             | FONE:   |                     |
| ENDEREÇO:                  | <u>Rua Paulo Yamamoto</u>   | Nº      | <u>490</u>          |
| FILHOS:                    | <u>01</u>                   | IDADES: | <u>12 anos</u>      |
| BAIRRO:                    | <u>Res. Zumbaldi</u>        |         |                     |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | <u>- -</u>                  |         |                     |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | <u>-</u>                    |         |                     |
| RENDAMENTO FAMILIAR:       | RS: <u>870,00</u>           |         |                     |
| OUTRA RENDA:               | <u>- -</u>                  |         |                     |

## DESPESAS

|               |                  |                |                   |
|---------------|------------------|----------------|-------------------|
| ALUGUEL:      | RS: <u>-</u>     | FINANCIAMENTO: | RS: <u>30,00</u>  |
| ENERGIA:      | RS: <u>75,00</u> | GÁS:           | RS: <u>50,00</u>  |
| ÁGUA:         | RS: <u>30,00</u> | MEDICAMENTOS:  | RS: <u>100,00</u> |
| TELEFONE:     | RS: <u>-</u>     | ALIMENTAÇÃO:   | RS: <u>350,00</u> |
| PER CAPTA RS: | <u>-</u>         | TOTAL RS:      | <u>-</u>          |

## PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A requerente se enquadra nos critérios da Lei municipal nº 956/07, para a concessão do benefício.

Marialva: 24 / 08 / 2015

Sueli Oliveira de Sá  
Assinatura  
Solicitante

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

Rosilene V. Pavezi do Amara  
Assistente Social  
CRESS 1052-10ª Região

Pague por esta  
cheque a quantia de

Can I assist?

XXXXX

009 600 001

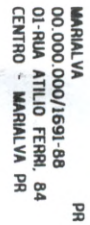
| Agência | DV | C1 | Conta   |
|---------|----|----|---------|
| 2278    | 0  | 1  | 7.706-2 |
| 2278    | 0  | 1  | 7.706-2 |

|    |       |
|----|-------|
| C2 | Série |
| 0  | 001   |
| 0  | 001   |

**Cheque N.º**  
**116365**  
**116365**

R\$ (100,00)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



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

MARIALVA 25 ABRIL 201