



# 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: 10900 / 2015

Ordinário

Data: 21/08/2015

Página 1 / 1

Credor: 99938 WAGNER ALMEIDA DA CONCEICAO

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 302.582.538-35

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: 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  
70.071,22

Valor  
168,00

Saldo Atual  
69.903,22

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

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

VLR. UNITÁRIO  
168,00

VLR. TOTAL  
168,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

168,00

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

Banco

BB

Nº da Conta

3206-2

Nº do Cheque

116 364.

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

Marialva, de de

Wagner A.C.  
Credor: WAGNER ALMEIDA DA CONCEICAO  
C.P.F.: 302.582.538-35



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

## SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

|                            |                                    |                                      |
|----------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO:        | <i>Auxílio Doença</i>              | R\$ <i>168.00</i>                    |
| NOME:                      | <i>Wagner Almeida da Conceição</i> | IDADE: <i>34 anos</i>                |
| CPF:                       | <i>302.582.538-35</i>              | RG: <i>32.856.057-1</i>              |
| CONJUGÊ:                   |                                    |                                      |
| ENDEREÇO:                  | <i>Rua Dr. Emílio D. Barros</i>    | Nº <i>1304</i> BAIRRO: <i>centro</i> |
| FILHOS:                    |                                    | IDADES:                              |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | <i>- -</i>                         |                                      |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | <i>- -</i>                         |                                      |
| RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:  | <i>- A mãe é aposentada.</i>       |                                      |
| OUTRA RENDA:               | <i>-</i>                           |                                      |

## DESPESAS

|           |                    |                |                    |
|-----------|--------------------|----------------|--------------------|
| ALUGUEL:  | R\$: <i>500.00</i> | FINANCIAMENTO: | R\$: <i>-</i>      |
| ENERGIA:  | R\$: <i>80.00</i>  | GÁS:           | R\$: <i>50.00</i>  |
| ÁGUA:     | R\$: <i>25.00</i>  | MEDICAMENTOS:  | R\$: <i>-</i>      |
| TELEFONE: | R\$: <i>-</i>      | ALIMENTAÇÃO:   | R\$: <i>400.00</i> |

PER CAPTA R\$ \_\_\_\_\_.

TOTAL R\$ \_\_\_\_\_.

## PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 24/08/2015

*Wagner A. Conceição*

Assinatura  
Solicitante

*Maria Angela M. M. Silvestre*

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

*Rosilene V. Pavezi do Amaral*

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

