



# 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: 8605 / 2015 Ordinário Data: 01/07/2015 Página 1 / 1

Credor: 99642 IONE FERREIRA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 624.041.729-72

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: 489  
F. de Recursos: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01/07/2015

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação: /

Data Licitação: /

Nº Contrato: /

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
150.000,00

Saldo Anterior  
104.240,22

Valor  
200,00

Saldo Atual  
104.040,22

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

Assinado 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

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretário Municipal de Finanças

Banco

88

Nº da Conta

7706-2

Nº do Cheque

116 295

RECIBO

Recebemos da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: IONE FERREIRA  
C.P.F.: 624.041.729/2



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

## SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

|                            |                                  |                                     |
|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO:        | <i>Qualificação Profissional</i> | R\$: <i>200.00</i>                  |
| NOME:                      | <i>Sone Ferreira</i>             | IDADE:                              |
| CPF:                       | <i>624.041.729-72</i>            | RG: <i>4.198.300-0</i>              |
| CONJUGÊ:                   |                                  | FONE:                               |
| ENDEREÇO:                  | <i>Avenida Marialva</i>          | Nº <i>687</i> BAIRRO: <i>Centio</i> |
| FILHOS:                    | <i>01</i>                        | IDADES: <i>20 anos</i>              |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: |                                  |                                     |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | <i>A mãe é aposentada</i>        |                                     |
| RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:  |                                  |                                     |
| OUTRA RENDA:               |                                  |                                     |

## DESPESAS

|               |                    |                |                    |
|---------------|--------------------|----------------|--------------------|
| ALUGUEL:      | R\$: <i>-</i>      | FINANCIAMENTO: | R\$:               |
| ENERGIA:      | R\$: <i>150.00</i> | GÁS:           | R\$: <i>50.00</i>  |
| ÁGUA:         | R\$: <i>15.90</i>  | MEDICAMENTOS:  | R\$: <i>500.00</i> |
| TELEFONE:     | R\$: <i>-</i>      | ALIMENTAÇÃO:   | R\$: <i>600.00</i> |
| PER CAPTA R\$ | _____.             | TOTAL R\$      | _____.             |

## PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 06/07/2015

*Sone Ferreira*

Assinatura  
Solicitante

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

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

Comp 009 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 1 Conta 7.706-2 C2 0 Série 001 116295 116395 Cheque No 0 C3 R\$ (200,00)  
Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais

IONE FERREIRA

 BANCO DO BRASIL

MARALVA  
00.000.000/1691-88  
01-RUA ATILIO FERREIRA, 84  
CENTRO - MARALVA PR

MARALVA 03 JULHO 2015  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARALVA  
CNPJ 76.282.660/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

ou à sua ordem