



# 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: 9208 / 2015

Ordinário

Data: 16/07/2015

Página 1 / 1

Credor: 4765 ERIVALDO SABINO VIEIRA

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 728.143.491-04

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

91.482,71

Valor

100,00

Saldo Atual

91.382,71

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ  
Prefeita Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

Banco

BB

Nº da Conta

8300-3

Nº do Cheque

152 124

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

Marialva, de de

Credor: ERIVALDO SABINO VIEIRA  
C.P.F.: 728.143.491-04

0003008000060PG \*\*\*\*\*1



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

## SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

|                            |                                            |         |              |
|----------------------------|--------------------------------------------|---------|--------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO:        | Auxílio Emergencial                        | RS:     | 100,00       |
| NOME:                      | Orivaldo Salino Junior                     | IDADE:  | 36           |
| CPF:                       | 728.143.491-04                             | RG:     | 14.122.904-4 |
| CONJUGÊ:                   | Patricia Aparecida Pereira Oliveira Salino | FONE:   | 9856-3204    |
| ENDEREÇO:                  | Rua da Est. Ferroviária Nº 07              | BAIRRO: | Centro       |
| FILHOS:                    | 03                                         | IDADES: | 08, 09 e 13  |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | Ole e a esposa são autônomos               |         |              |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | 600,00                                     |         |              |
| RENDA FAMILIAR: RS:        | -                                          |         |              |
| OUTRA RENDA:               | -                                          |         |              |

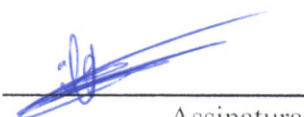
## DESPESAS

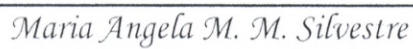
|               |            |                |            |
|---------------|------------|----------------|------------|
| ALUGUEL:      | RS: -      | FINANCIAMENTO: | RS: -      |
| ENERGIA:      | RS: 130,00 | GÁS:           | RS: 50,00  |
| ÁGUA:         | RS: 40,00  | MEDICAMENTOS:  | RS: 50,00  |
| TELEFONE:     | RS: -      | ALIMENTAÇÃO:   | RS: 500,00 |
| 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: 20 / 07 / 2015

  
Assinatura  
Solicitante

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

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

Comp 003 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 1 Conta 8.300-3 C2 8 Série 001 Cheque N.º 152124 C3 1 R\$ ((100,00))  
003 001 2278 0 1 8.300-3 8 001 152124 1  
Pague por este cheque a quantia de Cem reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

a Erivaldo Sabino Vieira



MARALVA  
00.000.000/1591-88  
01-MARALVA PR, RATILIO  
FERIL, 84

Mariaelva, 21 de Julho de 2015  
ou à sua ordem  
PREFEITA MUNICIPAL DE MARALVA  
CPF: 76.282.680/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000