



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: 9245 / 2015 Ordinário Data: 16/07/2015 Página 1 / 1

Credor: 101903 ROSIMAR PEREIRA DE SOUZA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 080.477.099-92

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
90.982,71

Valor
350,00

Saldo Atual
90.632,71

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	350,00	350,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

350,00

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita 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

Credor: ROSIMAR PEREIRA DE SOUZA
C.P.F.: 080.477.099-92

Banco BB

Nº da Conta 8300-3

Nº do Cheque 152121.

000300700003913 *****3



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	Auxílio calamidade	RS:	350,00
NOME:	Rosmar Pereira de Souza	IDADE:	32
CPF:	080.977.099-92	RG:	9.998.556-9
CONJUGÊ:	Anderson da Silva Araujo	FONE:	9740-7335
ENDEREÇO:	Ost. Aquidaban	Nº km3	BAIRRO:
FILHOS:		IDADES:	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	Ola e o esposo		
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDAMENTO FAMILIAR: RS:	1.100,00		
OUTRA RENDA:	70,00 (bolsa família)		

DESPESAS

ALUGUEL:	RS:	450,00	FINANCIAMENTO:	RS:	-
ENERGIA:	RS:	5,00	GÁS:	RS:	60,00
ÁGUA:	RS:	70,00	MEDICAMENTOS:	RS:	100,00
TELEFONE:	RS:	-	ALIMENTAÇÃO:	RS:	cesta básica + 200,00
PER CAPTA RS			TOTAL RS		

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 20 / 07 / 2015

Rosmar Pereira de Souza
Assinatura
Solicitante

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

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

Rosmar Pereira de Souza



Secretaria Municipal de Assistência Social

CRAS-Centro de Referência de Assistência Social

Rua Cypriano Parpinelli, N°. 728 Bairro: Centro. CEP: 86990-000

E-mail: cras@marialva.pr.gov.br

Tel: (44) 3232-5304/ 323243-28



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO - PARECER SOCIAL

NOME: Anderson da Silva Araújo IDADE: 27

CPF: _____ RG: _____ D/N: 23/03/1988

ENDEREÇO: Estrada Marialva, Km 3 - próxima à reciclagem BAIRRO: Zona Rural

REFERÊNCIA: _____

PROFISSÃO: vendedor (de abacaxi)

TELEFONE: _____

AUXÍLIO SOLICITADO: _____

OBSERVAÇÕES: _____

PARECER SOCIAL:

Marialva, 16/07/13

Anderson da Silva Araújo
Solicitante

ORÇAMENTO

NÃO VALE COMO RECIBO

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

TOTAL R\$ 399,00

ORFEL GRÁFICA - EDUEC (LAL) 0004-0000-0000

ORFÈU GRÀFICA - FONES (44) 3364 4054

RUA PAPA JOÃO XXIII, 26 - CX. P. 194 - CEP 86990-000 - MARIALVA - PARANÁ

FONE/FAX: (44) 3232-1720

E-mail: navarromadeiras@isuper.com.br

ORÇAMENTO

Nome: Anderson da Silva Araújo Marialva 29 de 07 de 15

Endereço: _____ Nº _____ Fone: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CNPJ: _____

Incr. Est.: _____

Nome: Kirlderson da Silva Amorim de 19

Endereço: _____

Cidade: _____ Fone: _____

CNPJ: _____ Estado: _____

_Incr. Est.:

[illegible]



Secretaria Municipal de Assistência Social

CRAS-Centro de Referência de Assistência Social

Rua Cypriano Parpinelli, N°. 728 Bairro: Centro. CEP: 86990-000

E-mail: cras@marialva.pr.gov.br

Tel: (44) 3232-5304/ 323243-28



Nome do Morador: Anderson da Silva Araújo
Quantidade de telhas: 05 Milímetro: 6 milímetro



Assinatura do Pedreiro responsável

Milton Henrique de Carvalho

Diego CSU

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

ou a sua ordem

Companhia Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
009 001 2478 0 1 8.300-3 8 001 152121 7
005 001 2478 0 1 8.300-3 8 001 152121 7

Pague por este cheque a quantia de.

Trezentos e cinquenta reais

R\$ ((350,00))

Rosimar Pereira de Souza



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: 9245 / 2015 Ordinário Data: 16/07/2015 Página 1 / 1

Credor: 101903 ROSIMAR PEREIRA DE SOUZA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 080.477.099-92

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
90.982,71

Valor
350,00

Saldo Atual
90.632,71

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Auxílio financeiro.	350,00	350,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

350,00

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita 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

Banco BB

Nº da Conta 8300-3

Nº do Cheque 152121.

Credor: ROSIMAR PEREIRA DE SOUZA
C.P.F.: 080.477.099-92

000300700003913 *****3



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

AUXÍLIO SOLICITADO:	Auxílio calamidade	RS:	350,00
NOME:	Rosmar Pereira de Souza	IDADE:	32
CPF:	080.977.099-92	RG:	9.998.556-9
CONJUGÊ:	Anderson da Silva Araujo	FONE:	9740-7335
ENDEREÇO:	Ost. Aquidaban	Nº km3	BAIRRO:
FILHOS:		IDADES:	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	Ola e o esposo		
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDAMENTO FAMILIAR: RS:	1.100,00		
OUTRA RENDA:	70,00 (bolsa família)		

DESPESAS

ALUGUEL:	RS:	450,00	FINANCIAMENTO:	RS:	-
ENERGIA:	RS:	5,00	GÁS:	RS:	60,00
ÁGUA:	RS:	70,00	MEDICAMENTOS:	RS:	100,00
TELEFONE:	RS:	-	ALIMENTAÇÃO:	RS:	cesta básica + 200,00
PER CAPTA RS			TOTAL RS		

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 20 / 07 / 2015

Rosmar Pereira de Souza
Assinatura
Solicitante

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

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

Rosmar Pereira de Souza



Secretaria Municipal de Assistência Social

CRAS-Centro de Referência de Assistência Social

Rua Cypriano Parpinelli, N°. 728 Bairro: Centro. CEP: 86990-000

E-mail: cras@marialva.pr.gov.br

Tel: (44) 3232-5304/ 323243-28



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO - PARECER SOCIAL

NOME: Anderson da Silva Araújo IDADE: 27

CPF: _____ RG: _____ D/N: 23/03/1988

ENDEREÇO: Estrada Marialva, Km 3 - próxima à reciclagem BAIRRO: Zona Rural

REFERÊNCIA: _____

PROFISSÃO: vendedor (de abacaxi)

TELEFONE: _____

AUXÍLIO SOLICITADO: _____

OBSERVAÇÕES: _____

PARECER SOCIAL:

Marialva, 16/07/15

Anderson da Silva Araújo
Solicitante

RUA PAPA JOÃO XXIII, 26 - CX. P. 194 - CEP 86990-000 - MARIALVA - PARANÁ

FONE/FAX: (44) 3232-1720

E-mail: navarromadeiras@isuper.com.br

ORÇAMENTO

Marialva 20 de 07 de 15

Nome: Anderson da Silva Araújo

Endereço: _____ Nº _____ Fone: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CNPJ: _____

Incr. Est.: _____

Nome: Kirlderson da Silva Amorim de 19 de 07 de 1994

Endereço: _____

Cidade: _____ Fone: _____

CNPJ: _____ Estado: _____

Incr. Est.:

[illegible]



Secretaria Municipal de Assistência Social

CRAS-Centro de Referência de Assistência Social

Rua Cypriano Parpinelli, N°. 728 Bairro: Centro. CEP: 86990-000

E-mail: cras@marialva.pr.gov.br

Tel: (44) 3232-5304/ 323243-28



Nome do Morador: Anderson da Silva Araújo
Quantidade de telhas: 05 Milímetro: 6 milímetro



Assinatura do Pedreiro responsável

Milton Henrique de Carvalho

Diego CSU



MARALVA
00.000.000/1691-88
01-MARALVA PR, RATILIO
FERRIL, 84

PR

^a Rosimar Pereira de Souza

Comp 009 Banco 001 Agência 2378 DV 0 C1 1 Conta 8.300-3
Pague por este 009 001 2378 0 1 8.300-3
cheque a quantia de. Trezentos e cinquenta reais 8 001 152121
152121 C2 8 Série 001 Cheque N.º 152121
C3 7 R\$ ((350,00))

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MARALVA
00.000.000/1691-88
01-MARALVA PR, RATILIO
FERRIL, 84

PR

Mariaiva, 21 de

30/15

de 2015

ou à sua ordem

[Signature]