



# 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: 3399 / 2015 Ordinário Data: 19/03/2015 Página 1 / 1

Credor: 102236 JORGE DE SOUZA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 711.442.189-34

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  
136.679,90

Valor  
200,00

Saldo Atual  
136.479,90

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | Auxílio financeiro. | 200,00        | 200,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

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

Banco BB

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 116 171

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

Marialva, de de

Credor: JORGE DE SOUZA  
C.P.F.: 711.442.189-34



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

## SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

|                            |                                    |         |                     |
|----------------------------|------------------------------------|---------|---------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO:        | <u>Auxílio Doença</u>              | RS:     | <u>200,00</u>       |
| NOME:                      | <u>Jorge de Souza</u>              | IDADE:  | <u>46</u>           |
| CPF:                       | <u>711.442.189-34</u>              | RG:     | <u>4.997.900-2</u>  |
| CONJUGÊ:                   | <u>Luzia Pedro de Souza</u>        | FONE:   | <u>9963-8456</u>    |
| ENDEREÇO:                  | <u>Rua Estrada Paraná Km 06 N°</u> | BAIRRO: | <u>zona rural</u>   |
| FILHOS:                    | <u>2</u>                           | IDADES: | <u>22 e 15 anos</u> |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | <u>Ele</u>                         |         |                     |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | <u>não</u>                         |         |                     |
| RENDAMENTO FAMILIAR: RS:   | <u>1.000,00</u>                    |         |                     |
| OUTRA RENDA:               |                                    |         |                     |

## DESPESAS

|               |                   |                |                   |
|---------------|-------------------|----------------|-------------------|
| ALUGUEL:      | RS:               | FINANCIAMENTO: | RS:               |
| ENERGIA:      | RS: <u>100,00</u> | GÁS:           | RS: <u>50,00</u>  |
| ÁGUA:         | RS: <u>-</u>      | MEDICAMENTOS:  | RS: <u>120,00</u> |
| TELEFONE:     | RS: <u>-</u>      | ALIMENTAÇÃO:   | RS: <u>400,00</u> |
| PER CAPTA R\$ | <u>          </u> | TOTAL R\$      | <u>          </u> |

## PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

9 requerente se enquadra nos critérios da lei mu-  
nicipal nº 956/07 para a concessão do benefício

Marialva: 23 / 03 / 2015

Jorge 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

|                                                 |       |         |    |    |         |    |       |          |              |
|-------------------------------------------------|-------|---------|----|----|---------|----|-------|----------|--------------|
| CNPJ                                            | Banco | Agência | DV | C1 | Conta   | C2 | Série | Check No | C3           |
| 09                                              | 001   | 2278    | 0  | 1  | 7.706-2 | 0  | 001   | 116170   | 9            |
|                                                 |       |         |    |    |         |    |       | 116170   | R\$ (200,00) |
| Duzentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |       |         |    |    |         |    |       |          |              |

MARIA GRACILENE DE SOUZA



**BANCO DO BRASIL**

MARIALVA  
10.000.000/1691-88  
11-RUA ATILIO FERRI, 84  
CENTRO - MARIALVA PR

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

do  
MARIALVA 24 MARÇO 2015  
DE MARIALVA  
1-45  
15/10/2000

ou à sua ordem