



# 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: 13354 / 2015

Ordinário

Data: 22/10/2015

Página 1 / 1

Credor: 102225 ALECIANA MARAGNO DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 060.792.579-55

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

52.239,71

Valor

200,00

Saldo Atual

52.039,71

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

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva,

de

de

### PAGAMENTO

### ORDEN 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

### RECIBO

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

Marialva,

de

de

Credor: ALECIANA MARAGNO DE OLIVEIRA

C.P.F.: 060.792.579-55



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

## SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

|                            |                                     |                                             |
|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO:        | <i>Auxílio aluguel</i>              | <i>R\$ 200,00</i>                           |
| NOME:                      | <i>Alexiana Maragno de Oliveira</i> | IDADE: <i>33</i>                            |
| CPF:                       | <i>060.792.579-55</i>               | RG: <i>9.358.899-0</i>                      |
| CONJUGÊ:                   |                                     |                                             |
| ENDEREÇO:                  | <i>Rua José Olímpio Franco</i>      | Nº <i>96</i> BAIRRO: <i>Jardim Brasília</i> |
| FILHOS:                    | <i>1</i>                            | IDADES: <i>8 anos</i>                       |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | <i>—</i>                            |                                             |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | <i>—</i>                            |                                             |
| RENDA FAMILIAR: R\$:       |                                     |                                             |
| OUTRA RENDA:               |                                     |                                             |

## DESPESAS

|           |                   |                |                   |
|-----------|-------------------|----------------|-------------------|
| ALUGUEL:  | RS: <i>400,00</i> | FINANCIAMENTO: | RS: <i>—</i>      |
| ENERGIA:  | RS: <i>—</i>      | GÁS:           | RS: <i>20,00</i>  |
| ÁGUA:     | RS: <i>—</i>      | MEDICAMENTOS:  | RS: <i>—</i>      |
| TELEFONE: | RS: <i>—</i>      | ALIMENTAÇÃO:   | RS: <i>100,00</i> |

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

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

## PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

*A requerente se enquadra nos critérios do Lei Municipal nº 956/07 para concessão do benefício*

Marialva: *26/10/2015*.

*Alexiana Maragno de Oliveira*

Assinatura  
Solicitante

*Maria Angela M. M. Silvestre*

Secretária Municipal de Assistência  
Social

*Rosilene V. Pavezi do Amaral*

Assistente Social  
CRESS 1052- 11ª Região

MARIALVA de 26 OUTUBRO de 2015