



# PREFEITURA 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: 4068 / 2016 Ordinário Data: 11/04/2016 Página 1 / 1

Credor: 99869 SONIA DA CRUZ RODRIGUES

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 016.703.569-06

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: 493  
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000

Tipo de Licitação: Dispensável  
Nº Licitação: ..... /  
Data Licitação: :  
Nº Contrato: :/  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
157.500,00

Saldo Anterior  
128.907,64

Valor  
700,00

Saldo Atual  
128.207,64

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | Auxílio financeiro. | 700,00        | 700,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

700,00

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

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

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

Marialva, de de

*Sonia Rodrigues*

Credor: SONIA DA CRUZ RODRIGUES

C.P.F.: 016.703.569-06

Banco BB

Nº da Conta 7706-2

Nº do Cheque 116 653

FMM 101 120420160001168000096PB \*\*\*\*\*7  
00,00-



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

## SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

|                     |                                |        |                    |
|---------------------|--------------------------------|--------|--------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO: | Tratamento médico - R\$ 700,00 |        |                    |
| NOME:               | Sônia da Cruz Rodrigues        | IDADE: | 37                 |
| CPF:                | 016.703.569-06                 | RG:    | 6.718.336-3        |
| CONJUGÊ:            | Maurício Alves                 |        |                    |
| ENDEREÇO:           | Est. Cooperativa               | Nº Km3 | BAIRRO: Zona Rural |

## DADOS FAMILIARES

|                            |                |              |   |
|----------------------------|----------------|--------------|---|
| FILHOS:                    | 1              | IDADES:      | - |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | Ola e o marido |              |   |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | -              |              |   |
| RENDIA FAMILIAR:           | 1.500,00       | OUTRA RENDA: | - |
| BOLSA FAMÍLIA:             | -              |              |   |

## DESPESAS

|           |           |                |            |
|-----------|-----------|----------------|------------|
| ALUGUEL:  | RS: -     | FINANCIAMENTO: | RS: -      |
| ENERGIA:  | RS: 85,00 | GÁS:           | RS: 60,00  |
| ÁGUA:     | RS: 35,00 | MEDICAMENTOS:  | RS: 300,00 |
| TELEFONE: | RS: -     | ALIMENTAÇÃO:   | RS: 700,00 |

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

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

## PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 11/04/2011

Sônia Rodrigues  
Assinatura  
Solicitante

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

Rosilene V. Pavezi do Amaral  
Assistente Social - CRESS 1052-

|      |     |       |         |    |    |         |    |       |            |    |          |
|------|-----|-------|---------|----|----|---------|----|-------|------------|----|----------|
| Comp |     | Banco | Agência | DV | C1 | Conta   | C2 | Série | Cheque N.o | C3 | (700,00) |
| 016  | 001 | 2278  | 0       | 9  | 8  | 7-706-2 | 0  | 001   | 116653     | 0  | R\$      |
| 018  | 001 | 2278  | 0       | 8  | 8  | 7-706-2 | 0  | 001   | 116653     | 0  |          |

Pague por este cheque a quantia de Selecentos Reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SONIA DA CRUZ RODRIGUES

ou à sua ordem

MARIALVA de 12 ABRIL de 2015



**BANCO DO BRASIL**

PR

MARIALVA  
00.000.000/1691-88  
01-RUA ATILIO FERRI, 84  
CENTRO - MARIALVA PR

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