



# 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: 4409 / 2016 Ordinário Data: 18/04/2016 Página 1 / 1

Credor: 103046 DEVALDO DE CARVALHO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 528.544.349-00

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

124.809,64

Valor

200,00

Saldo Atual

124.609,64

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

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  
Secretário 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

Banco

BB

Nº da Conta

7706-2

Nº do Cheque

116639

Credor: DEVALDO DE CARVALHO

C.P.F.: 528.544.349-00

PM 101 19042016000127/000120PG \*\*\*\*\*2

00,00-



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

## SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

|                     |                                  |                                      |
|---------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO: | <i>Auxílio doença</i>            | <i>R\$ 200,00</i>                    |
| NOME:               | <i>Devoldo de Carvalho</i>       | IDADE: <i>51</i>                     |
| CPF:                | <i>528.544.349 - 00</i>          | RG: <i>4.083.534-2</i>               |
| CONJUGÊ:            | <i>Adriano Tom. D. de Santos</i> |                                      |
| ENDEREÇO:           | <i>Rua Santo Epigenio</i>        | Nº <i>1274</i> BAIRRO: <i>Centro</i> |

### DADOS FAMILIARES

|                            |               |              |                |
|----------------------------|---------------|--------------|----------------|
| FILHOS:                    | <i>01</i>     | IDADES:      | <i>05 anos</i> |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | <i>Ele</i>    |              |                |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | <i>-</i>      |              |                |
| RENDAMENTO FAMILIAR:       | <i>700,00</i> | OUTRA RENDA: | <i>-</i>       |
| BOLSA FAMÍLIA:             | <i>-</i>      |              |                |

### DESPESAS

|               |                    |                |                    |
|---------------|--------------------|----------------|--------------------|
| ALUGUEL:      | R\$: <i>-</i>      | FINANCIAMENTO: | R\$: <i>-</i>      |
| ENERGIA:      | R\$: <i>120,00</i> | GÁS:           | R\$: <i>60,00</i>  |
| ÁGUA:         | R\$: <i>25,00</i>  | MEDICAMENTOS:  | R\$: <i>-</i>      |
| TELEFONE:     | R\$: <i>35,00</i>  | ALIMENTAÇÃO:   | R\$: <i>300,00</i> |
| PER CAPTA R\$ | TOTAL R\$          |                |                    |

### PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: *19/04/2011*

*Devoldo de Carvalho*

Assinatura  
Solicitante

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

*Rosilene V. Pavezi do Amaral*

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

|      |       |         |    |    |         |    |       |            |          |
|------|-------|---------|----|----|---------|----|-------|------------|----------|
| Comp | Banco | Agência | DV | C1 | Conta   | C2 | Série | Cheque N.º | C3       |
| 016  | 001   | 2278    | 0  | 8  | 7.706-2 | 0  | 001   | 116639     | R\$      |
| 013  | 001   | 8248    | 0  | 8  | 7.706-2 | 0  | 001   | 116639     | (200,00) |

Pague por este cheque a quantia de  
DUZENTOS e TRÊS

DEVALDO DE CARVALHO



**BANCO DO BRASIL**

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

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

MARIALVA de 19 ABRIL de 2015

ou à sua ordem