



# 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: 7728 / 2016 Ordinário Data: 01/07/2016 Página 1 / 1

Credor: 99938 WAGNER ALMEIDA DA CONCEICAO

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 302.582.538-35

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 MUNICIPIO  
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  
91.830,51

Valor  
200,00

Saldo Atual  
91.630,51

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | Auxilio 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

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

Wagner A.C.

Credor: WAGNER ALMEIDA DA CONCEICAO  
C.P.F.: 302.582.538-35

Banco BB

Nº da Conta 8300-3

Nº do Cheque 154768



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

## SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

|                    |                               |         |              |
|--------------------|-------------------------------|---------|--------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO | Aluguel                       |         |              |
| NOME:              | Wagner Almeida da Conceição   | IDADE:  | 34           |
| CPF                | 302.582.538-35                | RG:     | 32.856.057-1 |
| CONJUGÊ:           |                               |         |              |
| ENDEREÇO:          | Nº                            | BAIRRO: |              |
|                    | Rua Dr. Eurico W. Barros 1304 |         | Centro       |

## DADOS FAMILIARES

|                            |                    |                |   |
|----------------------------|--------------------|----------------|---|
| FILHOS:                    | -                  | IDADES:        | - |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | A mãe é aposentada |                |   |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | -                  |                |   |
| RENDA FAMILIAR: R\$:       | -                  |                |   |
| OUTRA RENDA:               | -                  | BOLSA FAMÍLIA: |   |

## DESPESAS

|           |      |        |                |      |        |
|-----------|------|--------|----------------|------|--------|
| ALUGUEL:  | R\$: | 500,00 | FINANCIAMENTO: | R\$: | -      |
| ENERGIA:  | R\$: | 80,00  | GÁS:           | R\$: | 50,00  |
| ÁGUA:     | R\$: | 25,00  | MEDICAMENTOS:  | R\$: | -      |
| TELEFONE: | R\$: | -      | ALIMENTAÇÃO:   | R\$: | 400,00 |

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

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

## PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

|                                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| O requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal n.º 956/07 para concessão de benefício. |  |
|                                                                                                 |  |
|                                                                                                 |  |
|                                                                                                 |  |
|                                                                                                 |  |
|                                                                                                 |  |
|                                                                                                 |  |

Marialva: 04/07 /2016.

Wagner A. C.  
Assinatura  
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre  
Secretária de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral  
Assistente Social

| comp | Agência | DV   | C1 | Conta   | C2 | Série | Cheque N.º | C3 |
|------|---------|------|----|---------|----|-------|------------|----|
| 18   | 001     | 2278 | 8  | 3-300-3 | 8  | 001   | 154768     | 2  |
| 18   | 001     | 2278 | 8  | 3-300-3 | 8  | 001   | 154768     | 2  |

[illegible]

WAGNER ALMEIDA DA CONCEIÇÃO

ou à sua ordem



**BANCO DO BRASIL**

PR  
MARIALVA  
1.000.000/1691-88  
-RUA ATILIO FERRI, 84  
NITRO - MARIALVA PR

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

MARTIALVA 64 JULHO de 2016