



# 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: 10409 / 2016

Ordinário

Data: 09/09/2016

Página 1 / 1

Credor: 1075 LUZIA ROSA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 539.540.689-15

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  
66.168,96

Valor  
200,00

Saldo Atual  
65.968,96

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO       |
|------|-----|------|---------------------|
| 1    | 1   | unid | Auxílio financeiro. |

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

200,00

200,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva,

de

de

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM 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

99

Nº da Conta

8300-3

Nº do Cheque

154 893

Credor: LUZIA ROSA

C.P.F.: 539.540.689-15



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

## SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone: 9802-1060

|                    |                                |         |                   |
|--------------------|--------------------------------|---------|-------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO | Tratamento médico - R\$ 200,00 |         |                   |
| NOME:              | Luzia Rosa                     | IDADE:  | 53                |
| CPF                | 539.540.689-15                 | RG:     | 4.080.369-6       |
| CONJUGÊ:           |                                |         |                   |
| ENDEREÇO:          | Rua Bogotã Nº 2394             | BAIRRO: | Jardim Presidente |

## DADOS FAMILIARES

|                            |          |                |  |
|----------------------------|----------|----------------|--|
| FILHOS:                    | 02       | IDADES:        |  |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | esposo   |                |  |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | -        |                |  |
| RENDA FAMILIAR: R\$:       | 1.000,00 |                |  |
| OUTRA RENDA:               | -        | BOLSA FAMÍLIA: |  |

## DESPESAS

|           |      |        |                |      |        |
|-----------|------|--------|----------------|------|--------|
| ALUGUEL:  | R\$: | -      | FINANCIAMENTO: | R\$: | -      |
| ENERGIA:  | R\$: | 150,00 | GÁS:           | R\$: | 6000   |
| ÁGUA:     | R\$: | 60,00  | MEDICAMENTOS:  | R\$: | 230,00 |
| TELEFONE: | R\$: | -      | ALIMENTAÇÃO:   | R\$: | 650,00 |

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

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

## PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

Marialva: 12/09/2016.

Luzia Rosa  
Assinatura  
Solicitante

Maria Angela M. M. Silvestre  
Secretária de Assistência Social

Rosilene V. Pavezi do Amaral  
Assistente Social

Maria Angela M. M. Silvestre  
Secretário Mul. de Assistência  
Social

200,000

*M. M. V. V.*

LUZIA ROSA



**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

ou à sua ordem

100

100