



# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4545 / 2017 Ordinário Data: 27/04/2017 Página 1 / 1

Credor: 103650 ANTONIO RODRIGUES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 057.796.169-14

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: 519  
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Data Licitação.:

Nº Contrato...:/

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
165.375,00

Saldo Anterior  
136.380,44

Valor  
70,00

Saldo Atual  
136.310,44

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | unid | Auxilio financeiro. | 70,00         | 70,00      |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

70,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

VICTOR CELSO MARTINI  
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

Antonio Rodrigues

Credor: ANTONIO RODRIGUES

C.P.F.: 057.796.169-14



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
MARIALVA-PARANÁ  
FONE:3232-1072 / 3232-2580

R\$ 7900

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

|                                                 |                         |                                  |
|-------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| AUXÍLIO SOLICITADO<br><i>Auxílio financeiro</i> |                         |                                  |
| NOME:<br><i>Antônio Rodrigues</i>               | IDADE:                  |                                  |
| CPF<br><i>057.796.169-14</i>                    | RG:<br><i>9783669-8</i> |                                  |
| CONJUGÊ:<br><i>Marilda Ap. das Santos Roda</i>  |                         |                                  |
| ENDEREÇO:<br><i>Rua: Esmal Reis</i>             | Nº<br><i>349</i>        | BAIRRO:<br><i>Saúde Zambaldi</i> |

DADOS FAMILIARES

|                                           |                         |
|-------------------------------------------|-------------------------|
| FILHOS: <i>02</i>                         | IDADES: <i>12/04</i>    |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: <i>Antônio</i> |                         |
| REGISTRADO EM CARTEIRA: <i>Sim</i>        |                         |
| RENDAMENTO FAMILIAR: R\$ <i>1.300,00</i>  |                         |
| OUTRA RENDA: <i>—</i>                     | BOLSA FAMÍLIA: <i>—</i> |

DESPESAS

|                    |                   |                         |                    |
|--------------------|-------------------|-------------------------|--------------------|
| ALUGUEL: <i>—</i>  | R\$: <i>—</i>     | FINANCIAMENTO: <i>—</i> | R\$: <i>3000</i>   |
| ENERGIA: <i>—</i>  | R\$: <i>1500</i>  | GÁS: <i>—</i>           | R\$: <i>800</i>    |
| ÁGUA: <i>—</i>     | R\$: <i>48,00</i> | MEDICAMENTOS: <i>—</i>  | R\$: <i>—</i>      |
| TELEFONE: <i>—</i> | R\$: <i>—</i>     | ALIMENTAÇÃO: <i>—</i>   | R\$: <i>700,00</i> |

PER CAPTA R\$ *305,00*

TOTAL R\$ *1.278,00*

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

|                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>O Requerente se enquadra nos critérios de lei municipal nº 956/07 para concessão de benefício.</i> |
|                                                                                                       |
|                                                                                                       |
|                                                                                                       |
|                                                                                                       |
|                                                                                                       |
|                                                                                                       |

Marialva: *28/04* /2017.

*Antônio Rodrigues*  
Assinatura  
Solicitante

*Valéria Alves*  
Valéria Alves  
Secretária de Assistência Social

