



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: **1109 / 2020** Ordinário Data: **31/01/2020** Página **1 / 1**

Credor: 48460 EDNA DE SOUZA SANTOS
Endereço: - C.E.P. - Marialva -
C.P.F.: 061.957.599-96 R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	Nº NAD.....: 1112
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
Reduzido: 361	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO	

Dotação Inicial 10.000,00	Saldo Anterior 139.518,31	Valor 200,00	Saldo Atual 139.318,31
-------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	200,00	200,00

Local de Entrega	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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BILTON JONES CAPARROZ
Contador OAB Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco 07 FEV. 2020

Nº da Conta _____

Nº do Cheque **PAGO**

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

Marialva, de de

Edna de Souza Santos
Credor: EDNA DE SOUZA SANTOS
C.P.F.: 061.957.599-96



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 200,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO	TELEFONE: 99734-6930
NOME: <i>Edna de Souza dos Santos</i>	IDADE:
CPF:	RG:
CONJUGÊ:	
ENDEREÇO:	

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	IDADES:	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:		
REGISTRADO EM CARTEIRA:		
RENDA FAMILIAR: R\$:		
OUTRA RENDA:		BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:		FINANCIAMENTO:	
ENERGIA:		GÁS:	
ÁGUA:		MEDICAMENTOS:	
TELEFONE:		ALIMENTAÇÃO:	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

Parecer em anexo.

MARIALVA

Edna de Souza Santos
ASSINATURA - SOLICITANTE

Valéria Alves
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



Secretaria Municipal de Assistência Social
CRAS-Centro de Referência de Assistência Social
Av. Dr. Eurico Barros, N°. 898. Bairro: Centro. CEP: 86990-000
E-mail: cras@marialva.pr.gov.br
Tel: (44) 3232 -4328/ (44) 3232-5304



Encaminhamento:

Encaminhado Edna de Souza dos Santos para
concessão de benefício eventual de _____, previsto na
Lei 2.322/19, pois se trata de pessoa em situação de vulnerabilidade
temporária, conforme avaliação social.

Data: 04/01/20


Katia Cataline Malheiro
A S.6661-CRESS 11º Região - PR
Assistente Social
Carimbo e Assinatura: