



# 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: 579 / 2020 Ordinário Data: 22/01/2020 Página 1 / 1

Credor: 105902 JOÃO CARLOS TRECENTE

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 002.008.698-92

R.G.:

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

Reduzido: 361

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

Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 579

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

10.000,00

Saldo Anterior

143.827,31

Valor

300,00

Saldo Atual

143.527,31

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO.

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | AUXÍLIO FINANCEIRO | 300,00        | 300,00     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

300,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

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

### RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: JOÃO CARLOS TRECENTE

C.P.F.: 002.008.698-92

### PAGAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ

Contador CRC-PR Nº 050753/O

Prefeitura Municipal  
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: 300,00

|                                     |                      |              |              |
|-------------------------------------|----------------------|--------------|--------------|
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL |                      | TELEFONE:    |              |
| NOME:                               | JOÃO CARLOS TRECENTE | IDADE:       | 62           |
| CPF:                                | 002.008.698-92       | RG:          | 13.483.261-9 |
| CONJUGÊ:                            |                      |              |              |
| ENDEREÇO: RUA MARIA DOLORES, 11     |                      | VILA ANTONIA |              |

**DADOS FAMILIARES**

|                            |                                     |                |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| FILHOS:                    | <input checked="" type="checkbox"/> | IDADES:        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                                     |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                                     |
| RENDIA FAMILIAR: R\$:      | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                                     |
| OUTRA RENDA:               | <input checked="" type="checkbox"/> | BOLSA FAMÍLIA: | <input checked="" type="checkbox"/> |

**DESPESAS**

|           |                                     |                |                                     |
|-----------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| ALUGUEL:  | 300,00                              | FINANCIAMENTO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ENERGIA:  | 120,00                              | GÁS:           | 80,00                               |
| ÁGUA:     | 35,00                               | MEDICAMENTOS:  | 200,00                              |
| TELEFONE: | <input checked="" type="checkbox"/> | ALIMENTAÇÃO:   | <input checked="" type="checkbox"/> |

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

PARECER CRAS EM ANEXO

MARIALVA

terça-feira, 21 de janeiro de 2020

ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



**Secretaria Municipal de Assistência Social**

**CRAS- Centro de Referência de Assistência Social**

Av. Dr. Eurico Barros, Nº. 898. Bairro: Centro. CEP: 86990-000

E-mail: cras@marialva.pr.gov.br

Tel: (44) 3232 -4328/ (44) 3232-5304



**Encaminhamento:**

( idoso, com mobilidade  
Reduzida, aguardando  
Dúvida INSS)

Encaminho João Carlos Trecenti para  
concessão de benefício eventual de Ans. Aluguel 300,00, previsto na  
Lei 2.302/19, pois trata-se de pessoa em situação de vulnerabilidade, conforme  
avaliação social.

Data: 29/01/20

Katia Cataline Malheiro  
A.S. 8661-CRESS 11ª Região - PR  
Carimbo e Assinatura:

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta 8.500-5 C2 8 Série 001 Cheque N.º 156754 C3 9 R\$ \*300,00\*

Pague por este cheque a quantia de Trezentos e Reais

\*\*\*\*\*

JDAO CARLOS TRECENTE



MARIA VA  
00.000.000/1691-88 PR  
01-RUA AILDO TERRA, 84  
CENTRO - MARIAVA, PR

MARIAVA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAVA  
CNPJ 76.282.580/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

ou à sua ordem

22 de janeiro de 2020