



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: 3027 / 2021 Ordinário Data: 27/04/2021 Página 1 / 1

Credor: 104867 FERNANDA CASSIA DA SILVA
Endereço: - C.E.P. - -
C.P.F.: 109.660.579-10 R.G.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 3753- Conta: 01300005291-9

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.....: 3064
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio: /
Reduzido: 314	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO!	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	124.471,20	350,00	124.121,20

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO ALUGUEL	350,00	350,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	350,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

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

Banco 28 ADR. 2021

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

Credor: FERNANDA CASSIA DA SILVA
C.P.F.: 109.660.579-10

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

VALOR: 350,00

AUXILIO SOLICITADO: **AUXILIO ALUGUEL**

TELEFONE:

NOME: *Fernanda Cassia da Silva*

IDADE:

CPF: *109.660.579-10*

RG:

BANCO: *Caixa*AGENCIA: *3753*CONTA: *013.0000 5291-9*

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: *Av. Cristovão Colombo, 181**Centro***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"/>		
RENDA FAMILIAR: R\$:	<input checked="" type="checkbox"/>		
OUTRA RENDA:	<input checked="" type="checkbox"/>	BOLSA FAMÍLIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

DESPESAS

ALUGUEL:	<input checked="" type="checkbox"/>	FINANCIAMENTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
ENERGIA:	<input checked="" type="checkbox"/>	GÁS:	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁGUA:	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICAMENTOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
TELEFONE:	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTAÇÃO:	<input checked="" type="checkbox"/>

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE****PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO**

MARIALVA,

quarta-feira, 14 de abril de 2021

*Fernando Cassia da Silva**[Assinatura]*

Família: 5434 - FERNANDA CASSIA DA SILVA

Identificador: 5484

Data e horário: 22/02/2021 15:06

Profissional responsável: 36 - ANA CLAUDIA ALMEIDA AMANCIO

Unidade: 2 - CRAS

Estratégia: 2 - ENTREVISTA SOCIAL

Integrantes:

7400 - FERNANDA CASSIA DA SILVA

Motivos:

23 - BENEFICIOS EVENTUAIS

Detalhes: Mãe solo, com 04 crianças, desempregada recebe BF, o ex. companheiro não ajuda financeiramente. Família em vulnerabilidade temporária. Favorável auxílio aluguelcesta de alimentos para este mês de fevereiro e para os meses março e abril 22/03/2021 e 22/04/2021. Valor do aluguel R\$350.00

IMPRIMIR **FECHAR**

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Conta Origem:	1267/006/00000080-3

Conta Destino:	3753/013/00005291-9
Nome do Destinatário:	FERNANDA CASSIA DA SILVA
Valor:	R\$350,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	29/04/2021 -17:09:41
Data da Operação:	29/04/2021
Código da Operação:	625362239
Chave de Segurança:	59Y7UK2WRYPAWZSC

CPFs Autorizadores:	
	077.678.059-05
	008.537.509-80

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS