



# 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: 995 / 2021 Ordinário Data: 10/02/2021 Página 1 / 1

Credor: 894 SEBASTIANA DE SOUZA  
Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -  
C.P.F.: 873.668.199-72 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: 314  
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.....: 1010  
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	177.575,00	150,00	177.425,00

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

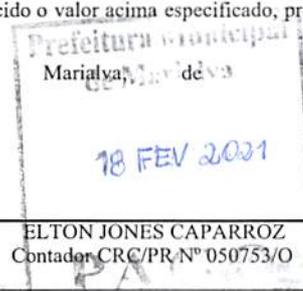
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	150,00	150,00

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 150,00

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.



\_\_\_\_\_  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

RECIBO  
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.  
Marialva, de de  
  
Credor: SEBASTIANA DE SOUZA  
C.P.F.: 873.668.199-72



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: 150,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL		TELEFONE: 99740-1596
NOME: SEBASTIANA DE SOUZA		IDADE: 55
CPF: 873.668.199-72	RG: 48857418	
BANCO:	AGENCIA:	CONTA:
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO: R. SHIGUEKI FUKUSHIMA, Nº2579		PARQUE DAS PALMEIRAS

**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, 10 de fevereiro de 2021

*Sebastiana de Souza*  
ASSINATURA - SOLICITANTE

*[Signature]*  
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania  
CRAS - Centro de Referência de Assistência Social  
CREAS - Centro de Referência Especializado de Assistência Social  
Telefone: (44) 3232-2580

Unidade do atendimento: CRAS

Requisição: 5102

NIS: 12451346711

Pessoa: 1457 - SEBASTIANA DE SOUZA

Logradouro: SHIGUEKI FUKUSHIMA

Bairro ou Distrito: PARQUE DAS PALMEIRAS

Autorização de benefício - Autorização

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8 - AUXILIO ALUGUEL	09/02/2021	1,00	0,01	0,01
<b>Valor Total:</b>				<b>0,01</b>

*Sebastiana de Souza*

SEBASTIANA DE SOUZA

Usuário/Responsável

*Luana Mialachi Carrara*

LUANA MIALACHI CARRARA

Operador

*Luana C. Mialachi*  
Assistente Social

