



# 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: 349 / 2021 Ordinário Data: 26/01/2021 Página 1 / 1

Credor: 106375 SUELI DE CASTRO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 041.928.409-52 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 MUNICIPIO

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.....: 349

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

200.000,00

Saldo Anterior

188.450,00

Valor

400,00

Saldo Atual

188.050,00

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	400,00	400,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

400,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido e em favor da despesa decorrente proveniente, desta nota de empenho.



VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

Marialva, de de

Credor: SUELI DE CASTRO

C.P.F.: 041.928.409-52



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: 400,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL

TELEFONE: 99984-5896

NOME: SUELI DE CASTRO

IDADE: 48

CPF: 041.928.409-52

RG: 7.672.341-9

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: RUA OLIMPIO JOSE DE LIMA, 7

VILA ANTONIA

**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**

CONFORME PARECER EM ANEXO

MARIALVA

segunda-feira, 25 de janeiro de 2021



ASSINATURA - SOLICITANTE

assinatura aposta sob minha presença

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: 4402

NIS: 12766434498

Pessoa: 26810 - SUELI DE CASTRO

Logradouro: OLIMPIO JOSE DE LIMA

Bairro ou Distrito: VILA ANTONIO

Autorização de benefício - Autorização

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8 - AUXILIO ALUGUEL	25/01/2021	1,00	400,00	400,00
<b>Valor Total:</b>				<b>400,00</b>

SUELI DE CASTRO  
Usuário/Responsável

Aparecida Maria da Silva  
A.S 12191 - CRESS  
11º REGIÃO - PR  
ASSISTENTE SOCIAL  
APARECIDA MARIA DA SILVA  
Operador

