

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: **5071 / 2021** Ordinário Data: **30/06/2021** Página **1 / 1**

Credor: 107342 AGUINALDO LUIZ DE SOUZA
Endereço: - C.E.P. - -
C.P.F.: 079.100.368-09 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: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 4962 Nº Convênio:/
---	---

Dotação Inicial 200.000,00	Saldo Anterior 72.285,20	Valor 95,00	Saldo Atual 72.190,20
--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------	---------------------------------

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	95,00	95,00

Local de Entrega: _____ Total Retenções: **0,00** Total Liq. Empenho: **95,00**

Empenhado por: _____
PAULO CÉSAR MORI

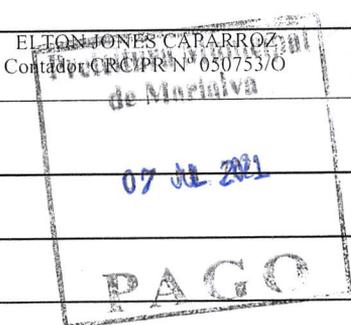
Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

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 _____
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

Tereza R. Cândido
Credor: AGUINALDO LUIZ DE SOUZA
C.P.F.: 079.100.368-09



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

URGENTE

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 95,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO		TELEFONE:
NOME: AGUINALD LUIZ DE SOUZA		IDADE:
CPF: 079.100.368-09	RG: 13.267.355-1	
BANCO:	AGENCIA:	CONTA:
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO: EM SITUAÇÃO DE RUA		

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, 30 de junho de 2021

Agualdo Luiz de Souza

ASSINATURA - SOLICITANTE

[Signature]

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



Secretaria Municipal de Assistência Social
CRAS-Centro de Referência de Assistência Social
Av. Cristóvão Colombo, Nº. 229. Bairro: Centro. CEP: 86990-000
E-mail: cras@marialva.pr.gov.br
Tel: (44) 3232 -4328/ (44) 3232-5304



Marialva, 30 de junho de 2021.

AUXÍLIO EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE TEMPORÁRIA

Declaração de Vulnerabilidade Socioeconômica Eu, Aguinaldo Luiz de Souza, RG 13.267.355-1, CPF 079.100.368-09, no Art 18 e Art 19 da Lei 2322/2019, o auxílio em situação de Vulnerabilidade Temporária caracteriza-se como uma provisão suplementar provisória de Assistência Social, prestada em bens de consumo ou em espécie, para suprir a família em situação de vulnerabilidade social temporária, que envolvem acontecimentos do cotidiano dos cidadãos e podem se apresentar de diferentes forma, para o enfrentamento de situações de riscos, perdas e danos à integridade da pessoa e/ou de sua família, declaro que me encontro em situação de vulnerabilidade socioeconômica, que minha família tem uma renda per capita de até um salário mínimo e meio. Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Marialva, 30 de junho de 2021.

Assinatura



Secretaria Municipal de Assistência Social
CRAS-Centro de Referência de Assistência Social
Av. Cristóvão Colombo, N°. 229. Bairro: Centro. CEP: 86990-000
E-mail: cras@marialva.pr.gov.br
Tel: (44) 3232 -4328/ (44) 3232-5304



Atenciosamente,

Sem mais para o momento, coloco-me a disposição para demais esclarecimento,

Aparecida Maria da Silva
A.S 12191 - CRESS
11º REGIÃO - PR
ASSISTENTE SOCIAL

Aparecida Maria da Silva
Assistente Social
CRESS 12191/11º

Nº

RECIBO

R\$.

95,00 #

Receb _____ do Sr. _____

a quantia de

NOVENTA & CINCO REAIS
PROVENIENTE CONSERTO BIKE 26 MTUB

Correspondente a

OS BOLSOS ESTORES 06
VELOCIDADES

e para clareza firm _____

o presente

OL CÂMBIO 26
PREMIUM

de _____

de _____

DESLOCAMENTO

T.M. DE 06 ANOS
E MONTAGEM

CNPJ / CPF / RG

Assinatura

BICICLETARIA

PAULÃO BIKES

997561175

R: ATALIBA SIMPLICIO DE
CARVALHO 502

CONJ. JOSÉ RAIMUNDO
PIRES

11
CONSENTO MTRB 26 MASCULINO
SR:

03 BOLAÇÃO EXTRA	→	40,00
06 VELOCIDADES	→	
03 CÂMBIO 26 PREMIUM	→	25,00
+ M. DE OBRAS E DESLOCAMENTO	→	30,00
		<u>95,00</u>