

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

1 a contract of the contract o	NOTA DE	EMPENHO				
N° do Empenho: 9485 / 2	2021 Ordinário	Data: 17/11/2021	Página 1/1			
Credor: 104603 MICHAELE CRISTINA MARQUES SANTOS Endereço: : - C.E.P C.P.F.: 471.405.528-35 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 PROJETOS			N° NAD 9271			
Dotação Inicial 200.000,00	Saldo Anterior 3.536,23	Valor 400,00	Saldo Atual 3.136,23			
	AUXILIO FINANCEIRO.					
ITEM QTD UN ESPECIF	TCAÇÃO		VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL			
Local de Entrega	Total Retenções:	0,00 Total	Liq. Empenho: 400,00			
Empenhado por: PAULO CÉSAR MORI		Autorizo a Despesa Acima Maria				
PAGAMENTO OR	RDEM DE PAGAMENTO					
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.		VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal				
Marialva, Preference Contains CRC/	de de . cipal S CAPARROZ PR № 050753/O	Sec. Mun. Fina	COSTA DE OLIVEIRA anças CRC-PR 067844/O-8 RECIBO			
Banco 1 6 KQV. 702	1		da PREFEITURA DE MARIALVA, a a em moeda corrente do país.			
Nº da Conta		ivialian	in, ut			
N° do Cheque		Credor: MICHAELE C C.P.F.: 471.405.528-3	CELLING M Santos PRISTINA MARQUES SANTOS			

4,

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL MARIALVA-PARANÁ

FONE:3232-1072 / 3232-2580

	SOL	ICITAÇÃO .	DE A	<i>UXILIO</i>		
		,		VALOR:	400,00	
AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL				TELEFONE:	98431-2301	
NOME: MICHAELE CRISTINA MARQUES S		SANT	OS	IDADE:		
CPF:	471.405.528-35		RG:	583975045		
BANCO:		AGENCIA:		CONTA:		
CONJUGÊ:						
ENDEREÇO: JURACI TERRA GUELFI 530				GRIITDNER		
	D	ADOS FAM	IILIA	RES		
FILHOS:	X IDADES:	X				
NA FAMÍLIA,	, QUEM TRABALHA:	X				
REGISTRADO	EM CARTEIRA:	X				
RENDA FAM	ILIAR: R\$:	X				
OUTRA RENI	DA:	X BOLSA FAMÍLIA: X		X		
		DESPE	SAS			
ALUGUEL:	X	FINANCIAMI	ENTO:	X		
ENERGIA:	X	GÁS:	***************************************	X		
ÁGUA:	X	MEDICAMEN	NTOS:	X		
TELEFONE:	X	ALIMENTAÇ	ÃO:	X		
	PARECE	R DA ASSIS	STEN	TE SOCIA	L	
FAVORÁVEI	L A CONCESSÃO DO B	ENEFÍCIO CO	NFOR	ME LEGISLA	ÇÃO VIGENTE	
PARECER DA	A ASSISTENTE SOCIA	L EM ANEXO				
		MARIAL	VA,	terça-feira	a, 16 de novembro de 2021	
Michael	cl.m Santo		(2/w	^	

ASSINATURA - SOLICITANTE

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:

24509

NIS: 20755007381

Pessoa:

9038 - MICHAELE CRISTINA MARQUES SANTOS

Logradouro:

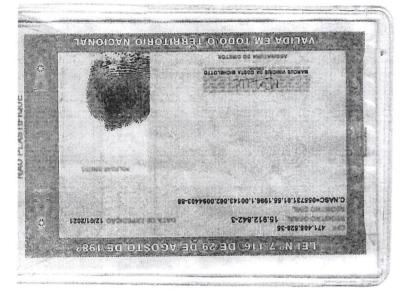
DORALICE PARPINELLI

Bairro ou Distrito: JARDIM ITAMARATI

Autorização de benefício - Autorização

Benefício	Autorização Quantidade Valor Unitário Valor Total				
8-AUXILIO ALUGUEL + cita di alimental	16/11/2021 <1,00 400,00 400,0				
Valor Total: Michaele Cristina M. Santos MICHAELE CRISTINA MARQUES SANTOS	Katia Cataline Malheiro Katia Cataline Malheiro RATIA CABALINE MALHEIRO CURIEL				
Usuário/Responsável	Operador				







2004227861 04845842*4*54 8946008366337