



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: 9487 / 2021 Ordinário Data: 17/11/2021 Página 1 / 1

Credor: 2061 CLEUNICE APARECIDA DE SOUZA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 023.482.059-47

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:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 9273

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

200.000,00

Saldo Anterior

2.736,23

Valor

400,00

Saldo Atual

2.336,23

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: CLEUNICE APARECIDA DE SOUZA
C.P.F.: 023.482.059-47

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR:

400,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL

TELEFONE: 99173-9418/3232-2209

NOME: CLEUNICE APARECIDA DE SOUZA

IDADE: 43

CPF: 023.482.059-47

RG: 73467373

BANCO: CAIXA

AGENCIA: 1267

CONTA: 013 22773-8

CONJUGÊ: ANDERSON MASSUCATO ALBINO

ENDEREÇO: AV. ENEAS MODESTO DE OLIVEIRA,
número 0000000000000536 -

PLANALTO

DADOS FAMILIARES

FILHOS: ☒ IDADES: ☒

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: ☒

REGISTRADO EM CARTEIRA: ☒

RENDIA FAMILIAR: R\$: ☒

OUTRA RENDA: ☒

BOLSA FAMÍLIA: ☒

DESPESAS

ALUGUEL: ☒ FINANCIAMENTO: ☒

ENERGIA: ☒ GÁS: ☒

ÁGUA: ☒ MEDICAMENTOS: ☒

TELEFONE: ☒ ALIMENTAÇÃO: ☒

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

terça-feira, 16 de novembro de 2021

ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETARIA 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: 24507

NIS: 12542785335

Pessoa: 7142 - CLEUNICE APARECIDA DE SOUZA

Logradouro: ENEAS MODESTO DE OLIVEIRA

Bairro ou Distrito: PLANALTO

Autorização de benefício - Autorização

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8 - AUXILIO ALUGUEL	16/11/2021	1,00	0,01	0,01
Valor Total:				0,01

CLEUNICE APARECIDA DE SOUZA

Usuário/Responsável

KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL

Operador

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 7.346.737-3

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 7.346.737-3

DATA DE EXPEDIÇÃO: 26/03/2019

NOME: CLEUNICE APARECIDA DE SOUZA ALBINO

FILIAÇÃO: ANTONIO DE SOUZA NETO
ALEXANDRINA MARIA DE SOUZA

NATURALIDADE: MANDAGUAIRIPR

DATA DE NASCIMENTO: 03/02/1978

DOC. ORIGEM: COMARCA-MARINGÁ/PR; 1 OFÍCIO
C.CAS=1569, LIVRO=5B, FOLHA=158

CPF: 023.482.059-47

CURTIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CAIXA

POUPANÇA

5067 2252 8140 4287

09/24

CLEUNICE APARECIDA SOUZA

1267 013 00022773-8



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 53805 CONTA F P M

Lote nº: 301/2021

Data : 18/11/2021

Conta Creditada CLEUNICE APARECIDA DE SOUZA

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1267-

Conta: 01300022773

Valor Pago: 400,00

Nº Autenticação: 4F2D8FF8C8E0B95B