



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: 8521 / 2021 Ordinário Data: 19/10/2021 Página 1 / 1

Credor: 107587 FABIO ALEXANDRE ORTIZ BARBOSA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 003.656.659-40

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.....: 8299

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
200.000,00

Saldo Anterior
22.284,29

Valor
400,00

Saldo Atual
21.884,29

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: FABIO ALEXANDRE ORTIZ BARBOSA

C.P.F.: 003.656.659-40

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
ELTON VONESTICA PARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

21 OUT. 2021

PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL****MARIALVA-PARANÁ****FONE: 3232-1072 / 3232-2580****URGENTE****SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO****VALOR:****400,00****AUXÍLIO SOLICITADO: AUXÍLIO ALUGUEL****TELEFONE: (44) 99886-4782****NOME: FABIO ALEXANDRE ORTIZ BARBOSA****IDADE: 42****CPF: 003.656.659-40****RG:****BANCO:****AGENCIA:****CONTA:****CONJUGÊ:****ENDEREÇO: Endereço: R. MOHAMED KALIL, número
181 - CENTRO****CENTRO****DADOS FAMILIARES****FILHOS: X IDADES: X****NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: X****REGISTRADO EM CARTEIRA: X****RENDA FAMILIAR: R\$: X****OUTRA RENDA: X****BOLSA FAMÍLIA: X****DESPESAS****ALUGUEL: X FINANCIAMENTO: X****ENERGIA: X GÁS: X****ÁGUA: X MEDICAMENTOS: X****TELEFONE: X ALIMENTAÇÃO: X****PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL****FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE****PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO****PARECER EM NOME DA ESPOSA HERCILIA PATRICIA DE CASTRO, QUE****ENCONTRA-SE IMPOSSIBILITADA DE ASSINAR****MARIALVA,****sexta-feira, 15 de outubro de 2021****ASSINATURA - SOLICITANTE****SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

Pessoa: 29970 - HERCILIA PATRICIA DE CASTRO**Identificador do atendimento:** 19599**Data e hora do atendimento:** 10/09/2021 14:15**Profissional responsável:** 8 - KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL**Benefício:** 8 - AUXILIO ALUGUEL**Situação:** Autorizado**Quantidade requisitada:** 1.00**Quantidade autorizada:** 1**Valor:** R\$ 0,01**Data previsão de autorização:** 10/09/2021**Data e hora autorização:** 10/09/2021 14:18**Profissional autorizador:** 8 - KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL**Detalhes do atendimento:** Família permanece na situação de vulnerabilidade (Caso proprietária Pet Shop) Portanto o parecer Social é Favorável para concessão de auxilio aluguel por período de 03 meses (Setembro, Outubro e Novembro

