



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: 8616 / 2021 Ordinário Data: 21/10/2021 Página 1 / 1

Credor: 107694 ELIAS MENDES DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 358.460.358-76 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.....: 8385 Nº Convênio: /		
Dotação Inicial 200.000,00	Saldo Anterior 17.884,29	Valor 119,99	Saldo Atual 17.764,30

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	119,99	119,99

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 119,99

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco: _____
Nº da Conta: _____
Nº do Cheque: _____

21 OUT. 2021
PAGO

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

Credor: ELIAS MENDES DA SILVA
C.P.F.: 358.460.358-76



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 119,99

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO PASSAGEM

TELEFONE:

NOME: ELIAS MENDES DA SILVA

IDADE: 34

CPF: 358.460.358-76

RG: 149317198

BANCO:

AGENCIA:

CONTA:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

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

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA, quinta-feira, 21 de outubro de 2021

Elias Mendes da Silva

ASSINATURA - SOLICITANTE

[Handwritten Signature]

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



Secretaria Municipal de Assistência Social
**Centro de Referência Especializado de Assistência Social-
CREAS**

Rua: Cypriano Parpinelli – 1117 – Centro – Marialva-PR
e-mail: creas@marialva.pr.gov.br. Tel.: 3232 9415/ 991779813



Marialva de 21 de Outubro de 2021.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **Elias Mendes da Silva** do CPF 358.460.358-76, RG 14.931.719-8 -SP encaminhado para concessão de benefício eventual Auxílio Passagem no valor R\$ 119,99 (Cento e dezenove reais e noventa e nove centavos) destino Barras Funda - SP no momento atende aos critérios exigidos.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração que segue assinada pela requerente e pela assistente social do Centro de Referência de Assistência Social – CREAS de Marialva, nesta cidade.

O requerente se enquadra nos critérios previsto na Lei 2.302/19, pois trata de pessoa em situação de vulnerabilidade, conforme avaliação social.

Atenciosamente,

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Paola C. Ferracioli Freitas
PSICÓLOGA / CRP 08/16940

Paola Cristhine Ferracioli Freitas
Psicóloga
CRP – 08/16940

Assinatura do Usuário

