



# 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: 8362 / 2019 Ordinário Data: 04/09/2019 Página 1 / 1

Credor: 101565 MAIARA CARLA GONÇALVES

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 071.654.579-92

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: 562

F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000

Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 8485

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

157.500,00

Saldo Anterior

73.415,63

Valor

300,00

Saldo Atual

73.115,63

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO.

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | AUXÍLIO FINANCEIRO | 300,00        | 300,00     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

300,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Prefeitura Municipal

ELTON JONAS CARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

05 SET. 2019

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ  
Prefeita Municipal em Exercício

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: MAIARA CARLA GONÇALVES

C.P.F.: 071 654 579-92



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

|                                               |                  |                      |             |
|-----------------------------------------------|------------------|----------------------|-------------|
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO                   |                  | TELEFONE: 99721-2440 | VALOR: 3000 |
| NOME: MAIARA CARLA GONÇALVES                  | IDADE: 27        |                      |             |
| CPF: 071.654.579-92                           | RG: 12.790.195-3 |                      |             |
| CONJUGÊ: NÃO                                  |                  |                      |             |
| ENDEREÇO: R. FRANCISCO FERREIRA DA SILVA, 238 | VILA ANTONIA     |                      |             |

**DADOS FAMILIARES**

|                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| FILHOS: 5                  | IDADES: 7- 6- 3- 2- 2MESES |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | NÃO                        |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    |                            |
| RENDAS FAMILIAR: R\$:      |                            |
| OUTRA RENDA:               | BOLSA FAMÍLIA: 440,00      |

**DESPESAS**

|           |                |
|-----------|----------------|
| ALUGUEL:  | FINANCIAMENTO: |
| ENERGIA:  | GÁS:           |
| ÁGUA:     | MEDICAMENTOS:  |
| TELEFONE: | ALIMENTAÇÃO:   |

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

Valéria Vitoria goncalves dos Santos.

MARIALVA

quinta-feira, 29 de agosto de 2019

MAIARA CARLA GONÇALVES  
ASSINATURA - SOLICITANTE

Valéria Alves  
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

**SAS**

Dr. Murilo Todor Brise  
Cirurgião Geral - CRM 7.117

Nº DE ATENDIMENTO

10/06/19

2ª feira ~~3030~~ 15:30hs  
GIMA B. SCHIAVON

RUA LUIZ GAMA Nº 500

3029 5773

300,00

Hospital: Av. Dom Pedro I, 65 | 44 3264-8800 | Sarandi-PR  
Ambulatório 01: Rua Ver. José Fernandes, 1268 | Sarandi-PR  
Ambulatório 02: Av. Pedro Taques, 890 | Maringá-PR

0800 606 0880

03

→ Agendada p/ dia 09/09/2019 - Segunda-Feira.



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

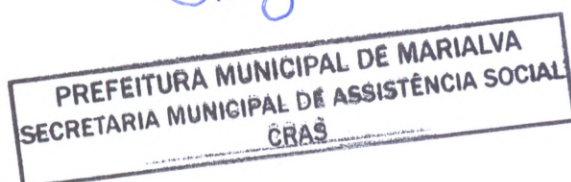


**PARECER SOCIAL**

**Maiara Carla Gonçalves** é usuária do Centro de Referência de Assistência Social – CRAS encontra-se em situação de vulnerabilidade, portanto o parecer social é favorável para concessão de benefícios eventuais previstos na Lei de Benefícios Eventuais - Lei 2302/19.

Atenciosamente,

Marialva, 03 de Setembro de 2019.



RS (300,00)

Presentos Reis

MAIARA CARLA GONCALVES

 BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR  
00.000.000/1691-88  
01-RUA ATELIO FERRI, 84  
CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
CNPJ 76.282.680/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

SETEMBRO

ou à sua ordem

2019

0642282 04345720154 029600230033

