



# 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: 760 / 2020 Ordinário Data: 27/01/2020 Página 1 / 1

Credor: 104114 KARINA WELITA DA SILVA LIMA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 338.232.368-06

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: 361  
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.....: 763

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
10.000,00

Saldo Anterior  
142.298,31

Valor  
400,00

Saldo Atual  
141.898,31

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO, CONFORME LEI MUNICIPAL 2322/2019.

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | AUXÍLIO FINANCEIRO | 400,00        | 400,00     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

400,00

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  
de Marialva  
ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O  
06 FEV. 2020

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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: KARINA WELITA DA SILVA LIMA/  
C.P.F.: 338.232.368-06



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: 400,00

|                                        |                  |                      |
|----------------------------------------|------------------|----------------------|
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO |                  | TELEFONE: 99831-0490 |
| NOME: KARINA WELITA DA SILVA           | IDADE:           |                      |
| CPF: 338.232.368-06                    | RG: 4.112.736-64 |                      |
| CONJUGÊ: FERNANDO DE LIMA MENDES       |                  |                      |
| ENDEREÇO: R. KEI HAMADA, 60            |                  | HAMADA               |

**DADOS FAMILIARES**

|                            |                                     |                |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| FILHOS:                    | <input checked="" type="checkbox"/> | IDADES:        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                                     |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                                     |
| RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:  | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                                     |
| OUTRA RENDA:               | <input checked="" type="checkbox"/> | BOLSA FAMÍLIA: | <input checked="" type="checkbox"/> |

**DESPESAS**

|           |                                     |                |                                     |
|-----------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| ALUGUEL:  | <input checked="" type="checkbox"/> | FINANCIAMENTO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ENERGIA:  | <input checked="" type="checkbox"/> | GÁS:           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁGUA:     | <input checked="" type="checkbox"/> | MEDICAMENTOS:  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TELEFONE: | <input checked="" type="checkbox"/> | ALIMENTAÇÃO:   | <input checked="" type="checkbox"/> |

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

PARECER CRAS EM ANEXO

MARIALVA

segunda-feira, 27 de janeiro de 2020

*Glenia Alves*

ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

*[Signature]*



Secretaria Municipal de Assistência Social  
CRAS-Centro de Referência de Assistência Social  
Av. Dr. Eurico Barros, N°. 898. Bairro: Centro. CEP: 86990-000  
E-mail: cras@marialva.pr.gov.br  
Tel: (44) 3232 -4328/ (44) 3232-5304



**Encaminhamento:**

Encaminho Karina Welita do Silva Lima para  
concessão de benefício eventual de Panamagem R\$ 400,00, previsto na  
Lei 2.322/19, pois trata-se de pessoa em situação de vulnerabilidade, conforme  
avaliação social.

Data: 27/01/20

**Katia Cataline Malheiro**  
A.S.6661-CRESS 11ª Região - PR  
Assistente Social

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE SÃO PAULO  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO DA POLÍCIA

8000-2

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

*Karina Welita da Silva Lima*

CARTÃO DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL

41.127.364-4

DATA DE EXPEDIÇÃO 04 JAN/2008

NOME KARINA WELITA DA SILVA LIMA

RELACAO LAURO SALVADOR ILDEFONSO DA SILVA

E ANTONIA DE FATIMA MIGLIATI DA SILVA

NATURALIDADE OSASCO - SP

10 NOV/1988

DOC ORIGEM CARAPICUIBA-SP

CARAPICUIBA

CC: LV.B179/FLS.0240/N.053736

CPF 338232368/06

ASSINADO DIRETOR

116 DE 2908/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1889191013

NOME  
KARINA WELITA DA SILVA LIMA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
411273644 SESP SP

CPF  
338.232.368-06

DATA NASCIMENTO  
10/11/1986

FILIAÇÃO  
LAURO SALVADOR  
ILDEFONSO DA SILVA  
ANTONIA DE FATIMA  
MIGLIATI DA SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
05919122031

VALIDADE  
09/08/2024

1ª HABILITAÇÃO  
31/10/2013

OBSERVAÇÕES

Karina Welita da Silva Lima

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
MARIALVA, PR

DATA EMISSÃO  
09/08/2019

ASSINATURA DO EMISSOR

62422040842  
PR916871033

PARANÁ

Scanned by CamScanner

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8620-7  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.777.792-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 13/JUN/2011

NOME LAURO SALVADOR ILDEFONSO DA SILVA

FILIAÇÃO MARIA DO ROZARIO DA SILVA

NATURALIDADE ALVINLANDIA -SP DATA DE NASCIMENTO 01/AGO/1959

DOC ORIGEM CARAPICUIBA - SP  
CARAPICUIBA  
CC:LV.B23 /FLS.232 /N.007039  
010820928/86

203 Delegado Divisionário  
Roberto Assinatura do Delegado IRGD.SSP.SP

LEI Nº 7.116 DE 28/09/83

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta 8.500-5 C2 8 Sate 001 Cheque No 156741 C3 1 RS \*400,00\*

Pague por este cheque a quantia de

KARINA WELITTA DA SILVA LIMA



MARIA LIMA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA LIMA  
CNPJ 76.282.690/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

MARIA LIMA  
00.000.000/1691-88  
01-RUA ATILIO FERREI, 84  
CENTRO - MARIA LIMA, PR

ou à sua ordem  
27 de janeiro de 2020