



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: 8844 / 2020 Ordinário Data: 19/11/2020 Página 1 / 1

Credor: 99716 ROSENILDA DOS SANTOS CAMPOS

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 071.621.849-60

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Nº NAD.....: 8877
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
Reduzido: 361	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	

Dotação Inicial 10.000,00	Saldo Anterior 6.621,27	Valor 400,00	Saldo Atual 6.221,27
------------------------------	----------------------------	-----------------	-------------------------

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO.

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

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

13 NOV. 2020

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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: ROSENILDA DOS SANTOS CAMPOS
C.P.F.: 071.621.849-60

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: 44998869795
NOME:	ROSENILDA DOS SANTOS DE CAMPOS	IDADE: 33
CPF:	071.621.849-60	RG: 11.003.102-5
BANCO:	CAIXA ECONOMICA	AGENCIA: 1267
		CONTA: 013 00038900-2
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO:	RUA ATALIBA SIMPLICIO DE CARVALHO, 627	COJ. RAIMUNDO PIRES

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	X	IDADES:	X
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	X		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	X		
RENDAMENTO 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

MARIALVA,

terça-feira, 17 de novembro de 2020

Rosenilda dos Santos Campos

ASSINATURA - SOLICITANTE

[Signature]

DIRETORA DA ASSISTENCIA SOCIAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
ROSENILDA DOS SANTOS DE CAMPOS

FILIAÇÃO
IZAURO RODRIGUES DE CAMPOS
LOURDES BENEDITO DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO: **14/09/1987** NATURALIDADE: **PEABIRUPR**

CIDAO EXPEDIDOR: **IPR**

Rosenilda Santos de Campos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: **071.621.849-60**
REGISTRO GERAL: **11.003.102-5** DATA DE EXPEDIÇÃO: **31/07/2020**
REGISTRO CIVIL
C.NASC=084095.01.55.1987.1.00010.253.0007847-46

REGISTRO	CTPS	SÉRIE	UF	POLEGAR DIREITO
0906 1092 0604	2036284	2	PR	

REPT-PASEP
131.14794.53-9

CNS
708.5093.8229.1879

MARCUS VINÍCIUS DA COSTA MICHELOTTO
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PLASTIFIQUE

CAIXA
POUPANÇA

603689 0010 54501 6628

ROSENILDA SANTOS CAMPOS

1267 013 00038900-2 12/20

MasterCard
débito

IMPRIMIR **FECHAR**

::Comprovantes

**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Conta Origem:	1267/006/00000080-3

Conta Destino:	1267/013/00038900-2
Nome do Destinatário:	ROSENILDA DOS SANTOS DE CAMPOS
Valor:	R\$400,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	19/11/2020 -17:15:07
Data da Operação:	19/11/2020
Código da Operação:	716704510
Chave de Segurança:	59MN7900G6WQ46G9

CPFs Autorizadores:	
008.537.509-80	
077.678.059-05	

Operação realizada com sucesso.DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS