



# 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: 2907 / 2021 Ordinário Data: 22/04/2021 Página 1 / 1

Credor: 2182 EDNA LUZIA SOARES GONCALVES

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 187.797.848-52 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 20 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - VINCULADAS A PROJETOS II

Tipo de Licitação:  
Dispensável  
Nº Licitação.....: /  
Nº NAD.....: 2943  
Nº Convênio:/

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 200.000,00      | 128.537,59     | 200,00 | 128.337,59  |

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | AUXILIO FINANCEIRO | 200,00        | 200,00     |

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 200,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

### PAGAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

de Marialva, de de

23 ABR 2021

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Edna Luzia S. Gonçalves  
Credor: EDNA LUZIA SOARES GONCALVES  
C.P.F.: 187.797.848-52



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: 200,00

|                                     |                  |               |
|-------------------------------------|------------------|---------------|
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL |                  | TELEFONE:     |
| NOME: EDNA LUZIA SOARES GONÇALVES   | IDADE: 46        |               |
| CPF: 187.797.848-52                 | RG: 10.070.903-1 |               |
| BANCO:                              | AGENCIA:         | CONTA:        |
| CONJUGÊ:                            |                  |               |
| ENDEREÇO: R. DAS COLEIRAS, 1212     |                  | JOAO DE BARRO |

**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"/> |                |                                     |
| RENDA 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**

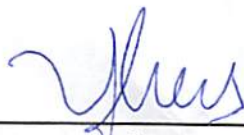
FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

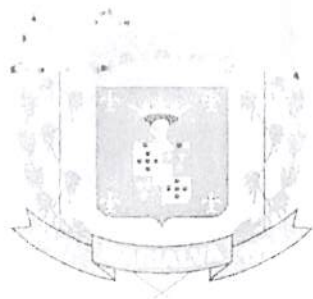
EMPENHO FEITO EM NOME DE SUA SOGRA EDNA, POIS, PAULA ESTA COM COVID-19

MARIALVA, segunda-feira, 19 de abril de 2021

Edna Luzia S. Gonçalves  
ASSINATURA - SOLICITANTE

  
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL





Secretaria Municipal de Assistência Social

CRAS-Centro de Referência de Assistência Social

Av. Cristóvão Colombo, Nº. 229. Bairro: Centro. CEP: 86990-000

E-mail: cras@marialva.pr.gov.br



Encaminhamento:

Data: 19/04/21

Encaminho

Paula Rosana Donzelli  
~~para uma possível vaga de emprego.~~ auxílio aluguel

~~Levar os seguintes documentos: Carteira de trabalho, Comprovante de residência,~~

~~RG/CPF e currículo.~~

Cristiani Larini  
Assistente Social  
Carimbo e Assinatura  
CRESS-8687/11-Região PR

| Comp | Banco | Agência | DV | C1 | Conta              | C2 | Série | Cheque N.º        | C3 |
|------|-------|---------|----|----|--------------------|----|-------|-------------------|----|
| 016  | 001   | 2276    | 0  | 6  | 6.500-5            | 6  | 001   | 157910            | 0  |
| 016  | 001   | 2276    | 0  | 6  | <del>6.500-5</del> | 6  | 001   | <del>157910</del> | 0  |

RS(200,00)

Pague por este cheque a quantia de

EDNA LUZIA SOARES GONÇALVES

MARITALVA 22

ou à sua ordem

MAHALVA PA  
00 000 000/1691-88  
01 RUA AILIO FERRI, 87  
CENTRO MAHALVA PR



**00000000**