



# 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: 2941 / 2021 Ordinário Data: 23/04/2021 Página 1 / 1

Credor: 102679 ROSELI GOMES PEREIRA GARONE

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 217.043.368-64

R.G.:

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267- Conta:2183-5

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: 314  
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.....: 2976

Nº Convênio:/

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 200.000,00      | 127.661,20     | 400,00 | 127.261,20  |

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO.

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PREFEITURA DE MARIALVA  
ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

23 ABR 2021

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: ROSELI GOMES PEREIRA GARONE  
C.P.F.: 217.043.368-64



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: 400,00

|                                     |                  |                     |
|-------------------------------------|------------------|---------------------|
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL |                  | TELEFONE: 988558763 |
| NOME: ROSELI GOMES PEREIRA GARONE   | IDADE: 51        |                     |
| CPF: 217.043.368-64                 | RG: 36.263.293-5 |                     |
| BANCO: CAIXA ECONOMICA              | AGENCIA: 1267    | CONTA: 023 2183-5   |
| CONJUGÊ:                            |                  |                     |
| ENDEREÇO: CRISTOVAO COLOMBO         | CENTRO           |                     |

**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"/> |                |                                     |
| RENDIA 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

MARIALVA,

terça-feira, 20 de abril de 2021

Roseli G. P. Garone

ASSINATURA - SOLICITANTE

[Signature]

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 36.263.293-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/JUL/98

NOME ROSELI GOMES PEREIRA GARONE

FILIAÇÃO MANOEL GONÇALVES PEREIRA E GENI GOMES PEREIRA

NATURALIDADE MARINGÁ -PR DATA DE NASCIMENTO 15/SET/1970

DO LOCALIDADE SÃO PAULO-SP ITAQUERA

CC: LV. B200/PLS. 96 /N. 059330

SIGNATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 101-6

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Rosele Gomes Pereira Garone

OP 1207 023 2183-5

Espaço reservado para preenchimento do número da conta

Caso em breve você estará recebendo a sua

Cartão magnético de Poupança

Mais informações consulte o site: caixa.gov.br

0800 726 0101 0800-726 2492 0800-725 7474

Reclamações, sugestões e elogios. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva ou de fala. Ouvidoria

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 217.043.368-64

Nome ROSELI GOMES PEREIRA GARONE

Nascimento 15/09/1970

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

**Identificador:** 4818

**Data e horário:** 02/02/2021 16:09

**Profissional responsável:** 36 - ANA CLAUDIA ALMEIDA AMANCIO

**Unidade:** 2 - CRAS

**Estratégia:** 2 - ENTREVISTA SOCIAL

**Integrantes:**

5016 - ROSELI GOMES PEREIRA GARONE

**Motivos:**

23 - BENEFICIOS EVENTUAIS

**Detalhes:** No momento a Sra. Roseli, mora sozinha e arca com despesas da residência, solicitou auxílio aluguel verbaliza estar com o mês de janeiro em atraso, faz duas semanas que iniciou um trabalho informal. Favorável cesta de alimentos e auxílio aluguel.

**IMPRIMIR** **FECHAR**

::Comprovantes

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

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

|                            |                             |
|----------------------------|-----------------------------|
| Conta Destino:             | 1267/023/00002183-5         |
| Nome do Destinatário:      | ROSELI GOMES PEREIRA GARONE |
| Valor:                     | R\$400,00                   |
| Identificação da Operação: | PAGAMENTO FORNECEDORES      |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| Data de Débito:     | 23/04/2021 -17:02:41 |
| Data da Operação:   | 23/04/2021           |
| Código da Operação: | 588631687            |
| Chave de Segurança: | 7XSFVVV3QFV7SKWR     |

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| 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