Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2021-05-07 11:03:06)

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: 3265 / 2021 **Ordinário** **Data:** 28/04/2021 **Página** 1 / 1

Credor: 101812 INGRID DE SOUZA SANCHES DOS SANTOS
Endereço: : - C.E.P. - -
C.P.F.: 068.797.469-00 **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 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 3301
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	123.814,20	200,00	123.614,20

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1,00	SER	AUXILIO ALUGUEL	200,00	200,00

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

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Prefeitura Municipal de Marialva

Marialva, de de

28 ABR 2021

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Ingrid de Souza

Credor: INGRID DE SOUZA SANCHES DOS SANTOS
C.P.F.: 068.797.469-00

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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

		VALOR:	200,00
AUXILIO SOLICITADO: **AUXILIO ALUGUEL**		TELEFONE: **984132278**	
NOME: **INGRIDY DE SOUZA SANCHES DOS SANTOS**		IDADE	20
CPF: **068.797.469-00**	RG: **14.399.744-8**		
BANCO:	AGENCIA:	CONTA:	
CONJUGÊ:			
ENDEREÇO: **R. TRAVESSA ANDRE MARTINS FERNANDES, 149**		**SHENANDUA**	

DADOS FAMILIARES

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

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA, **terça-feira, 27 de abril de 2021**

Ingridy de Souza

ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME
INGRIDY DE SOUZA SANCHES DOS SANTOS RIBEIRO

FILIAÇÃO
ANTONIO SANCHES DOS SANTOS
NEICA DE SOUZA

DATA NASCIMENTO | NATURALIDADE
24/06/2000 | MARIALVA/PR

ORGÃO EXPEDIDOR
IIPR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 068.797.469-00
REGISTRO GERAL 14.399.744-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/09/2019
REGISTRO CIVIL
COMARCA=R.M. MARINGÁ/PR, MARIALVA
C.CAS=7267, LIVRO=55B, FOLHA=23

POLEGAR DIREITO

MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO
ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PLASTIFIQUE

Data e hora do atendimento: 22/03/2021 15:58
Profissional responsavel: 9 - CRISTIANI LARINI
Benefício: 10 - CESTA DE ALIMENTOS
Situação: Autorizado
Quantidade requisitada: 1.00
Quantidade autorizada: 1
Valor: R$ 76,06
Data previsão de autorização: 22/03/2021
Data e hora autorização: 22/03/2021 16:00
Profissional autorizador: 9 - CRISTIANI LARINI
Detalhes do atendimento: Favorável para cesta de alimentos. Maycon trabalha fazendo diárias , sua esposa , no momento, não tem renda. Residem com a filha, pagam aluguel. Liberar a cesta nos meses: março, abril e maio.

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 002354759-63 **1.10 Data da Entrevista:**

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: CONJUNTO JOO DE BARROS

1.12 - Tipo: RUA **1.13 - Título:**

1.14 - Nome: DOS CURIOS

1.15 - Número: 800 **1.16 - Complemento do Número:** FUNDOS

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 86990-000 **1.20 - Referência para Localização:**

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: PAI OU MAE

4.02 - Nome Completo: NEICA DE SOUZA CAIRES

4.03 - NIS: 16570868595 **4.06 - Data de Nascimento:** 01/05/1958

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: INGRIDY DE SOUZA SANCHES DOS SANTOS

4.03 - NIS: 23760028663 **4.06 - Data de Nascimento:** 24/06/2000

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: HEYTOR HENRIQUE DE SOUZA RIBEIRO

4.03 - NIS: 23814692124 **4.06 - Data de Nascimento:** 13/02/2018

marialva 23 abril 2021

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	2278	0	8	8.300-5	8	001	157923	1	RS (200,00)
018	001	2278	0	8	8.300-5	8	001	157923	1	

Pague por este cheque a quantia de DUZENTOS REAIS *** *** ***,** *** *** *