

### 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   |                        |  |         |        |
|---|--|--|--|---|------------------------|--|---------|--------|
| N° do Empenho:                                      | 10629 / 2  | 021  | Ordinário  | Data: 13/12/2021  |                        | ]  | Página  | 1/1    |
| Credor: 860 Endereço: - C.E.P. ( C.P.F.: 971.471.41 | ) - Maringá                                      |  | DE SOUZA DOS SAN   | TOS   |                        |  |         |        |
|   | 1. GABINET<br>4.0003.2.074.<br>0.48.00.00.       | E DO SECR<br>SERVIÇOS<br>OUTROS A<br>RSOS ORDI | GERAIS DE ASSISTÍ<br>.UXÍLIOS FINANCEII<br>NáRIOS (LIVRES) - E | CIAL<br>ÊNCIA SOCIAL DO MU<br>ROS A PESSOAS FÍSIC.<br>XERCÍCIO CORRENT<br>ÃO VINCULADAS A P | AS 01000               | Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação: Nº NAD: Nº Convênio:/ | /       |        |
| <b>Dotação Inic</b><br>200.000,00                   |  |  | do Anterior  | Valor   |                        | Saldo A  |         |        |
|   | FERENTE A  |  | 33.513,42  | 1.100,00  |                        | 32.413   | ,42     |        |
| ITEM QTD UN   | ESPECIFIE A                                      |  | MANCEIRO.  |   |                        | VLR. UNITÁRIO  | VLR.    | TOTAL  |
| 1 1,00 SER  | AUXILIOF   | TUNERAL  |  |   |                        | 1.100,00   | 1.      |        |
| Local de Entrega                                    |  |  | Total Retenções:   | 0,00  | Total Li               | iq. Empenho:   | 1.      | 100,00 |
| Empenhado por:                                      | PAULO  | CÉSAR MORI                                     | [  | Autorizo a Despe  | sa Acima Di<br>Marialv |  | Ċ       | le     |
| PAGAMENTO   | OR   |  | GAMENTO  |   |                        |  |         |        |
| Pague-se ao favorecific<br>nota de empenho.         | e fedouacinfo<br>de Mari<br>Marialva,<br>14 DEZ. | ialva<br>de                                    | , proveniente, desta<br>de                                     |   |                        | CELSO MARTINI<br>eito Municipal                                    |         |        |
| E   | LTON JONES                                       | S ĈAPARRO<br>E Nº 050753                       | 740  |   | Mun. Finanç            | OSTA DE OLIVEIRA<br>cas CRC-PR 067844/0                            | O-8     |        |
| Banco   |  |  |  |   | souraria da            | PREFEITURA DE<br>em moeda corrente do                              |         | LVA, a |
| Nº da Conta   |  |  |  |   | Marialva,              | de   | de      |        |
| N° do Cheque  |  |  |  |   | W. I                   | S Sonto<br>NHA DE SOUZA DO   | OS SANT | OS     |



# SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL MARIALVA-PARANÁ

FONE:3232-1072 / 3232-2580

|                                     | SO                | LICITAÇÃ   | O DE A              | <i>UXILIO</i>   |               |                          |
|-------------------------------------|-------------------|------------|---------------------|-----------------|---------------|--------------------------|
|                                     |                   | ,          |                     |                 | VALOR:        | 1100,00                  |
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FUNERAL |                   |            |                     | TELEFONE:       | 99803-3986    |                          |
|                                     |                   | DE SOUZA D | DE SOUZA DOS SANTOS |                 | IDADE:        |                          |
| CPF:                                | 971.471.419-20    |            | RG:                 | 6.789.867-2     |               |                          |
| CONJUGÊ:                            |                   |            |                     |                 |               |                          |
| ENDEREÇO:                           | R. MARINA SIMOES  | COSTA, 129 |                     | 160 CASAS       |               |                          |
|                                     |                   | DADOS FA   | <i>AMILIA</i>       | (RES            |               |                          |
| FILHOS:                             | X IDADES:         | X          |                     |                 |               |                          |
| NA FAMÍLIA.                         | , QUEM TRABALHA:  | X          |                     |                 |               |                          |
|                                     | D EM CARTEIRA:    | X          |                     |                 |               |                          |
| RENDA FAM                           | ILIAR: R\$:       | X          |                     | 1               | 3             |                          |
| OUTRA RENI                          | DA:               | X          | В                   | OLSA FAMÍLIA:   | X             |                          |
|                                     |                   | T          | PESAS               |                 |               |                          |
| ALUGUEL:                            | X                 | FINANCIAM  | ENTO:               | X               |               |                          |
| ENERGIA:                            | X                 | GÁS:       |                     | X               |               |                          |
| ÁGUA:                               | X                 | MEDICAME   |                     | X               |               |                          |
| TELEFONE:                           | X                 | ALIMENTAÇ  | CAO:                | X               |               |                          |
|                                     | PAREC             | CER DA ASS | SISTEN              | TE SOCIAL       |               | ************************ |
| PARECER E                           | M ANEXO           |            |                     |                 |               |                          |
|                                     |                   |            |                     |                 |               |                          |
|                                     |                   |            |                     |                 |               |                          |
|                                     |                   |            |                     |                 | ·····         |                          |
|                                     |                   |            |                     |                 |               |                          |
|                                     |                   |            |                     |                 |               |                          |
|                                     |                   | MARI       | ALVA                | segunda-feira,  | 13 de dezembr | o de 2021                |
| marie                               | - tones           |            |                     | Mus             |               |                          |
|                                     | JRA - SOLICITANTE |            | SEC                 | CRETARIA DE ASS | ISTENCIA SC   | OCIAL                    |



## Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania CRAS - Centro de Referência de Assistência Social CREAS - Centro de Referência Especializado de Assistência Social

Telefone: (44) 3232-2580

Unidade do atendimento: CRAS

Requisição:

NIS: 16395688821

Pessoa:

6035 - MARIA TEREZINHA DE SOUZA

Logradouro:

MARINA SIMOES COSTA

Bairro ou Distrito: ANTONIO GARCIA SANCHES

Autorização de benefício - Autorização

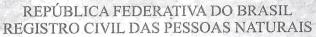
| Beneficio                | Autorização | Quantidade  | Valor Unitário | Valor Total |
|--------------------------|-------------|-------------|----------------|-------------|
| 2 - AUXILIO FUNERAL      | 10/12/2021  | 1,00        | 1 100,00       | 1 100,00    |
| Valor Total:             |             |             |                | 1 100,00    |
| maria terba              |             | Cru         | strain         | ~i          |
| MARIA TEREZINHA DE SOUZA | CI          | RISTIANI LA | ARINI          |             |
| Usuário/Responsável      |             | Operado     | r              |             |

FUNARPEN



SELO DIGITAL F778b.ONqvC.9C2UF rZQwT.ovWCp https://selo.funarpen.com.br







## CERTIDÃO DE ÓBITO Nome ANTONIO ALVES DE SOUZA

CPF: 028.796.008-04

Matrícula

080523 01 55 2021 4 00024 150 0005695 76

Estado civil e idade Cor Solteiro, 61 anos .. Masculino Branca Eleitor Documento de identificação Naturalidade 24.015.404/SSP/MG •• Não Colatina-ES ••

Filiação e residência

JOÃO ALVES DE SOUZA e ZILDA ALVES DE SOUZA, ambos falecidos., O falecido era residente e domiciliado, à Rua Marina Simões Costa, 129, Conj. Hab. Antonio G.S, em Marialva-PR ••

Dia 12 2021 Nove de dezembro de dois mil e vinte e um, às 01h 45min •• 09

Local do falecimento

Hospital Santa Rita, em Maringá-PR ••

Neoplasia maligna de estômago (C016.9) ••

Sepultamento / Cremação (Município e cemitério, se conhecido)

Cemitério de Marialva - PR ••

MARIA TEREZINHA DE SOUZA DOS SANTOS ..

Nome e número de documento do médico que atestou o óbito

Dr. Antonio Augusto C. Pereira, CRM nº 45.530 ••

Averbações/Anotações à acrescer

Nascido em 22 de julho de 1960. Pela declarante foi-me dito, que o falecido não deixou bens a inventariar e nem testamento, e que o mesmo não era eleitor. Não deixou filhos. Apresentado a Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 30777995-5, Certidão de Nascimento Nº 2214, Folhas 30, Livro 32, lavrada neste Serviço Custas Isentas(Lei Federal 9.534/97). ••

| Ses de cadastro Tipo documento | Número     | Data expedição | Orgão expedidor | Data de validade |
|--------------------------------|------------|----------------|-----------------|------------------|
| RG                             | 24.015.404 | 05/08/2021     | SSP/MG          |                  |
|                                |            |                |                 |                  |
| CEP residencial                | 86.990-000 |                | Grupo Sanguíneo |                  |

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida peló órgão solicitante

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais e 3º

Tabelionato de Notas

Antonio Carlos Manna Moreira

Município e Comarca de Marialva - Estado do Paraná

Av. Rui Barbosa, 731

CEP: 86.990-000 - Fone: (44)3232-3204

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Marialva-RR, 10 de dezembro de 2021.

onio Carlos Manna Moreira Agente Delegado

00.000.000/1691-88 01-RUA ATILIO FERRI, 84 CENTRO - MARIALVA PR MARIA TEREZINHA DE SOUZA DOS SANTOS Banco 001 Agéncia 2278 Conta 8.500-5 8.500=5 CNPJ 76.282 680/0001-45 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000 MARIAL VII 3 001 001 158174 158174 R\$ (1100,00) ou à sua ordem



07.09.63

