



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: 11076 / 2021 Ordinário Data: 27/12/2021 Página 1 / 1

Credor: 99438 DAIANE ROCHA DA COSTA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 071.511.089-66

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	Nº NAD.....: 10869
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
Reduzido: 314	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO	

Dotação Inicial 200.000,00	Saldo Anterior 29.332,93	Valor 200,00	Saldo Atual 29.132,93
-------------------------------	-----------------------------	-----------------	--------------------------

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

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

27/12/2021

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

DAIANE R. COSTA

Credor: DAIANE ROCHA DA COSTA
C.P.F.: 071.511.089-66

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL****MARIALVA-PARANÁ****FONE: 3232-1072 / 3232-2580****SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO****VALOR:****200,00****AUXÍLIO SOLICITADO: AUXÍLIO ALUGUEL****TELEFONE: (44) 99861-4631****NOME: DAIANE ROCHA DA COSTA****IDADE: 32****CPF: 071.511.089-66****RG: 125745717****BANCO:****AGÊNCIA:****CONTA:****CONJUGÊ:****ENDEREÇO: R. SALIM SAID NACON, número 510****ZAMBALDI****DADOS FAMILIARES****FILHOS: X IDADES: X****NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: X****REGISTRADO EM CARTEIRA: X****RENDFA 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, quinta-feira, 30 de dezembro de 2021****ASSINATURA - SOLICITANTE****SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Pessoa: 2493 - DAIANE ROCHA DA COSTA

Identificador do atendimento: 19697

Data e hora do atendimento: 14/09/2021 09:07

Profissional responsável: 8 - KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL

Benefício: 27 - CESTA DE ALIMENTOS G

Situação: Autorizado

Quantidade requisitada: 1.00

Quantidade autorizada: 1

Valor: R\$ 104,92

Data previsão de autorização: 14/09/2021

Data e hora autorização: 14/09/2021 09:08

Profissional autorizador: 8 - KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL

Detalhes do atendimento: Concedido cesta de alimentos no mês de Setembro

Família: 1787 - DAIANE ROCHA DA COSTA

Identificador do atendimento: 17257

Data e hora do atendimento: 10/08/2021 14:52

Profissional responsável: 8 - KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL

Benefício: 27 - CESTA DE ALIMENTOS G

Situação: Autorizado

Quantidade requisitada: 1.00

Quantidade autorizada: 1

Valor: R\$ 76,06

Data previsão de autorização: 10/08/2021

Data e hora autorização: 10/08/2021 14:53

Profissional autorizador: 8 - KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL

Detalhes do atendimento: Parecer Social Favorável para concessão de cesta de alimentos ,família em situação de vulnerabilidade social

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	1267/1288/000813358031-3
Nome do Destinatário:	DAIANE ROCHA DA COSTA
Valor:	R\$200,00

Data de Débito:	30/12/2021 -09:12:58
Data da Operação:	30/12/2021
Código da Operação:	323871031
Chave de Segurança:	A2GSKLY1H5U8J4SR

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