



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: 8690

NIS:

Pessoa: 29885 - HELENTON DE OLIVEIRA

Logradouro: MARIA MOLINA PERES MARTINS

Bairro ou Distrito: RESIDENCIAL ZAMBALDI

Autorização de benefício - Autorização

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8 - AUXILIO ALUGUEL	18/05/2021	1,00	0,01	0,01
Valor Total:				0,01

Helenton O.

HELENTON DE OLIVEIRA
Usuário/Responsável

Neusa Vieira de Oliveira
NEUSA VIEIRA DE OLIVEIRA
Operador

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
HELENTON DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO
**ANTÔNIO LOPES DE OLIVEIRA
NEUSA DE OLIVEIRA**

DATA NASCIMENTO: **16/08/1977** NATURALIDADE: **MARINGÁ/PR**
ORGÃO EMISSOR: **IPR**



Helenton Oliveira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: **010.942.019-52**

REGISTRO GERAL: **7.659.268-3**

DATA DE EMISSÃO: **01/12/2020**

C.NASC: **130302.01.55.1977.1.00007.177.0001198-20**

POLEGAR DIREITO



Marcus Vinicius da Costa Michelotto
MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO
ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PLASTIQUE



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: 3573 / 2021 Ordinário Data: 12/05/2021 Página 1 / 1

Credor: 107087 LOURDES APARECIDA DA SILVA

Endereço: Residencial: Rua Pedro Bataglini, 247 - CASA - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 201.810.998-70

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL			Tipo de Licitação:
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO			Dispensavel
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO			Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS			Nº NAD.....: 3609
Reduzido: 314			Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000			
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO			
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	109.924,20	150,00	109.774,20

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	150,00	150,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	150,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

de Marialva

20 MAIO 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

Lourdes Aparecida Silva

Credor: LOURDES APARECIDA DA SILVA
C.P.F.: 201.810.998-70



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 150,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO

TELEFONE: 98858-1112

NOME: LOURDES APARECIDA DA SILVA JORGE PITTA

IDADE: 59

CPF: 201.810.998-70

RG:

BANCO:

AGENCIA:

CONTA:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: RUA PEDRO BATAGLINI, 247

JOAO DE BARRO

DADOS FAMILIARES

FILHOS: ☒ IDADES: ☒

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: ☒

REGISTRADO EM CARTEIRA: ☒

RENDIA FAMILIAR: R\$: ☒

OUTRA RENDA: ☒

BOLSA FAMÍLIA: ☒

DESPESAS

ALUGUEL: ☒ FINANCIAMENTO: ☒

ENERGIA: ☒ GÁS: ☒

ÁGUA: ☒ MEDICAMENTOS: ☒

TELEFONE: ☒ ALIMENTAÇÃO: ☒

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

quarta-feira, 12 de maio de 2021

Lourdes Aparecida da Silva

ASSINATURA - SOLICITANTE

[Signature]

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

EMPENHO

MARIALVA:12/05/2021

IDENTIFICAÇÃO:

TIPO DE SOLICITAÇÃO: Medicamento (x) Exame () Consulta () Outros()		
Nome: LOURDES APARECIDA DA SILVA JORGE PITTA		
Data de Nascimento: 06/06/1961	Idade: 59	Estado Civil: CASADA
CPF: 201810998-70		
Endereço: RUA PEDRO BATAGLINI , 247 JOÃO DE BARRO		
Fone:		
VALOR: 154,31		

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

NOME	IDADE	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	DOCUMENTO	TELEFONE
JOSÉ APARECIDO DA SILVA	65	ESPOSO	CASADO		

SITUAÇÃO ECONÔMICA

NOME	OCUPAÇÃO	RENDA	OBS
JOSÉ APARECIDO	APOSENTADO	R\$ 1.100,00	
	TOTAL RENDA	R\$ 1.100,00	
	PER CAPTA	R\$ 550,00	

DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$ 400,00	FINANCIAMENTO:	R\$
ENERGIA:	R\$ 74,00	ALIMENTAÇÃO:	R\$ 200,00
ÁGUA:	R\$ 36,00	GAS:	R\$ 90,00
TELEFONE:	R\$	MEDICAÇÃO:	R\$ 234,00
		OUTROS:	R\$
	TOTAL:		R\$ 1.034,00

Observações quanto às despesas:



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FONE: 3232-1151

PARTICIPA DE PROGRAMAS SOCIAIS E/OU BENEFÍCIO DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA? ☐ Não ☒ Sim – Qual? R\$ 80,00 – BOLSA FAMÍLIA

SITUAÇÃO DA MORADIA:

☐ Própria ☒ Alugada ☐ Cedida ☐ Abrigo ☐ Agregado

SITUAÇÃO FAMILIAR:

SRA. LOURDES RELATOU QUE ESTÁ PASSANDO POR UM MOMENTO DE DIFICULDADE, POIS A RENDA DA FAMÍLIA É PROVENIENTE DA APOSENTADORIA DO ESPOSO NO VALOR DE R\$ 1.100,00, SENDO INSUFICIENTE PARA AS DESPESAS BÁSICAS, BEM COMO ALUGUEL. SEGUNDO LOURDES A FAMÍLIA FOI ATENDIDA PELO CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – CRAS, COM UMA CESTA DE ALIMENTO. O ESPOSO, SR. JOSÉ APARECIDO É CARDÍACO E NECESSITA DE MEDICAMENTOS CONTÍNUOS. DIANTE DISSO LOURDES SOLICITOU AUXÍLIO PARA A COMPRA DOS SEGUINTE MEDICAMENTOS:
SOMAGIN CARDIO 100MG, HEMIFUMARATO DE BISO 10MG, ROSUSTATIN 20MG, TAPAZOL 10MG.

ENCAMINHAMENTO:

Diante da situação de vulnerabilidade e atenção à “Saúde constitui um direito de todo cidadão, e um dever do Estado, devendo estar plenamente integrada às políticas públicas governamentais”, ENCAMINHO LOURDES APARECIDA DA SILVA para a concessão do benefício solicitado.

Lourdes Aparecida Silva
ASSINATURA SOLICITANTE

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.687/17

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Sódo	Cheque N.º	C3
918	001	2278	0	0	0.500-5	0	001	157936	0
018	001	2278	0	0	0.500-5	0	001	157936	0

Pague por este cheque a quantia de CEMTO E CINQUENTA REAIS

a LOURDES APARECIDA DA SILVA



MARIALVA
00.000.000/1691-88
01-RUA AILDO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA, PR

MARIALVA 17

de MAIO

de 2021

ou à sua ordem

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCO DO BRASIL 10/2020

