Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2021-06-15 09:11:04)

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: 3664 / 2021 **Ordinário** **Data:** 20/05/2021 **Página** 1 / 1

Credor: 104892 JOYCE ANNASHERLE DE MORAES GOMES
Endereço: : - C.E.P. - -
C.P.F.: 081.735.125-66 **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.....: 3701
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	106.524,20	400,00	106.124,20

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1,00	SER	AUXILIO ALUGUEL	400,00	400,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** **0,00** | **Total Liq. Empenho:** **400,00**

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
24 MAIO 2021

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

PAGO

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

Credor: JOYCE ANNASHERLE DE MORAES GOMES
C.P.F.: 081.735.125-66

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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

				VALOR:	400,00
AUXILIO SOLICITADO:	**AUXILIO ALUGUEL**			TELEFONE:	**998209003**
NOME:	**JOYCE ANNASHERLE DE MORAES GOMES**			IDADE:	**24**
CPF:	**081.735.125-66**		RG:	**15.570.977-12**	
BANCO:	**CAIXA ECONOMICA**	AGENCIA: **1267**		CONTA:	**013 00043369-9**
CONJUGÊ:					
ENDEREÇO:	**RUA DOS CRAVOS, 154**			**JARD. TROPICAL**	

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, **quarta-feira, 12 de maio de 2021**

Joyce Annasherle

ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
15.570.977-12
28-07-2015
JOYCE ANNASHERLE DE MORAES GOMES
JOLIVALDO GOMES DE OLIVEIRA JÚNIOR
ANA PAULA DE MORAES
RECIFE PE
07-01-1997
C.NAS. CM RECIFE PE DS
14º DIST VARZEA LV A05 FL 64V RT 005066
081.735.125-66
Havilda M.ª de Oliveira Luiz
LEI Nº 7.116 DE 29/8/83
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA BAHIA
NÃO PLASTIFICAR
Joyce Annasherle de Moraes Gomes
CARTEIRA DE IDENTIDADE

BRASIL
CAIXA
POUPANÇA FÁCIL
PROGRAMA
Bolsa Família
5067 2251 5802 2485
5067
VÁLIDO ATÉ
10/24
JOYCE ANNASHERLE DE MORAE
1267 013 00043369-9
12983979174
VÁLIDO SOMENTE NO BRASIL

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

Autorização de Benefício - Atendimento

Requisição: 8446 **NIS:** 12983979174

Pessoa: 7111 - JOYCE ANNASHERLE DE MORAES GOMES

Logradouro: DOS CRAVOS **Nº:** 0000000000000154

Bairro ou Distrito: JARDIM TROPICAL

Telefone: 44998209003

Declaro que recebi o beneficio eventual, descrito abaixo.

Benefício	Autorização	Quantidade
AUXILIO ALUGUEL	11/05/2021	1
CESTA DE ALIMENTOS 6	11/05/2021	1

Marialva/PR, 11/05/2021

JOYCE ANNASHERLE DE MORAES GOMES
Usuário/Responsável

CRISTIANI LARINI
Operador

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	1267/013/00043369-9
Nome do Destinatário:	JOYCE ANNASHERLE DE MORAE
Valor:	R$400,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	24/05/2021 -15:54:27
Data da Operação:	24/05/2021
Código da Operação:	813647279
Chave de Segurança:	30ZURRVML4UU5335

CPFs Autorizadores:
077.678.059-05
008.537.509-80

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS