



# 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: 2197 / 2021 Ordinário Data: 29/03/2021 Página 1 / 1

Credor: 107022 TEREZA RAEL  
Endereço: - C.E.P. - -  
C.P.F.: 624.065.079-04 R.G.:

<b>Orgão:</b> 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	<b>Tipo de Licitação:</b> Dispensavel
<b>Unidade:</b> 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	<b>Nº Licitação.....:</b> /
<b>Prog. Trabalho:</b> 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	<b>Nº NAD.....:</b> 2233
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	<b>Nº Convênio:/</b>
<b>Reduzido:</b> 314	
<b>F. de Recurso:</b> 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
<b>Desdobramento:</b> 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	150.429,23	2.700,00	147.729,23

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	2.700,00	2.700,00

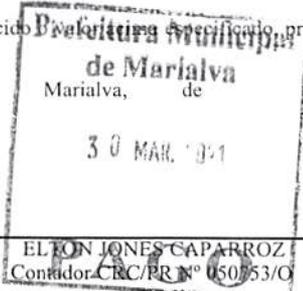
Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 2.700,00

Empenhado por: \_\_\_\_\_  
PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada  
Marialva, de de

### PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido de Marialva, de de



VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

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: TEREZA RAEL  
C.P.F.: 624.065.079-04



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: R\$ 2.700,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO		TELEFONE: 99804-4876
NOME: TEREZA RAEL	IDADE:	
CPF: 624.065.079-047	RG: 3.497.631-7	
BANCO: ITAÚ	AGENCIA: 2956	CONTA: C/C 07489-8
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO: RUA BALBINA DE JESUS RAMOS, 56		

**DADOS FAMILIARES**

FILHOS:	<input checked="" type="checkbox"/>	IDADES:	<input checked="" type="checkbox"/>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<input checked="" type="checkbox"/>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<input checked="" type="checkbox"/>		
RENDA FAMILIAR: R\$:	<input checked="" type="checkbox"/>		
OUTRA RENDA:	<input checked="" type="checkbox"/>	BOLSA FAMÍLIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

**DESPESAS**

ALUGUEL:	<input checked="" type="checkbox"/>	FINANCIAMENTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
ENERGIA:	<input checked="" type="checkbox"/>	GÁS:	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁGUA:	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICAMENTOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
TELEFONE:	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTAÇÃO:	<input checked="" type="checkbox"/>

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

EM ANEXO

MARIALVA

quinta-feira, 25 de março de 2021

*Tereza Rael*

ASSINATURA - SOLICITANTE

*Tatiana Alves*

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



Secretaria Municipal de Assistência Social  
Centro de Referência Especializado de Assistência Social-CREAS  
Rua: Cypriano Parpinelli – 1117 – Centro – Marialva-PR  
e-mail: creas@marialva.pr.gov.br. Tel.: (44) 3232 9415/3232 3669



Ofício n.º 63/2021.  
À Secretaria Municipal de Assistência Social  
Valéria Alves

Marialva, 25 de março de 2021

### SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Informamos que considerando as denúncias de violência e negligência as quais a idosa Isabel Soares Leão foi submetida e também diante do comprometimento dos vínculos familiares que impossibilitou que a idosa continuasse residindo com a família, o CREAS solicitou acolhimento de Isabel no Asilo São Vicente de Paula em Marialva.

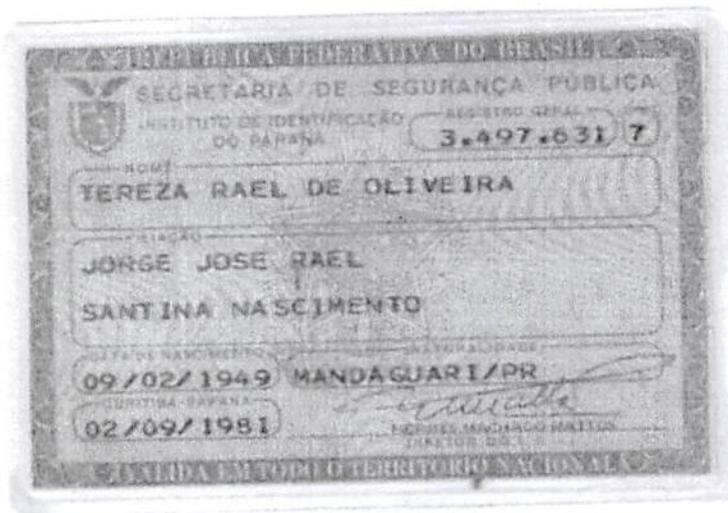
Diante da pandemia do corona vírus o serviço de acolhimento solicitou que a idosa passasse por um período de isolamento antes de ser acolhida, sendo assim, em conversa com o asilo ficou acordado que a cuidadora Tereza Rael, que já presta serviço para a instituição, acompanharia Isabel no período de isolamento inicialmente pelo período de dez dias, a partir de 04/03/2021. Durante o período de isolamento a idosa contraiu a covid-19, necessitando a prorrogação do período de isolamento por mais oito dias antes do acolhimento na instituição.

Sendo assim solicitamos o pagamento das diárias da cuidadora no valor de R\$150,00 por dia, sendo 18 dias de diárias totalizando R\$2700,00.

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos

*Paola C. Ferracioli Freitas*  
PSICÓLOGA CRP 08/16940

Paola Cristhine Ferracioli Freitas  
Psicóloga  
CRP 08/16940



---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

Agência 2278-0  
Conta corrente 5380-5 PREF MUN MARIALVA FUNDO P

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 2956 MARIALVA PR  
Conta corrente (com DV) 74898  
CPF 624.065.079-04  
Nome favorecido TEREZA RAEL  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 33.023  
Valor 2.700,00  
Destinação 0  
Data transferência 30/03/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB CB5449EB9F52DC9B

---

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	30/03/2021 15:57:06
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	30/03/2021 16:04:42

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.