



# 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: 10038 / 2021 Ordinário Data: 29/11/2021 Página 1 / 1

Credor: 102226 ELIZABETE LOURENÇO DA SILVA  
Endereço: - C.E.P. - -  
C.P.F.: 790.353.459-91 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 PROJETO:

Tipo de Licitação:  
Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 9824

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	46.484,43	200,00	46.284,43

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada  
Marialva, de de

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

Marialva, de de  
30 NOV. 2021

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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: ELIZABETE LOURENÇO DA SILVA  
C.P.F.: 790.353.459-91



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: 200,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL		TELEFONE:	
NOME: ELIZABETE LOURENÇO DA SILVA SANTOS		IDADE:	
CPF: 790.353.459-91	RG: 6.649.905-7		
BANCO: CAIXA	AGENCIA: 1267	CONTA: OP.013	00044241-8
CONJUGÊ:			
ENDEREÇO: RUA EMILIO ORTEGA FERNANDES, 2574		PARQUE DAS PALMEIRAS	

**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**

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

segunda-feira, 29 de novembro de 2021

*Elizabete L. da Silva*

*[Signature]*

ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



Secretaria Municipal de Assistência Social

CRAS- Centro de Referência de Assistência Social

Av. Dr. Eurico Barros, N°. 898. Bairro: Centro. CEP: 86990-000

E-mail: cras@marialva.pr.gov.br

Tel: (44) 3232 -4328/ (44) 3232-5304



**Encaminhamento:**

Encaminho Elizabeth Lourenço Da Silva Santos para  
concessão de benefício eventual de suécio seluquel, previsto na  
Lei 2.302/19, pois se trata de pessoa em situação de vulnerabilidade  
temporária, conforme avaliação social.

24/11/25

Carimbo e Assinatura:

*Cristiani Lahn*  
Cristiani Lahn  
Assistente Social  
CRESS - 8687 11ª Região/PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **6.649.905-7** DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/12/2017

NOME: **ELIZABETE LOURENÇO DA SILVA SANTOS**

FILIAÇÃO: VALDECIR LOURENÇO DA SILVA  
ISABEL LEITE DE CARVALHO

NATURALIDADE: ROLANDIA/PR DATA DE NASCIMENTO: 11/07/1969

DOC. ORIGEM: COMARCA=MARINGÁ/PR, MARIALVA  
C CAS=5374, LIVRO=45B, FOLHA=131

CPF: 790.353.459-91

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: **6.649.905-7**

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR  
CARTEIRA DE IDENTIDADE

*Elizabete da Silva Santos*

**CAIXA**  
POUPANÇA

5067 2252 6815 3840

VALIDO ATÉ  
08/24

ELIZABETE L DA S SANTOS

1267 013 00044241-8

**elo**

**Família: 149 - ELIZABETE LOURENCO DA SILVA SANTOS**

**Identificador do atendimento:** 24635

**Data e hora do atendimento:** 18/11/2021 10:11

**Profissional responsável:** 9 - CRISTIANI LARINI

**Benefício:** 10 - CESTA DE ALIMENTOS P

**Situação:** Autorizado

**Quantidade requisitada:** 1.00

**Quantidade autorizada:** 1

**Valor:** R\$ 104,92

**Data previsão de autorização:** 18/11/2021

**Data e hora autorização:** 18/11/2021 10:18

**Profissional autorizador:** 9 - CRISTIANI LARINI

**Detalhes do atendimento:** Elizabete reside com o esposo e o filho. Informou que o seu esposo começará a trabalhar semana que vem em Maringá, registrado. No momento a família está sem renda. Estão morando há três meses na casa e devem dois meses de aluguel. Água e luz também não estão pagando. Será favorável para cesta de alimentos, quanto ao aluguel é necessário trazer o contrato ou comprovante.

**Família: 149 - ELIZABETE LOURENCO DA SILVA SANTOS**

**Identificador do atendimento:** 24635

**Data e hora do atendimento:** 18/11/2021 10:11

**Profissional responsável:** 9 - CRISTIANI LARINI

**Benefício:** 8 - AUXILIO ALUGUEL

**Situação:** Autorizado

**Quantidade requisitada:** 1.00

**Quantidade autorizada:** 1

**Valor:** R\$ 0,01

**Data previsão de autorização:** 18/11/2021

**Data e hora autorização:** 24/11/2021 14:12

**Profissional autorizador:** 9 - CRISTIANI LARINI

**Detalhes do atendimento:** Elizabete reside com o esposo e o filho. Informou que o seu esposo começará a trabalhar semana que vem em Maringá, registrado. No momento a família está sem renda. Estão morando há três meses na casa e devem dois meses de aluguel. Água e luz também não estão pagando. Será favorável para cesta de alimentos, quanto ao aluguel é necessário trazer o contrato ou comprovante.

**IMPRIMIR****FECHAR**

::Comprovantes

**CAIXA****Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

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

<b>Conta Destino:</b>	1267/013/00044241-8
<b>Nome do Destinatário:</b>	ELIZABETE L DA S SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$200,00
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO FORNECEDORES

<b>Data de Débito:</b>	30/11/2021 -14:25:18
<b>Data da Operação:</b>	30/11/2021
<b>Código da Operação:</b>	805797763
<b>Chave de Segurança:</b>	1M7FTE1T69H6AKFJ

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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