

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: 9206 / 2021 Ordinário Data: 05/11/2021 Página 1 / 1

Credor: 99687 ROSIELE BARBOSA NOGUEIRA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 010.022.649-36 R.G.:

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267- Conta:013000396475

| | |
|---|----------------------|
| Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Tipo de Licitação: |
| Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO | Dispensável |
| 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.....: 8991 |
| Reducido: 314 | Nº Convênio:/ |
| F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000 | |
| Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS | |

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 200.000,00 | 9.476,31 | 200,00 | 9.276,31 |

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

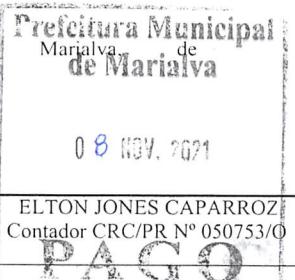
Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTIN
Prefeito Municipal

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

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



BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECOBRO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: ROSIELE BARBOSA NOGUEIRA
C.P.F.: 010.022.649-36



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: *200,00*

| | | |
|--|--|------------------------------------|
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL | | TELEFONE: 99894-1419 |
| NOME: ROSIELE BARBOSA NOGUEIRA | | IDADE: 32 |
| CPF: 010.022.649-36 | | RG: 9.744.073-5 |
| BANCO: CAIXA ECONOMICA | | AGENCIA: 1267 |
| CONJUGÊ: | | CONTA: 013 00039647-5 |
| ENDEREÇO: RUA JOÃO PEPATO, 186 | | CONJ. JOÃO OLIMPIO DA ROCHA |

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"/> | |
| RENDAS 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 EM ANEXO

MARIALVA,

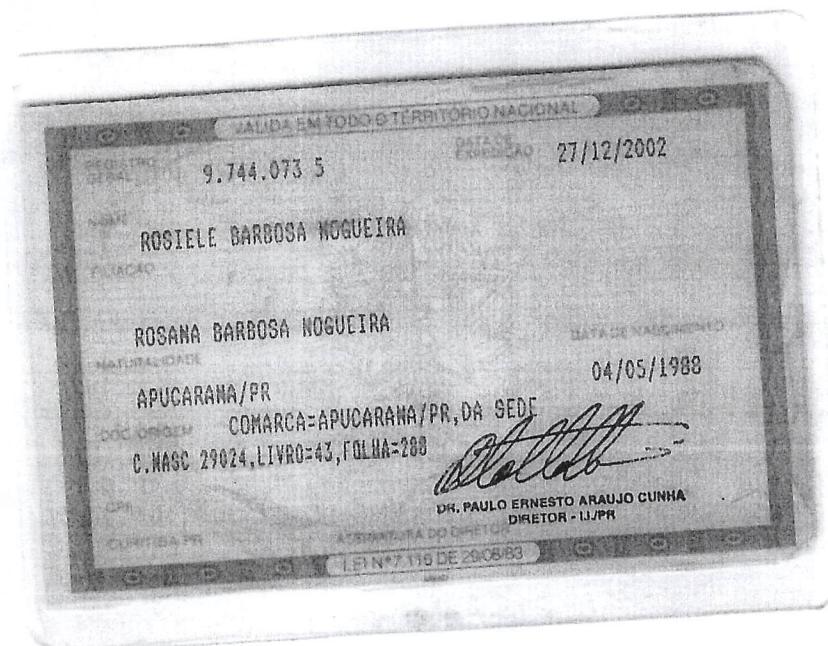
quinta-feira, 4 de novembro de 2021

Rosiele Barbosa

ASSINATURA - SOLICITANTE

Ylles

DIRETORA DA ASSISTENCIA SOCIAL





Secretaria Municipal de Assistência Social

CRAS- Centro de Referência de Assistência Social

Av. Dr. Eurico Barros, Nº. 898. Bairro: Centro. CEP: 86990-000

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

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



Encaminhamento:

Encaminho Danielle Barbosa Nogueira para concessão de benefício eventual de Ano. Aluguel, previsto na Lei 2.302/19, pois se trata de pessoa em situação de vulnerabilidade temporária, conforme avaliação social.

Carimbo e Assinatura:


Katia Cataline Malheiro
A.S.6661-CRESS 11º Região - PR
Assistente Social

DAMIAO MANOEL DO NASCIMENTO**Identificador do atendimento:** 23728**Data e hora do atendimento:** 04/11/2021 15:35**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:** 04/11/2021**Data e hora autorização:** 04/11/2021 15:43**Profissional autorizador:** 9 - CRISTIANI LARINI**Detalhes do atendimento:** Damião realizará a perícia no INSS 18/11. Enquanto isso, está dependendo da assistencia social para se manter com o filho. Moram de aluguel, sem renda , no momento. Damião está tentando vender picolé (dificuldade de locomoção). Valor do aluguel R\$ 550,00. Favorável para o auxílio aluguel.**4995 - DAMIAO MANOEL DO NASCIMENTO**

1 - Responsável Familiar

52 anos, 5 meses e 29 dias

4996 - LUIZ GUSTAVO CALDEIRAS DO NASCIMENTO

3 - Filho(a)

14 anos, 0 meses e 12 dias

MARTA DE CASTRO**Identificador do atendimento:** 23703**Data e hora do atendimento:** 04/11/2021 09:49**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:** 04/11/2021**Data e hora autorização:** 04/11/2021 10:00**Profissional autorizador:** 9 - CRISTIANI LARINI**Detalhes do atendimento:** Marta reside em um barracão, que agora o proprietário está cobrando aluguel no valor de R\$ 400,00. Também está com problemas de saúde, diagnosticada com trombose. Foi negado o BPC, porém, está recorrendo da decisão. Orientei atualizar o cadastro único, pois o companheiro a abandonou. Por estar em situação de vulnerabilidade econômica será favorável auxílio aluguel e cesta de alimentos.**4709 - MARTA DE CASTRO**

1 - Responsável Familiar

52 anos, 4 meses e 30 dias

4710 - ORLANDO JUNIOR CAETANO

2 - Cônjuge ou companheiro(a)

28 anos, 1 mês e 26 dias

ROSIELE BARBOSA NOGUEIRA**Identificador do atendimento:** 22610**Data e hora do atendimento:** 19/10/2021 10:39**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: 19/10/2021

Data e hora autorização: 19/10/2021 10:46

Profissional autorizador: 9 - CRISTIANI LARINI

Detalhes do atendimento: Rosiele está desempregada, mora com a filha, não está mais com o companheiro, estava trabalhando fixo, porém, foi demitida por faltar do emprego para cuidar da filha que ficou doente. Mora de aluguel. Favorável cesta de alimentos.

3305 - ROSIELE BARBOSA NOGUEIRA

1 - Responsável Familiar

33 anos, 6 meses e 1 dia

3307 - DARCI CESAR SOARES

2 - Cônjugue ou companheiro(a)

34 anos, 7 meses e 15 dias

3306 - KETHYLLIN VITORIA NOGUEIRA SOARES

3 - Filho(a)

7 anos, 0 meses e 9 dias

IMPRIMIR **FECHAR****Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

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

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Conta Destino: | 1267/013/00039647-5 |
| Nome do Destinatário: | ROSIELE BARBOSA NOGUEIRA |
| Valor: | R\$200,00 |
| Identificação da Operação: | PAGAMENTO FORNECEDORES |

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Data de Débito: | 08/11/2021 -11:23:43 |
| Data da Operação: | 08/11/2021 |
| Código da Operação: | 556100229 |
| Chave de Segurança: | U8HXXTTULFS5UPF2 |

| |
|----------------------------|
| 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