Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2022-01-12 11:23:06)

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: 9703 / 2021 **Ordinário** **Data:** 25/11/2021 **Página** 1 / 1

Credor: 106570 GRAZIELA DE SOUZA
Endereço: - C.E.P. - -
C.P.F.: 115.473.549-41 **R.G.:**
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL **Ag.:** 1267- **Conta:** 01300044730-4

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.....: 9489
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	48.084,43	200,00	47.884,43

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Marialva, de de

Prefeitura Municipal de Marialva
26 NOV. 2021
PAGO

EDIMILSON CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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: GRAZIELA DE SOUZA
C.P.F.: 115.473.549-41

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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

				VALOR:	200,00
AUXILIO SOLICITADO:	**AUXILIO ALUGUEL**			TELEFONE:	**44 98835-0326**
NOME:	**GRAZIELA DE SOUZA**			IDADE:	
CPF:	**115.473.549-41**		RG:	**142118980**	
BANCO:	**CAIXA**	AGENCIA:	**1267**	CONTA:	**op 013 00044730-4**
CONJUGÊ:					
ENDEREÇO:	**RUA VALDIR BORNIA N 312**			**JOAO OLIMPIO DA ROCHA**	

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, 24 de novembro de 2021**

Graziela de Souza

ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETÁRIA DE 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

CRAS MARIALVA

Encaminhamento:

Encaminho Graziela de Souza para concessão de benefício eventual de aux. aluguel, previsto na Lei 2.322/19, pois se trata de pessoa em situação de vulnerabilidade temporária, conforme avaliação social.

Data: 24/11

Nataline Malheiro
CRESS 11º Região • PR

Carimbo e Assinatura:

CARTEIRA DE IDENTIDADE
ASSINATURA DO TITULAR
POLEGAR DIREITO
RG: 14.211.898-0
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CAIXA
POUPANÇA
5067 2253 7224 0319
VALIDO ATE
01/28
GRAZIELA DE SOUZAGO
1267 013 00044730-4
elo

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL: 14.211.898-0
DATA DE EXPEDIÇÃO: 03/05/2018
NOME: GRAZIELA DE SOUZA
FILIAÇÃO: JOSÉ DE SOUZA
MARIA CONCEIÇÃO SOUZA
NATURALIDADE GOIOERE/PR
DATA DE NASCIMENTO: 15/06/2001
DOC. ORIGEM: COMARCA=GOIOERE/PR, DA SEDE
C.NASC=24796, LIVRO=51A, FOLHA=217
CPF: 115.473.549-41
CURITIBA/PR
MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO
DIRETOR
É PROIBIDO PLASTIFICAR
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	1267/013/00044730-4
Nome do Destinatário:	GRAZIELA DE SOUZAGO
Valor:	R$200,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	26/11/2021 -16:57:36
Data da Operação:	26/11/2021
Código da Operação:	766703106
Chave de Segurança:	RJW7P5T66ULT23L0

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