Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2021-12-02 11:02:50)

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: 8660 / 2021 **Ordinário** **Data:** 22/10/2021 **Página** 1 / 1

Credor: 107696 CARLA FELIX DE SOUZA
Endereço: - C.E.P. - -
C.P.F.: 063.958.559-05 **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.....: 8434
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	17.164,30	408,75	16.755,55

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	408,75	408,75

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 408,75

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Marialva, de de .

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC PR 061753/O

Prefeitura Municipal de Marialva
25 OUT. 2021
PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

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

Marialva, de de .

Credor: CARLA FELIX DE SOUZA
C.P.F.: 063.958.559-05

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

URGENTE

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

		VALOR:	**408,75**
AUXILIO SOLICITADO: **AUXILIO PASSAGEM**		TELEFONE:	**(44) 99802-9238**
NOME: **CARLA FELIX DE SOUZA**			IDADE: 39
CPF: **063.958.559-05**		RG: **56.359.608-9**	
BANCO:	AGENCIA:	CONTA:	
CONJUGÊ: **SOLTEIRA**			
ENDEREÇO: **R. OTAVIANO DE BRITO, número 39**		**VILA ANTONIO**	

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, **quinta-feira, 21 de outubro de 2021**

Carla F de Souza

ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

Unidade do atendimento: CRAS

Requisição: 22792

NIS: 13020579537

Pessoa: 27726 - CARLA FELIX DE SOUZA

Logradouro: OTAVIANO DE BRITO

Bairro ou Distrito: VILA ANTONIO

Autorização de benefício - Autorização

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20 - AUXILIO PASSAGEM	20/10/2021	3,00	408,75	408,75

Valor Total: 408,75

Carla F de Souza

CARLA FELIX DE SOUZA
Usuário/Responsável

Neusa Vieira de Oliveira
Assistente Social
CRESS 8063/12 Região - PA

NEUSA VIEIRA DE OLIVEIRA
Operador

urgente

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

CARTEIRA DE IDENTIDADE
PROIBIDO PLASTIFICAR
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
56.359.608-9 24/MAI/2012
CARLA FELIX DE SOUZA
HOSANA FELIX DA SILVA
EMBU-GUAÇU -SP 12/SET/1982
ITAPECERICA DA SERRA -SP
EMBU-GUAÇU
CN:LV.A014/FLS.0130/N.004254
202 Delegado Divisionário
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:	1266/013/00038469-2
Nome do Destinatário:	CARLA FELIX DE SOUZA
Valor:	R$408,75
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	25/10/2021 -08:39:47
Data da Operação:	25/10/2021
Código da Operação:	383918418
Chave de Segurança:	V9H4XW4M4TNA2JSJ

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