

# 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: 2626 / 2022 Ordinário Data: 07/04/2022 Página 1 / 1

Credor: 108013 CRISLAINE DE SOUZA OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 027.758.199-07

R.G.:

|                                                                                       |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Orgão: 09. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA                          | Tipo de Licitação:<br>Dispensavel |
| Unidade: 09.001. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                           | Nº Licitação.....: /              |
| Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO | Nº NAD.....: 2634                 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS       | Nº Convênio:/                     |
| Reduzido: 271                                                                         |                                   |
| F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000            |                                   |
| Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO            |                                   |

|                               |                              |                 |                           |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------|---------------------------|
| Dotação Inicial<br>210.000,00 | Saldo Anterior<br>161.998,28 | Valor<br>400,00 | Saldo Atual<br>161.598,28 |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------|---------------------------|

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO   | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|-----------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | AUXILIO ALUGUEL | 400,00        | 400,00     |

|                  |                  |      |                     |        |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 400,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|

|                                        |                                                              |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Empenhado por:<br><br>PAULO CÉSAR MORI | Autorizo a Despesa Acima Discriminada<br><br>Marialva, de de |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

### PAGAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA  
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

11 ABR. 2022

PAGO

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: CRISLAINE DE SOUZA OLIVEIRA  
C.P.F.: 027.758.199-07



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

***SOLICITAÇÃO DE AUXILIO***

VALOR:

400,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL

TELEFONE:

NOME: CRISLAINE DE SOUZA OLIVEIRA

IDADE:

CPF: 027.758.199-07

RG: 7632073-0

BANCO: CAIXA

AGENCIA: 1267

CONTA: op. 013 00043088-6

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: R. ATALIBA SIMPLICIO DE CARVALHO,  
741

JOSE RAIMUNDO PIRES

***DADOS FAMILIARES***

FILHOS: ☒ IDADES: ☒

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: ☒

REGISTRADO EM CARTEIRA: ☒

RENDIA FAMILIAR: R\$: ☒

OUTRA RENDA: ☒

BOLSA FAMÍLIA: ☒

***DESPESAS***

ALUGUEL: ☒ FINANCIAMENTO: ☒

ENERGIA: ☒ GÁS: ☒

ÁGUA: ☒ MEDICAMENTOS: ☒

TELEFONE: ☒ ALIMENTAÇÃO: ☒

***PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL***

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

PARECER EM NOME DE MARCIO DE SOUZA OLIVEIRA QUE ENCONTRA-SE

EM PRISÃO DOMICILIAR.

MARIALVA,

terça-feira, 29 de março de 2022

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: 29198

Pessoa: 30205 - MARCIO DE SOUZA OLIVEIRA

Logradouro: ATALIBA SIMPLICIO DE CARVALHO

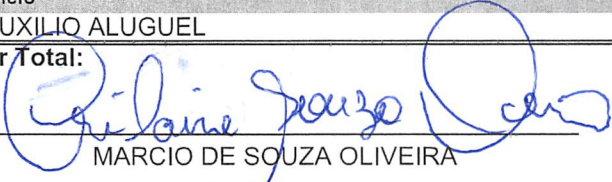
Bairro ou Distrito: JOSE RAIMUNDO PIRES

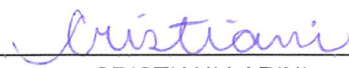
NIS:

9999080273

Autorização de benefício - Autorização

| Benefício           | Autorização | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---------------------|-------------|------------|----------------|-------------|
| 8 - AUXÍLIO ALUGUEL |             | 1,00       | 0,01           | 0,01        |
| Valor Total:        |             |            |                | 0,01        |

  
MARCIO DE SOUZA OLIVEIRA  
Usuário/Responsável

  
CRISTIANI LARINI  
Operador



IMPRIMIR FECHAR

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

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

|                            |                             |
|----------------------------|-----------------------------|
| Conta Destino:             | 1267/013/00043088-6         |
| Nome do Destinatário:      | CRISLAINE DE SOUZA OLIVEIRA |
| Valor:                     | R\$400,00                   |
| Identificação da Operação: | PAGAMENTO FORNECEDORES      |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| Data de Débito:     | 11/04/2022 -17:07:58 |
| Data da Operação:   | 11/04/2022           |
| Código da Operação: | 220671403            |
| Chave de Segurança: | 1823LSGPU71T5TCM     |

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