



# 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: 2984 / 2022 Ordinário Data: 26/04/2022 Página 1 / 1

Credor: 607 KARINA MIZAEI  
Endereço: Residencial: JOÃO VICENTE, - CASA - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR  
C.P.F.: 041.118.029-07 R.G.:

<b>Orgão:</b> 09. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA <b>Unidade:</b> 09.001. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL <b>Prog. Trabalho:</b> 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO <b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS <b>Reduzido:</b> 271 <b>F. de Recurso:</b> 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000 <b>Desdobramento:</b> 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO	<b>Tipo de Licitação:</b> Dispensavel <b>Nº Licitação.....:</b> / <b>Nº NAD.....:</b> 2993 <b>Nº Convênio:/</b>
---	---

<b>Dotação Inicial</b> 210.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 155.468,28	<b>Valor</b> 170,00	<b>Saldo Atual</b> 155.298,28
--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

**HISTÓRICO:** REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	170,00	170,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	170,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:  _____ PAULO CÉSAR MORI	Autorizo a Despesa Acima Discriminada  Marialva, de de
---	--

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

\_\_\_\_\_  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
DIORGINY GONÇALVES DE FARIA  
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

\_\_\_\_\_  
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  
  
\_\_\_\_\_  
Karina Mizael  
Credor: KARINA MIZAEI  
C.P.F.: 041.118.029-07

**Família:** 2017 - KARINA MIZAEAL DA SILVA

**Identificador:** 29042

**Data e horário:** 16/03/2022 08:51

**Profissional responsável:** 8 - KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL

**Unidade:** 2 - CRAS

**Estratégia:** 2 - ENTREVISTA SOCIAL

**Integrantes:**

2883 - KARINA MIZAEAL DA SILVA

**Motivos:**

42 - CESTA BASICA

**Detalhes:** Concedido cesta de alimentos no mes de Março. Família permanece em situação de vulnerabilidade social.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE




*Karina Magal*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.035.604.6

NOME KARINA MIZEL

DATA DE NASCIMENTO 11/02/1983

ENDEREÇO COMARCA - MARIALVA/PR, DA SEDE

MARIALVA/PR

C.NASC 849, LIVRO-442, FOLHA 221

DATA DE EMISSÃO 11/02/1983

ASSINATURA DO BIRTEADOR MARCO ANTONIO LAQUIA

SINTESE - PR

LEI Nº 7.160 DE 13/09/02

MARIALVA - PR



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR:

170,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO

TELEFONE: (44) 99721-6189

NOME: KARINA MIZAE L DA SILVA

IDADE:

CPF: 4111802907

RG: 90356046

BANCO:

AGENCIA:

CONTA:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: R. JOAO VICENTINI, número 337

ZAMBALDI

**DADOS FAMILIARES**

FILHOS:  IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDA 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

MARIALVA,

terça-feira, 19 de abril de 2022

*Karina Mizael*

ASSINATURA - SOLICITANTE

*[Signature]*

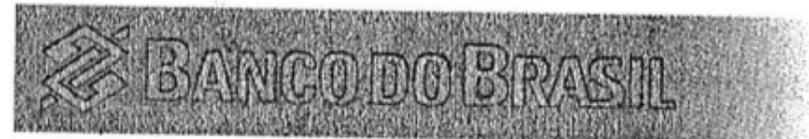
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta nº 8.300-3 C2 8 Série 001 Cheque nº 158300 C3 0 R\$(170,00)  
 018 001 2278 0 8 8.300-3 8 001 158300 0 0

Pague por este cheque a quantia de CENTO E SETENTA REAIS \* \* \* \* \*

\* \* \* \* \* e centavos acima.

a KARINA MIZAEL ou a sua ordem.



MARIALVA 26 de ABRIL de 2022  
 (Handwritten signature)

MARIALVA PR  
 00.000.000/1691-88  
 01-RUA ATILIO FERRI, 84  
 CENTRO - MARIALVA PR  
 Confecção: 01/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
 CNPJ 76.282.680/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

001227820 01815830054 825000830031

