



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: 4930 / 2022 Ordinário Data: 23/06/2022 Página 1 / 1

Credor: 108013 CRISLAINE DE SOUZA OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 027.758.199-07

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267- Conta: 01300043088-6

Orgão: 09. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA
Unidade: 09.001. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
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: 271
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 1000
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 4963

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
210.000,00

Saldo Anterior
114.738,03

Valor
300,00

Saldo Atual
114.438,03

HISTÓRICO: AUXÍLIO FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO ALUGUEL	300,00	300,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

300,00

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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: 300,00

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: ☒

REND A 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

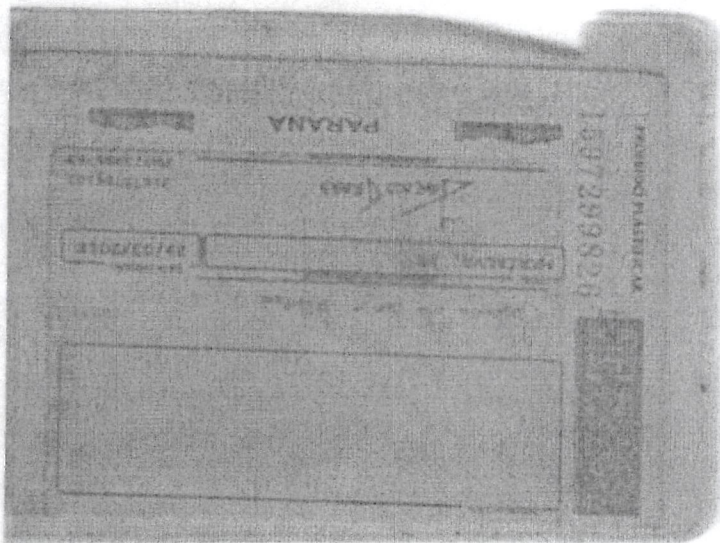
PARECER EM NOME DE MARCIO DE SOUZA OLIVEIRA QUE ENCONTRA-SE
EM PRISÃO DOMICILIAR.

MARIALVA,

sexta-feira, 24 de junho 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

Autorização de Benefício - Atendimento

Requisição: 32504
Pessoa: 30205 - MARCIO DE SOUZA OLIVEIRA
Logradouro: ATALIBA SIMPLICIO DE CARVALHO
Bairro ou Distrito: JOSE RAIMUNDO PIRES
Telefone: 44999908273

NIS:

Nº: 741

Declaro que recebi o benefício eventual, descrito abaixo.

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor
AUXILIO ALUGUEL	23/06/2022	1	R\$ 300.0
CESTA DE ALIMENTOS P	23/06/2022	1	R\$ 104.92

Marialva/PR, 23/06/2022

MARCIO DE SOUZA OLIVEIRA
Usuário/Responsável

CRISTIANI LARINI
Operador



Secretaria Municipal de Assistência Social
CRAS-Centro de Referência de Assistência Social
Rua Presidente Nereu Ramos, N°. 863. Bairro: Centro. CEP: 86990-000
E-mail: cras@marialva.pr.gov.br
Tel: (44) 3232 -4328/ (44) 3232-5304



SOLICITAÇÃO 2ª VIA CERTIDÃO DE NASCIMENTO.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho através de este solicitar a 2º via de certidão de nascimento de **Marcio de Souza Oliveira. DN: 28/07/1979**. Informo que através de entrevista técnica foi possível verificar que o requerente não possui condições financeiras para arcar com o valor da referida certidão. Portanto, peço gentilmente, que a mesma seja emitida de forma gratuita.

Certa de que posso contar com a sua colaboração, agradeço a atenção dispensada.

Atenciosamente,

Antônio

Marialva, 23 de junho de 2022.

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

**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\$300,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	28/06/2022 -17:01:04
Data da Operação:	28/06/2022
Código da Operação:	979909384
Chave de Segurança:	8ZQKCR0XL9QHSCGH

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