



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: 4960 / 2022 Ordinário Data: 23/06/2022 Página 1 / 1

Credor: 102830 MARIA ROSANGELA MENDES DE OLIVEIRA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 054.402.529-67 R.G.:

| | |
|---|--|
| Orgão: 09. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA | Tipo de Licitação: Dispensável Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 5000 Nº Convênio: / |
| 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 CORRENTE 1000 | |
| Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS | |

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 210.000,00 | 113.688,03 | 400,00 | 113.288,03 |

HISTÓRICO: AUXILIO FAVORAVEL A CONCESSÃO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO.

| 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:

Eduardo Nascimento

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

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

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

Banco _____

RECEBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importânci

Nº da Conta _____

a moeda corrente do país.

Nº do Cheque _____

Marialva, de de

05/07/2022

Credor: MARIA ROSANGELA MENDES DE OLIVEIRA
C.P.F.: 054.402.529-67



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: **400,00**

AUXILIO SOLICITADO: **AUXILIO ALUGUEL** | TELEFONE: **44 98448-3693**

NOME: **MARIA ROSANGELA MENDES DE OLIVEIRA** | IDADE:

CPF: **054.402.529-67** | RG: **97021082**

BANCO: | AGENCIA: | CONTA:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: **R. CEZARIO BOSCHINI, número 111** | **VILA BRASIL**

DADOS FAMILIARES

| | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| FILHOS: | <input checked="" type="checkbox"/> | IDADES: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| REGISTRADO EM CARTEIRA: | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| RENDAS FAMILIAR: R\$: | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| OUTRA RENDA: | <input checked="" type="checkbox"/> | BOLSA FAMÍLIA: | <input checked="" type="checkbox"/> |

DESPESAS

| | | | |
|-----------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| ALUGUEL: | <input checked="" type="checkbox"/> | FINANCIAMENTO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ENERGIA: | <input checked="" type="checkbox"/> | GÁS: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁGUA: | <input checked="" type="checkbox"/> | MEDICAMENTOS: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TELEFONE: | <input checked="" type="checkbox"/> | ALIMENTAÇÃO: | <input checked="" type="checkbox"/> |

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

segunda-feira, 27 de junho de 2022



ASSINATURA - SOLICITANTE


SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



Pessoa: 5388 - MARIA ROSANGELA MENDES DE OLIVEIRA

Identificador do atendimento: 30814

Data e hora do atendimento: 11/05/2022 09:07

Profissional responsável: 43 - GUSTAVO MATHEUS DOS SANTOS

Benefício: 10 - CESTA DE ALIMENTOS P

Situação: Pendente

Quantidade requisitada: 1.00

Valor: Não informado

Observações: CESTA DE MAIO AUTORIZADA PELO CRAS

Data previsão de autorização: 11/05/2022

Detalhes do atendimento: CESTA DE MAIO AUTORIZADA PELO CRAS

| | | | | | |
|------|-------|---------|----|----|----------|
| Comp | Banco | Agencia | DV | C1 | Conta nº |
| 018 | 001 | 2278 | 0 | 8 | 8.300-3 |
| 019 | 001 | 2278 | 0 | 8 | 8.300-3 |

88 C2
Série 001
001
158382
158382

R\$ (400,00)

Comp. Banco Agência DV C1 Conta nº
 018 001 2278 0 8 8.300-3
 019 001 2278 0 8 8.300-3
 Pague por este
 cheque a quantia de **QUATROCENTOS REAIS**

C2
Série 001 Cheque 1
B 001 158382
* 11 * 11 * 11 * 11 *

R\$ (400,00)

— 9 centavos acima

MARIA ROSANGELA MENDES DE OLIVEIRA

~~MARIA LIA 29 de JUNHO~~

22
20°

MARIALVA PR

00.00.000/1691-08
01-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR
Confeccão: 01/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2000

卷之三

03.03.2003 12:22:14

三