Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2022-04-29 10:46:54)

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: 1966 / 2022 **Ordinário** **Data:** 11/03/2022 **Página** 1 / 1

Credor: 2674 MARIA APARECIDA BARBOZA
Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -
C.P.F.: 575.416.049-68 **R.G.:**

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 01000
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 1971
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
210.000,00	171.646,61	200,00	171.446,61

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	200,00	200,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 200,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

KATIA REGINA GALLO FELTRIN
Prefeita Municipal em Exercício

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Marialva, de de .

Prefeitura Municipal de Marialva
14 MAR. 202
PAGO

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 .

Credor: MARIA APARECIDA BARBOZA
C.P.F.: 575.416.049-68

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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

		VALOR:	**200,00**
AUXILIO SOLICITADO: **AUXILIO PASSAGEM**		TELEFONE: **44 99820-3501**	
NOME: **MARIA APARECIDA BARBOSA**			IDADE:
CPF: **575.416.049-68**		RG: **37519650**	
BANCO:	AGENCIA:	CONTA:	
CONJUGÊ:			
ENDEREÇO: **RUA ESTRADA VIEIRA KM 02**		**ZONA RURAL**	

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, **segunda-feira, 14 de março de 2022**

Maria Ap. Barbosa

ASSINATURA - SOLICITANTE

Neves Valéria

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3801-6800

ENCAMINHAMENTO

Relato para os devidos fins que a Srª. ***MARIA APARECIDA BARBOZA,*** portadora dos documentos RG: 3.751.965-0 e CPF: 575.416.049-68, residente Rua: Estrada vieira Kl 02, Marialva –PR. A renda da familiar é proveniente de diárias na agricultura, deste modo conseguiu juntar recursos para novamente dar sequencia ao tratamento que iniciou algum tempo atrás (colocação de uma prótese ocular aproximadamente há 30 anos), pois por meio do Sistema Único de Saúde – SUS seria demorado e a mesma necessita urgente dar sequência a este tratamento.

A usuária supracitada não possui de recursos financeiros para subsidiar a passagem de ônibus que precisa para Campinas – SP. Clinica de Olhos Aprotetica – Rua Frei Manoel Ressureição, 499 – Jardim Guanabara.

Desta forma encaminhamos a usuária supracitada para que, seja atendida com o benefício solicitado, sendo 02 (duas) passagens de ida e volta para o Estado de onde a mesma dará continuidade ao seu tratamento.

Marialva, 10 de março de 2022.

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 637/17
Marialva-PR

GOVERNO

G332141342240516010
14/03/2022 13:45:11

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN MARIALVA FUNDO P
Agência	2278-0
Conta corrente	5380-5

Creditado

Nome	MARIA APARECIDA BARBOZA
Agência	2278-0
Conta corrente	18988-X
Valor	400,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	14/03/2022 13:44:09
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	14/03/2022 13:45:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.