

# 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: 2210 / 2022 Ordinário Data: 23/03/2022 Página 1 / 1

Credor: 106317 MARIA DAS DORES MARQUES DOS SANTOS  
Endereço: - C.E.P. - -  
C.P.F.: 914.246.589-34 R.G.:  
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1288- Conta:817593019-3  
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1546- Conta:013001095122

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 PROJETO

Tipo de Licitação:  
Dispensavel  
Nº Licitação.....: /  
Nº NAD.....: 2215  
Nº Convênio:/

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 210.000,00      | 164.995,22     | 200,00 | 164.795,22  |

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

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

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

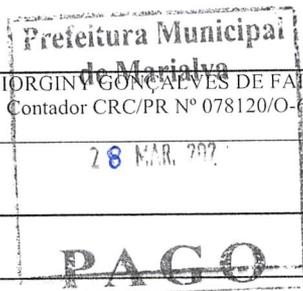
\_\_\_\_\_  
KATIA REGINA GALLO FELTRIN  
Prefeita Municipal em Exercício

\_\_\_\_\_  
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  
\_\_\_\_\_  
Credor: MARIA DAS DORES MARQUES DOS SANTOS  
C.P.F.: 914.246.589-34





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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

200,00

VALOR: ~~400,00~~

|  |                 |                              |  |
|--|-----------------|------------------------------|--|
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL      |                 | TELEFONE: (44) 98419-8612    |  |
| NOME: MARIA DAS DORES MARQUES DOS SANTOS |                 | IDADE:                       |  |
| CPF: 914.246.589-34                      | RG: 5.215.237-2 |                              |  |
| BANCO: CAIXA ECONOMICA                   | AGENCIA: 1267   | CONTA: op 013 000817593019-3 |  |
| CONJUGÊ:                                 |                 |                              |  |
| ENDEREÇO: PEDRO CAZELATO , Nº928         |                 | JARDIM PARAISO               |  |

**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"/> |                |                                     |
| RENDA 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 VALOR ESTÁ ERRADO NO PARECER

MARIALVA

terça-feira, 22 de março de 2022

*Maria das Dores Marques*  
ASSINATURA - SOLICITANTE

*[Handwritten Signature]*  
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: 29247

NIS: 12463255775

Pessoa: 3971 - MARIA DAS DORES MARQUES DOS SANTOS

Logradouro: PEDRO CAZELATO

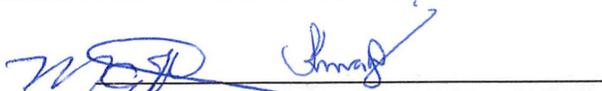
Bairro ou Distrito: JARDIM PARAISO

Autorização de benefício - Autorização

| Benefício           | Autorização | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---------------------|-------------|------------|----------------|-------------|
| 8 - AUXILIO ALUGUEL |             | 1,00       | 200,00         | 200,00      |
| <b>Valor Total:</b> |             |            |                | 200,00      |

  
MARIA DAS DORES MARQUES DOS SANTOS

Usuário/Responsável

  
KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL

Operador

46221-01451

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**ESTADO DO PARANÁ**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

**MARIA DAS DORES MARQUES**



FILIAÇÃO  
PAULO APARECIDO MARQUES  
MARIA DAS GRAÇAS MARQUES

DATA NASCIMENTO 14/07/1970 NATURALIDADE PRES. C. BRANCO/PR  
ÓRGÃO EXPEDIDOR IPR

*Maria das Dores Marques*  
ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 914.246.589-34  
REGISTRO GERAL 5.215.237-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/09/2021  
REGISTRO CMI  
C.CAS.AV.DIV-080275.01.55.2016.2.00109.100.0030677-76

T. ELIOTON  
0527 5965 0620

CNS  
706.5033.5498.5572

*Marcus Vinícius da Costa Michelotto*  
MARCUS VINÍCIUS DA COSTA MICHELOTTO  
ASSINATURA DO DIRETOR

**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

CAIXA  
POUPANÇA

4392 6721 9444 4786  
12/29  
MARIA DAS D M D SANTOS  
1267 000817593019-3

**VISA**  
Electron

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

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

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

|                                   |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
| <b>Conta Destino:</b>             | 1267/1288/000817593019-3  |
| <b>Nome do Destinatário:</b>      | MARIA DAS D. M. D. SANTOS |
| <b>Valor:</b>                     | R\$200,00                 |
| <b>Identificação da Operação:</b> | PAGAMENTO FORNECEDORES    |

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| <b>Data de Débito:</b>     | 28/03/2022 -10:59:24 |
| <b>Data da Operação:</b>   | 28/03/2022           |
| <b>Código da Operação:</b> | 907664002            |
| <b>Chave de Segurança:</b> | K5U1393N6SFFR568     |

|                            |
|----------------------------|
| <b>CPFs Autorizadores:</b> |
| 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