



# 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: 8878 / 2022 Ordinário Data: 31/10/2022 Página 1 / 1

Credor: 108708 CLAUDIO APARECIDO DA COSTA  
Endereço: Residencial: , - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR  
C.P.F.: 612.149.579-00 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 MUNICÍPIO  
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 PROJETO

Tipo de Licitação:  
Dispensável  
Nº Licitação.....: /  
Nº NAD.....: 8856  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
210.000,00

Saldo Anterior  
22.144,37

Valor  
1.212,00

Saldo Atual  
20.932,37

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 FUNERAL | 1.212,00      | 1.212,00   |

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.212,00

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

Prefeitura Municipal  
DIORGINY GONÇALVES DE FÁRIA  
Contador CRC/PR 067844/O-6

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

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

07 NOV. 2022

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Credor: CLAUDIO APARECIDO DA COSTA  
C.P.F.: 612.149.579-00



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

|                                        |  |           |                    |
|----------------------------------------|--|-----------|--------------------|
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FUNERAL    |  | VALOR:    | RS 1.212,00        |
| NOME: CLAUDIO APARECIDO DA COSTA       |  | TELEFONE: | (61 )996303289     |
| CPF: 612149579-00                      |  | IDADE:    |                    |
| RG: 2058762                            |  |           |                    |
| BANCO: BRASIL                          |  | CONTA:    | PIX (61 )996303289 |
| CONJUGÊ: NÃO POSSUI CONTA BANCO FISICO |  |           |                    |
| ENDEREÇO:                              |  |           |                    |

**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                          |
|                                                                |
|                                                                |
|                                                                |
|                                                                |
|                                                                |

MARIALVA, segunda-feira, 31 de outubro de 2022

  
ASSINATURA - SOLICITANTE

  
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Diretora Administrativa



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: 37561

NIS:

Pessoa: 32953 - CLAUDIO APARECIDO DA COSTA

Logradouro:

Nº:

Bairro ou Distrito:

Telefone:

Declaro que recebi o benefício eventual, descrito abaixo.

| Benefício       | Autorização | Quantidade | Valor   |
|-----------------|-------------|------------|---------|
| AUXILIO FUNERAL | 31/10/2022  | 1          | R\$ 0.0 |

Marialva/PR, 31/10/2022

CLAUDIO APARECIDO DA COSTA  
Usuário/Responsável

KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL  
Operador

FUNARPEN



SELO DIGITAL  
F778b.XXqvT.kM7UF  
HdVZG.4zp3d  
<https://selo.funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome  
**HAILTON KAIO PAIVA COSTA**

CPF: 042.966.831-79

Matrícula

080523 01 55 2022 4 00025 194 0005939 94

|                                       |                                                          |                                                     |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Sexo<br><b>Masculino</b>              | Cor<br><b>Branca</b>                                     | Estado civil e idade<br><b>Solteiro, 29 anos **</b> |
| Naturalidade<br><b>Brasília-DF **</b> | Documento de identificação<br><b>2.952.179/SSP/DF **</b> | Eleitor<br><b>Sim</b>                               |

Filiação e residência  
**CLAUDIO APARECIDO DA COSTA e ELIANE PAIVA DA SILVA**, brasileiros, casados, ele natural de Marialva/PR, funcionário público, com 52 anos de idade, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº 00171908189 - DETRAN/DF, emitida em 23/11/2018, inscrito no CPF/MF nº 612.149.579-00, ela natural de Luziânia/GO, do lar, residentes e domiciliados à Rua QR 402 Conj. 31, casa 10 em Samambaia/DF., O falecido era residente e domiciliado, à Rua Sebastião Alves da Silva, 319, Centro, em Marialva-PR \*\*

Data e hora do falecimento

Trinta de outubro de dois mil e vinte e dois, às 03h 00min \*\*

|                  |                  |                    |
|------------------|------------------|--------------------|
| Dia<br><b>30</b> | Mês<br><b>10</b> | Ano<br><b>2022</b> |
|------------------|------------------|--------------------|

Local do falecimento

Via Ferroviária à Av. Cristovão Colombo, 100, centro, em Marialva-PR \*\*

Causas

choque hemorrágico, traumatismo região cervical, Objeto corto-contundente \*\*

Sepultamento / Cremação (Município e cemitério, se conhecido)

Cemitério de Marialva - PR \*\*

Declarante

CLAUDIO APARECIDO D ACOSTA \*\*

Nome e número de documento do médico que atestou o óbito

Dr. André Crivelaro, CRM nº 21.342 Médico Legista \*\*

Averbações/Anotações a acrescentar

Nascido em 15 de agosto de 1993. Pelo declarante foi-me dito, que o falecido não deixou bens a inventariar e nem testamento, e que o mesmo era eleitor. Deixou duas (2) filhas menores: MARIAH com 03 anos e MAITEH com 02 anos. Apresentado a Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 33208183-4, Certidão de Nascimento Nº 152949, Folhas 592, Livro 0246, lavrada no 2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TITULOS, BRASILIA-DF Isento de emolumentos (Lei Federal 9.534/97). \*\*

Anotações de cadastro

| Tipo documento    | Número        | Data expedição | Orgão expedidor | Data de validade |
|-------------------|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| RG                | 2.952.179     | 11/01/2008     | SSP/DF          | -----            |
| Tipo documento    | Número        | Zona/Seção     | Município       | UF               |
| Título de eleitor | 0645724110-23 | 081/0178       | Marialva        | PR               |
| CEP residencial   | 86.990-000    |                |                 |                  |

Grupo Sanguíneo

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais e 3º Tabelionato de Notas

Oficial Registrador  
Antonio Carlos Manna MoreiraMunicípio e Comarca / UF  
Município e Comarca de Marialva - Estado do ParanáEndereço  
Av. Rui Barbosa, 731  
CEP: 86.990-000 - Fone: (44)3232-3204

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Marialva-PR, 31 de outubro de 2022.

Audrei Cristina de Andrea Moraes  
Substituta

FUNARPEN

REPÚBLICA FEDERATIVA  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
CLAUDIO APARECIDO DA COSTA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
2058762 SESP DF

CPF  
612.149.579-00

DATA NASCIMENTO  
11/07/1970



FILIAÇÃO  
JUVENAL COSTA

BRAZELINA COSTA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB  
D

VALIDADE  
06/11/2023

1ª HABILITAÇÃO  
10/05/1997

Nº REGISTRO  
00171908189

OBSERVAÇÕES

*Claudio Costa*  
ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO  
23/11/2018

LOCAL  
BRASILIA-DISTRITO FEDERAL, DF

SILVANA BARBOSA FORNICA FILHO  
DESTRAN-DF  
ASSINATURA DO EMISSOR

86300484041  
DF756805196

DISTRITO FEDERAL

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1730219646

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1730219646



# Ourocard



5067 7581 0324 5837

PLATINO  
1250-0  
COSTA  
11-27-70

elc

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.12  
2278002278 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: PREF MUN MARIALVA FUNDO P  
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 5.380-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020221107183036195049135  
CNPJ DO PAGADOR: 76.282.680/0001-45  
VALOR: 1.212,00  
DATA: 07/11/2022 - 16:23:29

=====

PAGO PARA: Claudio A Costa  
CPF: \*\*\*.149.579-\*\*  
CHAVE PIX: +5561996303289  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 1230 - CONTA: 00000000000000147710  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 07/11/2022 - 16:23:29

=====

DOCUMENTO: 110709  
AUTENTICACAO SISBB: 2.206.C9F.5B8.93A.613

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.