



## 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: 9181 / 2022 | Ordem: Ordinário | Data: 11/11/2022 | Página 1 / 1

**Credor:** 108759      SANDRA DE JESUS

**Endereço:** Residencial: RUA GIUSEPP GANDOLFI, 361 - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 053.751.119-93

Orgão:	09. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA	Tipo de Licitação:	
Unidade:	09.001. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Dispensável	
Prog. Trabalho:	08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	Nº Licitação.....: /	
Elemento Desp.:	3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº NAD.....: 9165	
Reducido:	271	Nº Convênio:/	
F. de Recurso:	1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CURRENT	1000	
Desdobramento:	01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO:		
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
210.000,00	9.139,37	150,00	8.080,27

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

ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO.					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO ALUGUEL	150,00	150,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	150,00
Empenhado por:		Autorizo a Despesa Acima Discriminada		
Eduardo Nascimento		Marialva,	de	de
<b>PAGAMENTO</b>	<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>			
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.				
Marialva, de de				
<b>Prefeitura Municipal</b> <b>de Marialva</b> <hr/> DIORGINY GONÇALVES DE FARIA Contador CRC/PR Nº 078120/O-6				
Banco _____ <b>17 OUT. 2022</b> <hr/> Nº da Conta _____ <hr/> Nº do Cheque _____ <b>PAGO</b>				
<hr/> VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal				
<hr/> BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8				
<b>RECIBO</b> Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. Marialva, de de				
<hr/> Credor: SANDRA DE JESUS C.P.E.: 053.751.119-93				



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: **R\$ 150,00**

AUXILIO SOLICITADO: <b>AUXILIO ALUGUEL</b>		TELEFONE: <b>99933-5856</b>	
NOME: <b>SANDRA DE JESUS</b>		IDADE:	
CPF	<b>053.751.119-93</b>	RG	<b>8.537.272-6</b>
BANCO:	<b>CAIXA</b>	AGENCIA:	<b>1267</b>
CONJUGÊ:		CONTA <b>000814427479-0</b>	
ENDEREÇO: <b>RUA GIUSEPPE GANDOLFI N;361</b>		CONJ 2	

**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**

**FAVOREL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE**

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO**

MARIALVA,

**10 DE NOVEMBRO 2022**

*Sandra de Jesus.*

**ASSINATURA - SOLICITANTE**

**SECRETARIA 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: 37746 NIS: 12739425491

Pessoa: 2263 - SANDRA DE JESUS

Logradouro: GIUSEPPE GANDOLFI Nº: 361

Bairro ou Distrito: MARIALVA I

Telefone: 44999335856

Declaro que recebi o benefício eventual, descrito abaixo.

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor
AUXILIO ALUGUEL	08/11/2022	1	R\$ 150.0
CESTA DE ALIMENTOS P	08/11/2022	1	R\$ 0.0

Marialva/PR, 08/11/2022

Sandra de Jesus.

SANDRA DE JESUS  
Usuário/Responsável

Cristiani

CRISTIANI LARINI  
Operador  
Cristiani Larini  
Assistente Social  
CRESS - 8687 11º Região/PR



## ::Comprovantes

**CAIXA**

**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>	1267/1288/000814427479-0
<b>Nome do Destinatário:</b>	SANDRA DE JESUS
<b>Valor:</b>	R\$150,00
<b>Data de Débito:</b>	17/11/2022 -17:21:38
<b>Data da Operação:</b>	17/11/2022
<b>Código da Operação:</b>	589838610
<b>Chave de Segurança:</b>	8STPTGE08HAWYZK1
<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

---