

PREFEITURA DE MARIALVA					
Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45					
Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000					
<b>NOTA DE EMPENHO</b>					
<b>Nº do Empenho:</b> 8023 / 2022	<b>Ordinário</b>	<b>Data:</b> 03/10/2022	<b>Página 1 / 1</b>		
<b>Credor:</b> 106889 MAKCINEIDE CORREIA DE MELO <b>Endereço:</b> - C.E.P. - - <b>C.P.F.:</b> 061.801.844-10 <b>R.G.:</b> <b>Banco:</b> 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:0877- Conta:21749-3					
<b>Orgão:</b> 09. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA <b>Unidade:</b> 09.001. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL <b>Prog. Trabalho:</b> 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO <b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS <b>Reduzido:</b> 271 <b>F. de Recurso:</b> 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 1000 <b>Desdobramento:</b> 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO?		<b>Tipo de Licitação:</b> Dispensavel <b>Nº Licitação.....:</b> / <b>Nº NAD.....:</b> 7976 <b>Nº Convênio:/</b>			
<b>Dotação Inicial</b> 210.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 43.210,61	<b>Valor</b> 300,00	<b>Saldo Atual</b> 42.910,61		
<b>HISTÓRICO:</b> AUXILIO FAVORAVEL A CONCESSÃO DO BENEFICIO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO					
<b>ITEM</b>	<b>QTD</b>	<b>UN</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VLR. UNITÁRIO</b>	<b>VLR. TOTAL</b>
1	1,00	SER	AUXILIO ALUGUEL	300,00	300,00
<b>Local de Entrega</b>		<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>300,00</b>
Empenhado por:  _____		<b>Autorizo a Despesa Acima Discriminada</b>  Marialva, de de  _____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal  _____ 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  _____ <b>Credor:</b> MAKCINEIDE CORREIA DE MELC <b>C.P.F.:</b> 061.801.844-10			
<b>PAGAMENTO</b> <b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>  Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.  Marialva, de de  _____ DIORGINY GONÇALVES DE FARIA Contador CRC/PR Nº 078120/O-6					
Banco _____ Nº da Conta _____ Nº do Cheque _____					
<b>Prefeitura Municipal de Marialva</b>  06 OUT. 2022					

PAGO



Secretaria Municipal de Assistência Social  
CRAS-Centro de Referência de Assistência Social  
Rua Presidente Nereu Ramos, N°. 863. Bairro: Centro. CEP:  
86990-000



E-mail: cras@marialva.pr.gov.br

**Encaminhamento:**

Encaminhamento... *Martineide Correia de Melo* para concessão de benefício eventual  
*Suelis Calazul*, previsto na Lei 2322/2019, pois se trata de  
pessoa em situação de vulnerabilidade social.

Data: *03/10/22* *R\$ 300.*

*Martineide Correia de Melo*

*Cristiani*  
**Cristiani Larini**  
Assistente Social  
CRESS - 8687 11ª Região/PR  
Carimbo e Assinatura:



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: 300,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL

TELEFONE:

NOME: MAKCINEIDE CORREIA DE MELO

IDADE:

CPF: 061801844-10

RG: 15798378-3

BANCO: CAIXA

AGENCIA: 877

CONTA: 21749-3

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

**DADOS FAMILIARES**

FILHOS:  IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDA FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:  BOLSA FAMÍLIA:

**DESPESAS**

ALUGUEL:  FINANCIAMENTO:

ENERGIA:  GÁS:

ÁGUA:  MEDICAMENTOS:

TELEFONE:  ALIMENTAÇÃO:

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

03 de outubro de 2022

  
ASSINATURA - SOLICITANTE

  
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



+55 44 8857-8861

hoje às 14:17



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



NOME **MAKINEIDE CORREIA DE MELO**

FILIAÇÃO  
**ANTONIO CORREIA DE MELO**  
**SEVERNA BENTO DE MELO**

DATA NASCIMENTO: **10/09/1980** NATURALIDADE: **ALIANÇA/PE**  
ÓRGÃO EXPEDIDOR: **IPR**

*Makineide Correia de Melo*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: **061.801.844-10**  
REGISTRO GERAL: **15.796.378-3**  
REGISTRO CIVIL  
COMARCA=ALIANÇA/PE, DA SEDE  
C.NASC=15160, LIVRO=13A, FOLHA=25

DATA DE EXPEDIÇÃO: **22/11/2019**

POLEGAR DIREITO



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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PLASTIFIQUE



**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>	0877/013/00021749-3
<b>Nome do Destinatário:</b>	MARKCINEIDE CORREIA DE MELO
<b>Valor:</b>	R\$300,00

<b>Data de Débito:</b>	06/10/2022 -16:06:44
<b>Data da Operação:</b>	06/10/2022
<b>Código da Operação:</b>	501883547
<b>Chave de Segurança:</b>	HZVWG14MOVHE9F8W

<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