



Prefeitura Municipal de Marialva

CNPJ 76.282.680/0001-45

SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000

(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2361/2023

Ordinário

Data: 31/03/2023

Credor: 13615 - ROSICLEIDE HENRIQUE DA SILVA

Endereço: MOACIR BORGES

C.P.F.: 785.968.079-34

R.G.:

Banco:

Ag:

Conta:

Orgão: 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

Unidade: 09001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

Prog. Trabalho: 08.244.0003.2074 - SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO

Elemento Desp.: 3.3.90.48.00.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Reduzido: 261

F. de Recurso: 1000 - RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 9901 - AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial

Saldo Anterior**Valor****Saldo Atual**

500,000,00

411.607,32

300,00

411.307,32

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - AUXILIO FAVORAVEL A CONCESSÃO DO BENEFICIO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO.

<u>ITEM</u>	<u>QTD</u>	<u>UN</u>	<u>ESPECIFICAÇÃO</u>	<u>VL.R. UNITÁRIO</u>	<u>VL.R. TOTAL</u>
-------------	------------	-----------	----------------------	-----------------------	--------------------

53673	1	SERV	AUXILIO ALUGUEL	300,00	300,00
-------	---	------	-----------------	--------	--------

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	300,00
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

EDUARDO NASCIMENTO

VALÉRIA ALVES

**Prefeitura Municipal
de Marialva**

05 ABR. 2023

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR:

R\$ 300,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL

TELEFONE

NOME: ROSICLEIDE HENRIQUE DA SILVA

CPF 785.968.079-34

RG 4.704.861-3

BANCO: CAIXA

AG

1267

00041935-1

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: RUA GIACOMOLO DEPASCOLLI N;867B

JD ITALIA

DADOS FAMILIARES

FILHOS: X IDADES: X

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: X

REGISTRADO EM CARTEIRA: X

REND A 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

FAVORAVEL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

03 DE ABRIL 2023

Rosicleide H. da Silva

ASSINATURA SOLICITANTE

[Signature]

ROSICLEIDE HENRIQUE DA SILVA

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

CPF: 620.469.349-20



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

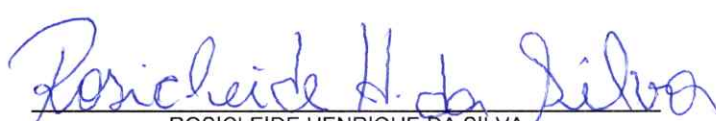
Requisição: 44602 NIS: 12279005591
Pessoa: 12124 - ROSICLEIDE HENRIQUE DA SILVA
Logradouro: EMILIA ORTEGA HERNANDES Nº: 323
Bairro ou Distrito: PALMEIRAS

Telefone:

Declaro que recebi o benefício eventual, descrito abaixo.

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor
AUXILIO ALUGUEL	03/04/2023	1	R\$ 300.0
CESTA DE ALIMENTOS P	03/04/2023	1	R\$ 0.0

Marialva/PR, 03/04/2023


ROSICLEIDE HENRIQUE DA SILVA
Usuário/Responsável


KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL
Operador

IMPRIMIR FECHAR



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAR
Conta Origem:	1267/006/00000080-3
Conta Destino:	1267/013/00041935-1
Nome do Destinatário:	ROSICLEIDE HENRIQUE DA SI
Valor:	R\$300,00
Data de Débito:	05/04/2023 -18:07:49
Data da Operação:	05/04/2023
Código da Operação:	839461354
Chave de Segurança:	GFZ7F0YQ4XR88RM2
CPFs Autorizadores:	
	008.537.509-80
	077.678.059-05

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS