



# 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: 270 / 2023 Ordinário Data: 24/01/2023 Página 1 / 1

Credor: 108143 SARA DIAS VILANOVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 111.884.639-77

R.G.:

Orgão: 09. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA  
Unidade: 09.001. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA  
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: 305  
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 1000  
Desdobramento: 99 01 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO:  
Tipo de Licitação: Dispensável  
Nº Licitação.....: /  
Nº NAD.....: 285  
Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
500.000,00

Saldo Anterior  
483.074,00

Valor  
400,00

Saldo Atual  
482.674,00

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 ALUGUEL | 400,00        | 400,00     |

Prefeitura Municipal  
de Marialva

27 JAN. 2023

PAGO

|                                                                                                                                       |                  |                                                                                                                                                       |                     |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------|
| Local de Entrega                                                                                                                      | Total Retenções: | 0,00                                                                                                                                                  | Total Liq. Empenho: | 400,00 |
| Empenhado por:<br><br>Eduardo Nascimento                                                                                              |                  | Autorizo a Despesa Acima Discriminada<br><br>Marialva, de de                                                                                          |                     |        |
| <b>PAGAMENTO</b><br><br>Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.<br><br>Marialva, de de |                  | VICTOR CELSO MARTINI<br>Prefeito Municipal                                                                                                            |                     |        |
| DIORGINY GONÇALVES DE FÁRIA<br>Contador CRC/PR Nº 078120/O-6                                                                          |                  | BRUNO COSTA DE OLIVEIRA<br>Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8                                                                                       |                     |        |
| Banco                                                                                                                                 |                  | <b>RECIBO</b><br>Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.<br>Marialva, de de |                     |        |
| Nº da Conta                                                                                                                           |                  | Credor: SARA DIAS VILANOVA                                                                                                                            |                     |        |
| Nº do Cheque                                                                                                                          |                  | C.P.F.: 111.884.639-77                                                                                                                                |                     |        |



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR:

RS 400,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL

TELEFONE (44)99875-8673

NOME: SARA DIAS VILA NOVA

CPF 111.884.639-77

RG 11.057.968-3

BANCO: CAIXA

AGENCIA: 1267

CONTA 000745241993-7

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: RUA AMELIA HAMANAKA N;632A

CONJ YAMANAKA

**DADOS FAMILIARES**

FILHOS: X IDADES: X

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: X

REGISTRADO EM CARTEIRA: X

RENDA 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**

FAVOREL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

24 DE JANEIRO 2023

*Rosilene Pavezi do Amaral*  
ROSILENE PAVEZI DO AMARAL  
DIRETORA ADMINISTRATIVA

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL  
DIRETORA ADMINISTRATIVA

*Sara Dias Vilanova*  
ASSINATURA - SOLICITANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SAUDE DA REPUBLICA FEDERAL  
INSTITUTO DE DENTIFICACAO DO BRASIL

RG: 11.057.968-3

POLEGAR DEBENTRO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE

SARA DIAS VILANOVA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 11.057.968-3 DATA DE EXPEDICAO: 27/03/2009

NOME: SARA DIAS VILANOVA

FILIAÇÃO: OTAVIANO DIAS VILANOVA

EMILIA DA SILVA DIAS

NATURALIDADE: MARACANAQUE

DATA DE NASCIMENTO: 18/04/1995

DOC. ORIGEM: COMARCADO MARACANAQUE DA SEDE

CNSC-12539 LIVRO-48, FOLHA-117

CURTELARIO

ASSINATURA DO DIRETOR

LE Nº 7.118 DE 29/09/83

Ministério da Fazenda

Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Nome: SARA DIAS VILANOVA

Numero: 111.884.639-77

Nascimento: 18/04/1995

SARA DIAS VILANOVA

5067 2255 6901 5524

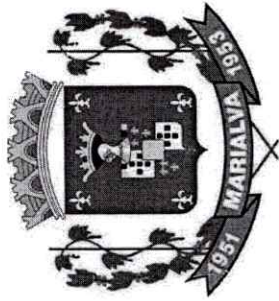
08/28 630

1267 0007 4524 1993-7

4004 0104 - T-2004 e T-2004 (Microprocessador)

0800 726 2492

copiada



## Secretaria Municipal de Assistência Social

### CRAS- Centro de Referência de Assistência Social

Av. Dr. Eurico Barros, Nº. 898. Bairro: Centro. CEP: 86990-000

E-mail: [cras@marialva.pr.gov.br](mailto:cras@marialva.pr.gov.br)

Tel: (44) 3232 -4328/ (44) 3232-5304



#### Encaminhamento:

Encaminho Sarah Dias Silva Nova para  
concessão de benefício eventual de Carta de Alimentação, previsto na  
Lei 2.302/19, pois se trata de pessoa em situação de vulnerabilidade  
temporária, conforme avaliação social. aux. aluguel 400,00

Data: 24/01/23

Carimbo e Assinatura:

Sarah Dias Silveira



**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>        | 1267/1288/000745241993-7 |
| <b>Nome do Destinatário:</b> | SARA DIAS VILANOVA       |
| <b>Valor:</b>                | R\$400,00                |

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| <b>Data de Débito:</b>     | 27/01/2023 -16:47:12 |
| <b>Data da Operação:</b>   | 27/01/2023           |
| <b>Código da Operação:</b> | 735694851            |
| <b>Chave de Segurança:</b> | KVPYWU08QEAZEFK6     |

|                            |                |
|----------------------------|----------------|
| <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