



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: 5186/2023

Ordinário

Data: 10/07/2023

Credor: 19794 - MARIA ELENIR DE SOUZA

Endereço:

C.P.F.: 040.022.059-83

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Ag: 3880-

Conta: 966963679-0

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 MUNICÍPIO

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	186.872,33	400,00	186.472,33

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49085	1	SERVIÇO	AUXILIO FINANCEIRO	400,00	400,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	400,00
-------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

EDUARDO NASCIMENTO

VALÉRIA ALVES

Prefeitura Municipal
de Marialva

13 JUL. 2023

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO		VALOR:	RS 400,00
TELEFONE		44 999629508	
NOME:	MARIA ELENIR DE SOUZA		IDADE: 42
CPF	040.022.059-83	RG	09.231.221-6
BANCO:	PIX CPF	AGENCIA	CONTA 040.022.059-83
CONJUGÊ:			
ENDEREÇO: ESTRADA PEROBINHA, KM 01		ZONA RURAL	

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	X	IDADES:	X
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:			
REGISTRADO EM CARTEIRA:		X	
RENDAMENTO 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

FAVORAVEL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE
PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL ANEXADO.

MARIALVA,

11 DE JULHO 2023

Maria Elenir de Souza

Valeria Alves

ASSINATURA - SOLICITANTE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DA POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

COLE

MARIA ELENIR DE SOUZA



FIMACAO

JAMIL SILVA DE SOUZA

Rua: JOSEPH DE SOUZA

DATA NASCIMENTO: 07/07/1981

NATURALIDADE: MARIALVAZ

OSCULO EXPEDIDOS: 03

ASSINATURA DO TITULAR

[illegible]

NAO PLASTIQUE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DR. ADEMAR CÉSAR IGNÁCIO DE MORAES

CRM/PR 17.321

Av. Carlos Gomes, 294 - Zona 05

FONE: (44) 3028-3616

Maringá - PR

Clínica de
**Neurologia
Infantil**

Psiquiatria

Maringá

1ª Via - Farmácia
2ª Via - Paciente

PACIENTE:

ENDEREÇO:

Hudson Caique Souza Moreira

PRESCRIÇÃO:

Est. Perobinha - Marialva (PR)

Uso Interno

1 Levetiracetam (100mg/ml) ----- 5 vidros

Tomar 7,5 ml 2 vezes ao dia, via oral.

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

NOME: _____

IDENT.: _____

ENDEREÇO: _____

ORGÃO EMISSOR: _____

SERIE: _____

UF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA: _____

Dr. Ademar César Ignácio de Moraes
Neurologia Infantil - CRM/PR 17.321
Av. Carlos Gomes, 294
Fone: (44) 3028-3616
Maringá - PR

Av. Carlos Gomes, 294 - Zona 05

Fone 44 3028 3616

Cep 87015-200

Maringá - PR

e-mail: neurologiainfantilmaringa@gmail.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.55
2278002278 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PREF MUN MARIAIVA FUNDO P

AGENCIA: 2278-0 CONTA: 5.380-5

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230713191138394853284
CNPJ DO PAGADOR: 76.282.680/0001-45
VALOR: 400,00
TARIFA: 3,96
DATA: 13/07/2023 - 16:23:48

PAGO PARA: Maria Elenir Souza

CPF: ***.022.059-**

CHAVE PIX: 04002205983

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3880 - CONTA: 12880000009669636790

TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 13/07/2023 - 16:23:49

DOCUMENTO: 071307

AUTENTICACAO SISBB: F.96D.B35.B46.CE4.AF4

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.