



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: 4456/2023

Ordinário

Data: 15/06/2023

Credor: 72866 - DAIANE FIRMINO DA ROCHA

Endereço:

C.P.F.: 063.402.879-05

R.G.:

Banco: 336 - BANCO C6 S.A.

Ag: 0001-

Conta: 16647080-5

Órgão: 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      | 352.201,59     | 300,00 | 351.901,59  |

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

| ITEM  | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO   | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|-------|-----|------|-----------------|---------------|------------|
| 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

23 JUN. 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 **99952-1184**

NOME: **DAIANE FIRMINO DA ROCHA**

CPF **063.402.879-05**

RG **10.130.059-5**

BANCO: **PIX CPF**

AGENCIA

CONTA

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: **RUA EICH OUTA N;581**

**JD REGIENCIA**

**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**

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

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

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO**

MARIALVA,

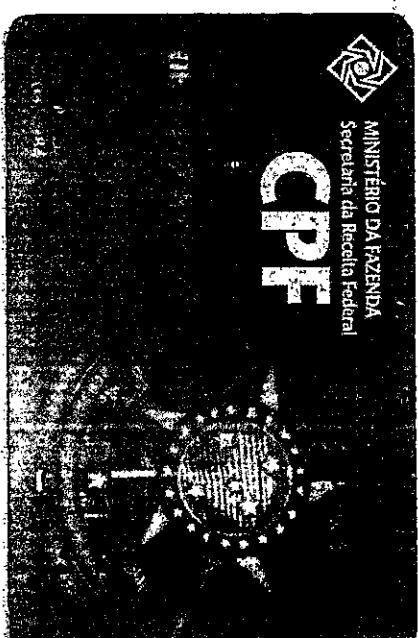
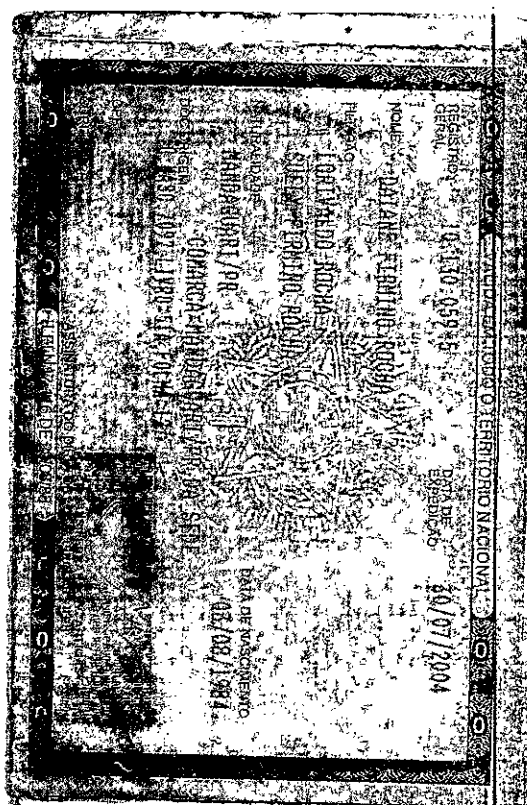
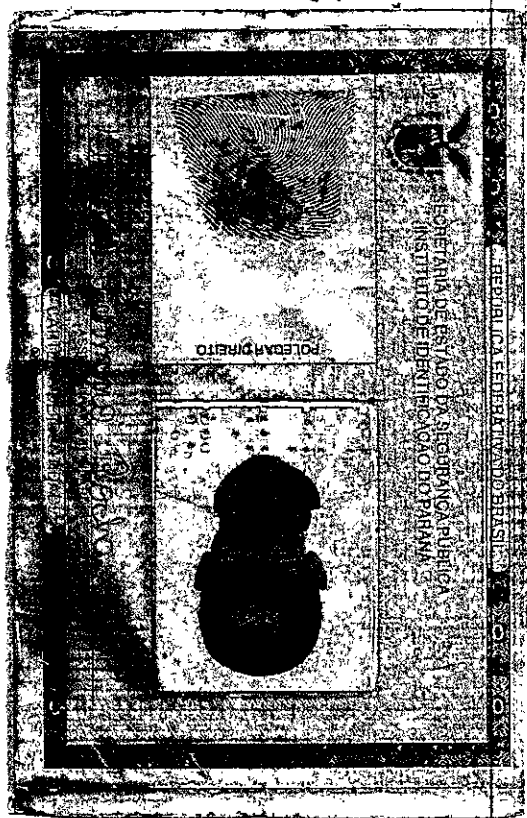
**19 DE JUNHO 2023**

*Daiane F. Rocha*

**ASSINATURA - SOLICITANTE**

*Soliana Mariane*

**DIRETORA ADMINISTRATIVA**





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: 47919

NIS:

Pessoa: 33128 - DAIANE FIRMINO DA ROCHA

Logradouro: EICH OHTA

Nº: 581

Bairro ou Distrito: JARDIM REGENCIA

Telefone:

Declaro que recebi o benefício eventual, descrito abaixo.

| Benefício          | Autorização | Quantidade | Valor     |
|--------------------|-------------|------------|-----------|
| CESTA DE ALIMENTOS | 19/06/2023  | 1          | R\$ 0.0   |
| AUXILIO ALUGUEL    | 19/06/2023  | 1          | R\$ 300.0 |

Marialva/PR, 19/06/2023

DAIANE FIRMINO DA ROCHA  
Usuário/Responsável

CRISTIANI LARINI  
Operador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.24  
228002278 . 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: PREF MUN MARIALVA FUNDO P

AGENCIA: 2278-0 CONTA: 5.380-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230623194434918345899  
CNPJ DO PAGADOR: 76.282.680/0001-45  
VALOR: 300,00  
TARIFA: 2,97  
DATA: 23/06/2023 - 16:49:08

=====

PAGO PARA: Daiane Firmino Rocha  
CPF: \*\*\*.402.879-\*\*  
CHAVE PIX: 06340287905  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000166470805  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 23/06/2023 - 16:49:09

=====

DOCUMENTO: 062308  
AUTENTICACAO SISBB: 6.284.E92.4C3.E70.74E

=====

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.