

**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: 3081/2023**

### Ordinário

Data: 02/05/2023

**Credor:** 73044 - STEFANY VITORIA MANOEL VILLANI

**Endereço:**

**C.P.F.:** 130.141.719-05

**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

500.000,00

Saldo Anterior

386,333.54

**Valor**

350.00

**Saldo Atual**

385.983.54

|                   |                                                                                                                                             |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Histórico:</b> | 1 - Empenho Orcamentário - AUXILIO FAVORAVEL A CONCESSÃO DO BENEFICIO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, PARECER DA ASSISTENCIA 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      | 350.00                | 350.00             |

|                   |                  |      |                     |        |
|-------------------|------------------|------|---------------------|--------|
| Local de Entrega: | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 350,00 |
|-------------------|------------------|------|---------------------|--------|

Empenhado por:

**Autorizo a despesa acima discriminada**

Prefeitura Municipal de Marialva,                      de                      de

EDUARDO NASCIMENTO

VALÉRIA ALVES

**Prefeitura Municipal  
de Marialva**

05 MAIO 2023

# PAGO



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

|                                     |                |             |              |
|-------------------------------------|----------------|-------------|--------------|
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL |                | VALOR:      | RS 350,00    |
| NOME: STEFANY VITORIA MANOEL VILANI |                | TELEFONE    |              |
| CPF                                 | 130.141.719-05 | RG          | 14.885.062-3 |
| BANCO:                              | PIX CPF        | AGENCIA     | CONTA        |
| CONJUGÊ:                            |                |             |              |
| ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA N;1445    |                | VILA BRASIL |              |

**DADOS FAMILIARES**

|                            |                                     |                |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| FILHOS:                    | <input checked="" type="checkbox"/> | IDADES:        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                                     |
| REGISTRADO EM CARTEIRA:    | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                                     |
| RENDIA FAMILIAR: R\$:      | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                                     |
| OUTRA RENDA:               | <input checked="" type="checkbox"/> | BOLSA FAMÍLIA: | <input checked="" type="checkbox"/> |

**DESPESAS**

|           |                                     |                |                                     |
|-----------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| ALUGUEL:  | <input checked="" type="checkbox"/> | FINANCIAMENTO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ENERGIA:  | <input checked="" type="checkbox"/> | GÁS:           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁGUA:     | <input checked="" type="checkbox"/> | MEDICAMENTOS:  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TELEFONE: | <input checked="" type="checkbox"/> | ALIMENTAÇÃO:   | <input checked="" type="checkbox"/> |

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

FAVORAVEL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

|  |
|--|
|  |
|  |

MARIALVA,

03 DE MAIO 2023

*Stefany Vilani*  
ASSINATURA SOLICITANTE

*[Signature]*  
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

[illegible][illegible]



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:** 45701 **NIS:** 16260541717  
**Pessoa:** 17924 - STEFANY VITORIA MANOEL VILANI  
**Logradouro:** RUI BARBOSA **Nº:** 1445  
**Bairro ou Distrito:** VILA BRASIL  
**Telefone:** 44999311942

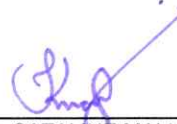
Declaro que recebi o benefício eventual, descrito abaixo.

| Benefício       | Autorização | Quantidade | Valor     |
|-----------------|-------------|------------|-----------|
| AUXILIO ALUGUEL | 03/05/2023  | 1          | R\$ 350.0 |

Marialva/PR, 03/05/2023



STEFANY VITORIA MANOEL VILANI  
Usuário/Responsável



KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL  
Operador

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.59  
2278002278 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: PREF MUN MARIALVA FUNDO P  
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 5.380-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230505191710657630540  
CNPJ DO PAGADOR: 76.282.680/0001-45  
VALOR: 350,00  
TARIFA: 3,46  
DATA: 05/05/2023 - 17:03:52

=====

PAGO PARA: Stefany V M Vilani  
CPF: \*\*\*.141.719-\*\*  
CHAVE PIX: 13014171905  
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000554846861  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 17:04:16

=====

DOCUMENTO: 050519  
AUTENTICACAO SISBB: 6.9A6.5C4.512.925.2DF

=====

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.