



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: 1630/2023 Ordinário Data: 06/03/2023 Página: 1 / 1

Credor: 10484 - ROSIMAR PEREIRA DE SOUZA

Endereço:

C.P.F.: 080.477.099-92

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

447.681,50

300,00

447.381,50

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

110 MAR. 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: ROSIMAR PEREIRA DE SOUZA

CPF 080.477.099-92

RG 9.998.556-9

BANCO: CAIXA

AG 1267

CONTA 000849137948-5

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: R. ANTONIO SOARES DE RESENDE,
número 365

CUSTODIO

DADOS FAMILIARES

FILHOS: ☒ IDADES: ☒

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: ☒

REGISTRADO EM CARTEIRA: ☒

RENDA FAMILIAR: R\$: ☒

OUTRA RENDA: ☒ BOLSA FAMÍLIA: ☒

DESPESAS

ALUGUEL: ☒ FINANCIAMENTO: ☒

ENERGIA: ☒ GÁS: ☒

ÁGUA: ☒ MEDICAMENTOS: ☒

TELEFONE: ☒ ALIMENTAÇÃO: ☒

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORAVEL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

08 DE MARÇO 2023

ROSILENE PAVEZTO AMARAL
DIRETORA ADMINISTRATIVA

ASSINATURA SOLICITANTE

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

[illegible][illegible]

0800 726 0101

0800 725 7474

ROSIMAR PEREIRA DE SOUZA
5067 2255 8649 6707

0800 726 5496

4004 0104 - 0800 725 7474
0800 104 0104 - 0800 725 7474

Banco24Horas

0800 726 5496



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: 43081

NIS: 13142854524

Pessoa: 8474 - ROSIMAR PEREIRA DE SOUZA

Logradouro: ANTONIO SOARES DE RESENDE

Nº: 365

Bairro ou Distrito: CUSTODIO

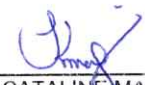
Telefone:

Declaro que recebi o benefício eventual, descrito abaixo.

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor
AUXILIO ALUGUEL	08/03/2023	1	R\$ 300,0
CESTA DE ALIMENTOS P	08/03/2023	1	R\$ 0,0

Marialva/PR, 08/03/2023


ROSIMAR PEREIRA DE SOUZA
Usuário/Responsável


KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL
Operador



::Comprovantes

**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAR
Conta Origem:	1267/006/00000080-3

Conta Destino:	1267/1288/000849137948-5
Nome do Destinatário:	ROSIMAR PEREIRA DE SOUZA
Valor:	R\$300,00

Data de Débito:	10/03/2023 -16:58:30
Data da Operação:	10/03/2023
Código da Operação:	033747275
Chave de Segurança:	F4E63A7P15XW8HLL

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