



**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: 1766/2023**

**Ordinário**

**Data: 10/03/2023**

**Credor: 12782 - DEBORA SALDANHA DA SILVA**

**Endereço:**

**C.P.F.: 056.562.919-01**

**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 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**

500.000,00

**Saldo Anterior**

438.643,51

**Valor**

400,00

**Saldo Atual**

438.243,51

**Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - AUXILIO FAVORAVEL A CONCESSÃO DO BENEFICIO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

| <b>ITEM</b> | <b>QTD</b> | <b>UN</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b> | <b>VLR. UNITÁRIO</b> | <b>VLR. TOTAL</b> |
|-------------|------------|-----------|----------------------|----------------------|-------------------|
| 53673       | 1          | SERV      | AUXILIO ALUGUEL      | 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**

**17 MAR, 2023**

**PAGO**



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

***SOLICITAÇÃO DE AUXILIO***

|                                     |                |               |              |
|-------------------------------------|----------------|---------------|--------------|
|                                     |                | VALOR:        | RS 400,00    |
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL |                | TELEFONE      | 99808-2074   |
| NOME: DEBORA SALDANHA DA SILVA      |                |               |              |
| CPF                                 | 056.562.919-01 | RG            | 10.138.559-0 |
| BANCO:                              | PIX CPF        | AG            | CONTA        |
| CONJUGÊ:                            |                |               |              |
| ENDEREÇO: RUA DOS CURIOS N;914      |                | JOAO DE BARRO |              |

***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***

|                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------|--|
|                                                                |  |
|                                                                |  |
| FAVORAVEL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE |  |
|                                                                |  |
|                                                                |  |

MARIALVA,

14 DE MARÇO 2023

*Debora Saldanha*  
ASSINATURA SOLICITANTE

*[Signature]*  
SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES-BANCO DO BRASIL  
17/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.21  
2278002278 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230317191933792556652  
CNPJ DO PAGADOR: 76.282.680/0001-45  
VALOR: 400,00  
TARIFA: 3,96  
DATA: 17/03/2023 - 17:01:06

=====

PAGO PARA: Debora S Silva  
CPF: \*\*\*.562.919-\*\*  
CHAVE PIX: 05656291901  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000545270383  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

Notificacao enviada em: 17/03/2023 - 17:01:09

=====

DOCUMENTO: 031714  
AUTENTICACAO SISBB: C.541.FEF.E0F.E70.DE4

=====

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.