



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: 6839/2023

Ordinário

Data: 13/09/2023

Credor: 11909 - FRANCIELLI SANTOS MENDES DE SOUZA

Endereço:

C.P.F.: 322.414.578-17

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

129.684,35

Valor

400,00

Saldo Atual

129.284,35

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
53673	1	SERV	AUXILIO ALUGUEL	400,00	400,00

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

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de

de

VALÉRIA ALVES

Prefeitura Municipal
de Marialva

15 SET. 2023

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR:		400,00
AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL		TELEFONE 99920-0398
NOME: FRANCIELLE SANTOS MENDES DE SOUZA		IDADE:
CPF 322.414.578-17	RG 508.745.834	
BANCO: PIX - CPF	AG:	CONTA: 322.414.578-17
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO: RUA TAKAO SUZUKI,810		JARDIM ITALIA

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	☒	IDADES:	☒
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	☒		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	☒		
RENDAS 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

MARIALVA,

13 DE SETEMBRO 2023

Francielle Santos Mendes de Souza

ASSINATURA - SOLICITANTE

Valéria Alves

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRA-ESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2.1 NOME E SOBRENOME
FRANCELE SANTOS MENDES DE SOUZA

7. HABILITAÇÃO
2401/2016



3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
19/06/1983 CRUZEIRO DO OESTE/PR

4a DATA EMISSÃO
03/06/2022

4b VALIDADE
11/05/2032

4c ACC
D

4d DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
508745834 SESP. SP

4e CPF
322.414.578-17

5 Nº REGISTRO
06992573248

6 CAT. HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

8.1 NOME DO TITULAR
ALECIO AMERICO MENDES

8.2 NOME DO TITULAR
VERA LILDE DOS SANTOS MENDES

7 ASSINATURA DO PORTADOR

	9	10	11	12
ACC				
A				
A1				
B				
B1				
C				
C1				

	9	10	11	12
D				
D1				
BE				
CE				
C1E				
DE				
D1E				

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
CURITIBA, PR

ASSINATURA DO EMISSOR
01910544905
PR921151840

PARANÁ

CONTRATO DE LOCAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de locação, de um lado, como **LOCADORA**, **ELIANE ALVES DE OLIVEIRA**, brasileira, União Estável, Auxiliar de cozinha, Portadora do Documento de Identidade **RG nº 7.044.319-8 SSP/PR**, inscrita no CPF sob o **nº 924.684.039-91**, residente e domiciliada na Rua Gumercindo Bortolassi, Nº 1112, Chácara, na Cidade de Mandaguari, Estado do Paraná, e do outro lado como:

LOCATÁRIA, **FRANCIELLE SANTOS MENDES DE SOUZA**, brasileira, Casada, Cozinheira, portadora do Documento de Identidade **RG nº 508745834 SESP/SP**, inscrita no **CPF sob o nº 322.414.578-17**, residente e domiciliada na Estrada Perobinha KM 03, na cidade de Marialva Estado do Paraná, CEP: 86990-000, o qual têm justo se contratado o seguinte, que mutuamente, outorgam e aceita, a saber:

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. O presente tem como OBJETO, um imóvel, de propriedade da **LOCADORA**, situado na Rua Takao Suzuki, nº 810, Jardim Itália, na Cidade de Marialva, Estado do Paraná, CEP: 86990-000.

DO USO DO IMÓVEL

Cláusula 2ª. A **LOCATÁRIA** obriga-se a manter o imóvel locado em boas condições de higiene, com pintura em perfeito estado, limpeza e conservação, mantendo em perfeito estado as suas instalações elétricas e hidráulicas, a fim de restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes de uso normal.

DAS BENFEITORIAS

Cláusula 3ª. Eventuais reformas ou adaptações que a **LOCATÁRIA** pretender executar no imóvel, só poderá ser realizado mediante autorização prévia e expressa da **LOCADORA**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.55
2278002278 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230915163556746272980
CNPJ DO PAGADOR: 76.282.680/0001-45
VALOR: 400,00
TARIFA: 3,96
DATA: 15/09/2023 - 13:48:30

=====

PAGO PARA: Francielle S M Souza
CPF: ***.414.578-**
CHAVE PIX: 32241457817
INSTITUICAO: 03459850 CC SICOOB METROPOLITANO
AGENCIA: 4340 - CONTA: 0000000000002433001
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 13:48:31

=====

DOCUMENTO: 091515
AUTENTICACAO SISBB: F.C3E.B55.385.3EA.4D9

=====

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.

Atencao a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.