



**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:** 790/2024

**Ordinário**

**Data:** 02/02/2024

**Credor:** 10119 - MARIA APARECIDA SANTIAGO DA SILVA

*\* Maria AP Santiago da Silva*

**Endereço:**

**C.P.F.:** 019.488.789-84

**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:** 258

**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**

350.000,00

**Saldo Anterior**

333.485,10

**Valor**

400,00

**Saldo Atual**

333.085,10

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

| ITEM  | QTD | UN      | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|-------|-----|---------|--------------------|---------------|------------|
| 49085 | 1   | SERVIÇO | AUXILIO FINANCEIRO | 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*

06 FEV. 2024

PAGO



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

AUXILIO

VALOR: R\$ 400,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO TELEFONE 997339564

NOME: MARIA APARECIDA SANTIAGO DA SILVA IDADE:

CPF 019.488789.84 RG 12.355.780-8

BANCO: CHEQUE AG:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: RUA WASHITON LUIZ N °948 CENTRO

DADOS FAMILIARES

|                            |   |                |   |
|----------------------------|---|----------------|---|
| FILHOS:                    | X | IDADES:        | X |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | X |                |   |
| 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

MARIALVA, 06 DE FEVEREIRO DE 2024

Maria P. Santiago da Silva  
ASSINATURA - SOLICITANTE

Valéria Alves  
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
**Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
**019.488.789-84**

Nome  
**MARIA APARECIDA SANTIAGO DA SILVA**

Nascimento  
**03/06/1962**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

R.G.: **12.355.780-8**

POLEGAR DIREITO

*Maria AP Santiago da Silva*  
ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

**CODIGO DE CONTROLE**  
**D6DA.ACF5.561C.EF8C**

A autenticidade deste comprovante deverá  
ser confirmada na Internet, no endereço

**www.receita.fazenda.gov.br**

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 17:00:43 do dia 03/10/2011 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

REGISTRO GERAL: **12.355.780-8** DATA DE EXPEDIÇÃO: 09/10/21

NOME: **MARIA APARECIDA SANTIAGO DA SILVA**

FILIAÇÃO: **MOISES FELIPE PEREIRA SANTIAGO**  
**PALMIRA MARIA DE JESUS SANTIAGO**

NATURALIDADE: **MUNIZ FREIRE/ES** DATA DE NASCIMENTO: 03/06/1962

DOC. ORIGEM: **COMARCA-MANDAGUARI/PR, DA SEDE**  
**C.CAS=1586, LIVRO=23B, FOLHA=114**

**CURITIBA/PR**

*[Assinatura]*  
ASSINATURA DO DIRETOR

**LEI Nº 7.116 DE 29/08/83**

**E PROIBIDO PLAS**

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta n° 8.300-3 C2 8 Série 001 Cheque n° 158809 C3 5 R\$(400,00)

Pague por este cheque a quantia de QUATROCENTOS REAIS

e centavos acima.

MARIA APARECIDA SANTIAGO DA SILVA

ou à sua ordem.



MARIALVA 05 de fevereiro de 2024

MARIALVA PR  
00.000.000/1691-88  
01-RUA ATILIO FERREI, 84  
CENTRO - MARIALVA PR  
Confecção: 03/2023

MUNICÍPIO DE MARIALVA  
CNPJ 76.282.680/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

000122788 01815880954 833000830035

