



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2829 / 2021 Ordinário Data: 15/04/2021 Página 1 / 1

Credor: 106994 MARIO FANTACHOLI
Endereço: - C.E.P. - -
C.P.F.: 413.493.269-68 R.G.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267- Conta:1300031185-2

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS Reduzido: 314 F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000 Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO!	Tipo de Licitação: Dispensável Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 2865 Nº Convênio: /
--	--

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	135.118,90	400,00	134.718,90

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	400,00	400,00

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

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

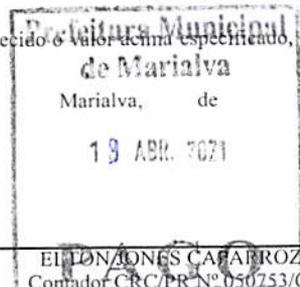
Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido e valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.



VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de

Credor: MARIO FANTACHOLI
C.P.F.: 413.493.269-68



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 400,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL

TELEFONE: 9.9725 9744

NOME: MARIO FANTACHOLI (29.139)

IDADE: 61

CPF: 413.493.269-68

RG: 1947191-8

BANCO:

AGENCIA:

CONTA:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: R. JOSE VOLPATO, Nº329

CONJUNTO HABITACIONAL
MARIALVA II

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

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

quinta-feira, 15 de abril de 2021

ASSINATURA SOLICITANTE

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

