



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: 1871 / 2021 Ordinário Data: 12/03/2021 Página 1 / 1

Credor: 100575 ODAIR APARECIDO DOS SANTOS
Endereço: - C.E.P. - Marialva -
C.P.F.: 827.203.049-72 R.G.:

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 MUNICIPIO
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:
Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 1906
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 200.000,00 | 162.290,00 | 200,00 | 162.090,00 |

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1 | 1,00 | SER | AUXILIO FINANCEIRO | 200,00 | 200,00 |

Local de Entrega _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 200,00

Empenhado por: _____
PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

PAGAMENTO

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

ORDEM DE PAGAMENTO
Prefeitura Municipal de Marialva
Marialva, de de
15 MAR. 2021
PAGO
LELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

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

Marialva, de de
Credor: ODAIR APARECIDO DOS SANTOS
C.P.F.: 827.203.049-72



200

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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 200,00

| | | | | |
|--|----------------------------|---------------|-------------|----|
| AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO | | TELEFONE: | 99740-3614 | |
| NOME: | ODAIR APARECIDO DOS SANTOS | | IDADE: | 48 |
| CPF: | 827.203.049-72 | RG: | 6.480.960-1 | |
| CONJUGÊ: | | | | |
| ENDEREÇO: R. DOS CURIOS, 984 | | JOÃO DE BARRO | | |

DADOS FAMILIARES

| | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| FILHOS: | <input checked="" type="checkbox"/> | IDADES: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| REGISTRADO EM CARTEIRA: | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| RENDA FAMILIAR: R\$: | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| OUTRA RENDA: | <input checked="" type="checkbox"/> | BOLSA FAMÍLIA: | <input checked="" type="checkbox"/> |

DESPESAS

| | | | |
|-----------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| ALUGUEL: | <input checked="" type="checkbox"/> | FINANCIAMENTO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ENERGIA: | <input checked="" type="checkbox"/> | GÁS: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁGUA: | <input checked="" type="checkbox"/> | MEDICAMENTOS: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TELEFONE: | <input checked="" type="checkbox"/> | ALIMENTAÇÃO: | <input checked="" type="checkbox"/> |

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORAVEL A CONCESSÃO DO BENEFICIO SEGUNDO LEGISLAÇÃO VIGENTE *ANJ*

MARIALVA

segunda-feira, 15 de março de 2021

Odair Santos

ASSINATURA - SOLICITANTE

Valéria Alves

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

| | | | | | | | | | | |
|------|-------|---------|----|----|---------|----|-------|------------|----|-------------|
| Comp | Banco | Agência | DV | C1 | Conta | C2 | Série | Cheque N.º | C3 | |
| 018 | 001 | 2278 | 0 | 8 | 8.500-5 | 8 | 001 | 157858 | 7 | RS (200,00) |
| 018 | 001 | 2278 | 0 | 8 | 8.500-3 | 8 | 001 | 157858 | 7 | |

Pague por este cheque a quantia de **DUZENTOS REATIS**

ODAIR APARECIDO DOS SANTOS



MARIALVA 155

de MARCO

de 2021

ou à sua ordem

MARIALVA PR
 00.000.000/1691-88
 01-RUA AILIO FERREIRA, 84
 CENTRO - MARIALVA PR

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

