



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: 11773 / 2017 Ordinário Data: 20/10/2017 Página 1 / 1

Credor: 100136 ZENILTO BARBOSA DE LIMA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 023.069.559-05

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 MUNICÍPIO

Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Reduzido: 519

F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000

Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 11964

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

165.375,00

Saldo Anterior

52.540,35

Valor

80,00

Saldo Atual

52.460,35

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO, CONFORME LEI MUNICIPAL 956/2007.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

1 1 unid Auxílio financeiro.

80,00

80,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

80,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: ZENILTO BARBOSA DE LIMA
C.P.F.: 023.069.559-05



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

R\$ 80,00

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
Auxílio Financeiro		
NOME:	IDADE:	
Zenita Baduosa de Lima		
CPF	RG:	
023069559-05	6.643.033-2	
CONJUGÊ:		
Separado.		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
Rua. Carakas	2244	Saolim Presidente

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	02	IDADES:	12/10
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: —			
REGISTRADO EM CARTEIRA: —			
RENDA FAMILIAR: R\$: —			
OUTRA RENDA: —			
BOLSA FAMÍLIA: —			

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: 400,00	FINANCIAMENTO:	—	R\$:
ENERGIA: Baixa Renda	R\$: —	GÁS:	—	R\$: 30,00
ÁGUA:	R\$: 33,00	MEDICAMENTOS:	—	R\$: 300,00
TELEFONE: —	R\$: —	ALIMENTAÇÃO:	—	R\$: 250,00

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ 1.013,00.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

O Requerente se enquadra nos critérios da Lei Municipal nº 956/07 para concessão de benefício

Marialva, 17/10/2017.

Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Secretária de Assistência Social

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Serie	Cheque N.º	C3
016	001	2276	0	8	0.500-5	8	001	155699	1
016	001	2276	0	8	0.500-5	8	001	155699	1

Pague por este cheque a quantia de

Oitenta reais

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

R\$ (B0,00)

ZENILTO BARBOSA DE LIMA

ZENILTO BARBOSA DE LIMA



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
20.000.000/1691-88
21-RUA ATILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

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