



# 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: 5201 / 2018 Ordinário Data: 15/05/2018 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 MUNICIPIO

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

Reduzido: 541

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

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

Tipo de Licitação:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 5298

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

69.124,76

Valor

200,00

Saldo Atual

68.924,76

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

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

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

Zenilto B de Lima

Credor: ZENILTO BARBOSA DE LIMA

C.P.F.: 023.069.559-05

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAG 101 730520160007154000052PR \*\*\*\*\*200,00-



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

200,00

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO

*auxilio financeiro*

NOME:

IDADE:

*Zenildo Barboza de Lima*

*43*

CPF

RG:

*023669559-05*

*6.643033-2*

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

Nº *2244* BAIRRO:

*Rua Caracás*

*Jardim Presidente*

DADOS FAMILIARES

FILHOS: *02*

IDADES: *13-10*

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: *-*

REGISTRADO EM CARTEIRA: *-*

REND A FAMILIAR: R\$: *-*

OUTRA RENDA: *-*

BOLSA FAMÍLIA: *97,00*

DESPESAS

ALUGUEL:

R\$: *450,00*

FINANCIAMENTO:

R\$: *-*

ENERGIA:

R\$: *-*

GÁS:

R\$: *80,00*

ÁGUA:

R\$: *44,00*

MEDICAMENTOS:

R\$: *-*

TELEFONE:

R\$: *-*

ALIMENTAÇÃO:

R\$: *-*

PER CAPTA R\$ \_\_\_\_\_.

TOTAL R\$ \_\_\_\_\_.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

*O Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício*

Marialva: *35/05* /2018.

*Zenildo B de Lima*  
Assinatura  
Solicitante

*Valéria Alves*  
Valéria Alves  
Secretária de Assistência Social

Comp 016 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta 8.500-3 C2 8 Série 001 155623 C3 4 RS (200,00)

Pague por este cheque a quantia de

Duzentos reais

a

ZENILTO BARBOSA DE LIMA



MARIALVA PR  
00.000.000/1691-88  
01-RUA ATILIO FERREI 84  
CENTRO - MARIALVA PR

ou à sua ordem

de

MARIALVA 16 MAR 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
CNPJ 16.282.660/0001-45  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000