



# 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: 1506 / 2020 Ordinário Data: 20/02/2020 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: 361

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.....: 1512

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

10.000,00

Saldo Anterior

132.124,63

Valor

100,00

Saldo Atual

132.024,63

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO.

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | AUXÍLIO FINANCEIRO | 100,00        | 100,00     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva,

de

de

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: 100,00

|                                            |                                |           |                    |
|--------------------------------------------|--------------------------------|-----------|--------------------|
| AUXILIO SOLICITADO: <b>AUXILIO ALUGUEL</b> |                                | TELEFONE: |                    |
| NOME:                                      | <b>ZENILTO BARBOZA DE LIMA</b> | IDADE:    | <b>44</b>          |
| CPF:                                       | <b>023.069.559-05</b>          | RG:       | <b>6.643.033-2</b> |
| CONJUGÊ:                                   |                                |           |                    |
| ENDEREÇO: <b>ESTRADA PEROBINHA KM 01</b>   |                                |           |                    |

**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"/> |                |                                     |
| RENDIA FAMILIAR: R\$:      | <input checked="" type="checkbox"/> |                |                                     |
| OUTRA RENDA:               | <input checked="" type="checkbox"/> | BOLSA FAMÍLIA: | <input checked="" type="checkbox"/> |

**DESPESAS**

|           |                                     |                |                                     |
|-----------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| ALUGUEL:  | <b>250,00</b>                       | 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**

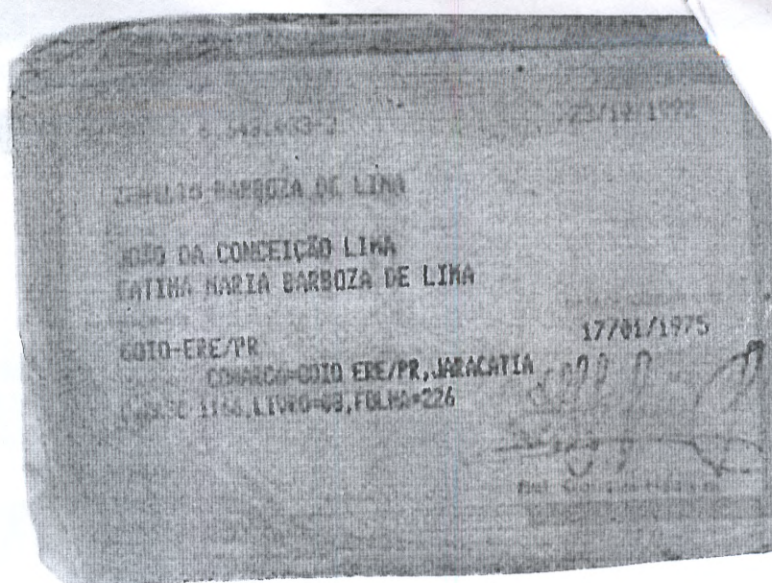
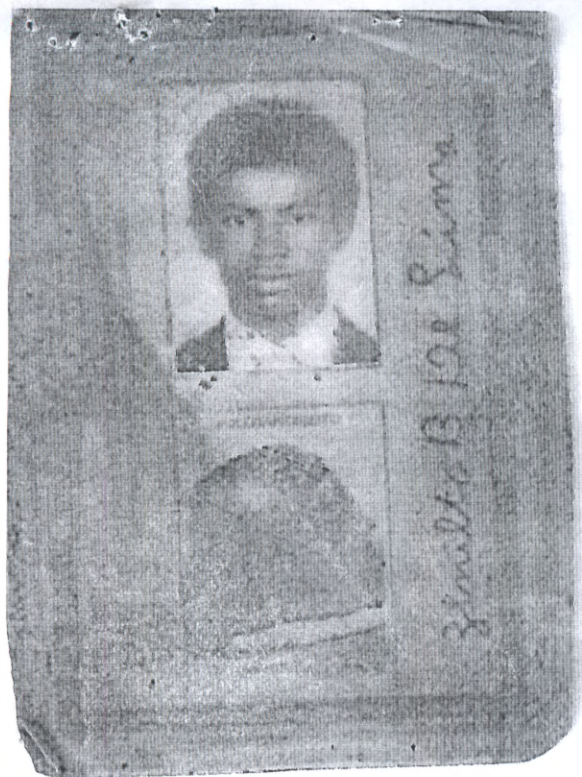
*De acordo com a solicitação do beneficiário, o benefício será concedido conforme legislação pertinente.*

MARIALVA

quinta-feira, 20 de fevereiro de 2020

*Zenilto B de Lima*  
ASSINATURA - SOLICITANTE

*Talena Alves*  
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome  
**ZENILTO BARBOZA DE LIMA**

Nº de Inscrição  
**023069559-05**

Data do Nascimento  
**17/01/75**



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura **ZENILTO B. DE LIMA**

**ZENILTO BARBOZA DE LIMA**

**VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

Emitido em : 07/02/96

100,00

\*100,00\*

\*\*\*\*\*

RS

\*100,00\*

\*\*\*\*\*

ou à sua ordem

MARIÁLVÁ

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

20 de fevereiro de 2020