



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: 3468 / 2018 Ordinário Data: 05/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 104627 CLARINDA APARECIDA SANTOS ROCHA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 072.055.179-07

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Nº NAD.....: 3533
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
Reduzido: 541	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	105.188,67	85,00	105.103,67

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	85,00	85,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	85,00
------------------	------------------	------	---------------------	-------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

Clarinda Ap. Santos Rocha

Credor: CLARINDA APARECIDA SANTOS ROCHA

C.P.F.: 072.055.179-07



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO

05,00
R\$

I - IDENTIFICAÇÃO:

AUXÍLIO SOLICITADO: MEDICAMENTO (X) EXAMES () CONSULTA ()			
NOME: Clarinda Aparecida Santos Rocha - IDADE: 34			
CPF: 072.055.179-07 – RG: 10.168.758-9			
CÔNJUGE: Antonio Rodrigues			
FONE: (44)99876-2804/ 99868-7088			
ENDEREÇO: Rua: Ismael Peres, N°. 340 - BAIRRO: Conj. Habitacional Zambalde			
FILHOS: 02 IDADES: 05 e 12 anos			
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: Antonio			
REGISTRADO EM CARTEIRA: sim			
RENDA FAMILIAR: R\$954,00			
OUTRA RENDA:			
PER CAPTA:	R\$238,50		

II - DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$	
ENERGIA:	R\$68,00	
ÁGUA:	R\$135,00	
TELEFONE:	R\$	
FINANCIAMENTO:	R\$65,00	
ALIMENTAÇÃO:	R\$400,00	
GAS:	R\$80,00	
MEDICAÇÃO:	R\$85,00	
TOTAL	R\$833,00	

III - SITUAÇÃO FAMILIAR:

Em atendimento neste dia a Sra. **CLARINDA APARECIDA SANTOS ROCHA** de 34 anos, reside com o marido e 2 filhos no endereço citado acima, o marido é o único provedor da família relata a mesma que não trabalha por que não tem onde deixar o menino de 05 anos.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

IV – SITUAÇÃO SOCIO-ECONOMICA

Relatou-nos que foi diagnosticada com hérnia de deslizamento e refluxo, necessita do medicamento em anexo, e não tem condições de subsidiar. Importante dizer que a renda percapta da família é bem abaixo de ¼ do salario mínimo.

Assim, solicitamos a liberação dos medicamentos solicitados, uma vez que no Decreto de nº. 3.298, Art. 20. Diz que medicamento É considerado parte integrante do processo de reabilitação do paciente, e que favoreçam a estabilidade clínica e funcional e auxiliem na limitação da incapacidade, na reeducação funcional e no controle das lesões que geram incapacidades.

MARIALVA: 20/03/18.

Clarinda Gra Santos Rocha.
ASSINATURA SOLICITANTE

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO

I - IDENTIFICAÇÃO:

AUXÍLIO SOLICITADO: MEDICAMENTO (X) EXAMES () CONSULTA ()			
NOME: Clarinda Aparecida Santos Rocha - IDADE: 34			
CPF: 072.055.179-07 – RG: 10.168.758-9			
CÔNJUGE: Antonio Rodrigues			
FONE: (44)99876-2804/ 99868-7088			
ENDEREÇO: Rua: Ismael Peres, N°. 340 - BAIRRO: Conj. Habitacional Zambalde			
FILHOS: 02 IDADES: 05 e 12 anos			
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: Antonio			
REGISTRADO EM CARTEIRA: sim			
RENDFA FAMILIAR: R\$954,00			
OUTRA RENDA:			
PER CAPTA:	R\$238,50		

II - DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$	
ENERGIA:	R\$68,00	
ÁGUA:	R\$135,00	
TELEFONE:	R\$	
FINANCIAMENTO:	R\$65,00	
ALIMENTAÇÃO:	R\$400,00	
GAS:	R\$80,00	
MEDICAÇÃO:	R\$85,00	
TOTAL	R\$833,00	

III - SITUAÇÃO FAMILIAR:

Em atendimento neste dia a Sra. CLARINDA APARECIDA SANTOS ROCHA de 34 anos, reside com o marido e 2 filhos no endereço citado acima, o marido é o único provedor da família relata a mesma que não trabalho por que não tem onde deixar o menino de 05 anos.

Pague por este
cheque a quantia de

Oitenta e cinco reais

ou a sua ordem

CLARINDA APARECIDA SANTOS ROCHA



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

de

de

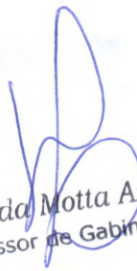
MARIALYA 05 ~~APRIL~~

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

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

A/C José Orlando

Pravdenche



Douglas da Motta Azevedo
Assessor de Gabinete

Data: / /

Nº

Nome

Endereço

Fone

Cidade

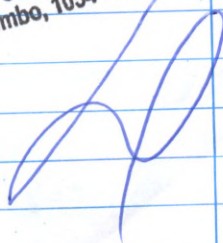
Est.

02 Esomeprazol 40mg 378,24

Com/desc.

188,48

Farmácia Cazolato & Pereira
FARMÁCIA SAÚDE
CNPJ: 24.865.324/0001-50
3232-1193
Av. C. Colombo, 1054 - Marialva - PR



METROGRAF

TOTAL R\$