



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: 3627 / 2018 Ordinário Data: 09/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 104413 ANA LUCIA VASCO BRAS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 039.426.989-60

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

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

Tipo de Licitação:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 3692

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

102.217,67

Valor

80,00

Saldo Atual

102.137,67

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO 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: ANA LUCIA VASCO BRAS

C.P.F.: 039.426.989-60

PMH 101 27042018000192900006006 22/04/2018 00:00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO

00,00
rgues

I - IDENTIFICAÇÃO:

AUXÍLIO SOLICITADO: MEDICAMENTO () EXAMES () CONSULTA (X)			
NOME: ANA LUCIA VASCO BRAZ- IDADE: 47			
CPF: 039.426.989-60 - RG: 7.224.780-9			
CONJUGÊ: ROBERTO CARLOS DE OLIVEIRA BRAZ			
FONE: (44)99859-4756			
ENDEREÇO: Rua: Av Eneias Modesto de Oliveira, N°. 339 - BAIRRO: Jardim Planalto			
FILHOS: 01 IDADES: 22			
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: Roberto e Filho			
REGISTRADO EM CARTEIRA: não			
RENDA FAMILIAR: R\$1.400,00			
OUTRA RENDA:			
PER CAPTA:	R\$466,00		

II - DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$550,00	
ENERGIA:	R\$125,00	
ÁGUA:	R\$30,00	
TELEFONE:	R\$	
FINANCIAMENTO:	R\$	
ALIMENTAÇÃO:	R\$500,00	
GAS:	R\$70,00	
MEDICAÇÃO:	R\$	
TOTAL	R\$1.275,00	

III - SITUAÇÃO FAMILIAR

De acordo com atendimento neste dia a Sra. **ANA LUCIA VASCO BRAZ**, de 47 anos, reside com o filho e marido no endereço citado acima, a mesma tem cálculo renal e necessita de consulta para retirada deste cálculo.

IV - SITUAÇÃO SOCIO-ECONOMICA

Em atendimento a mesma relatou-nos, que apesar da renda aparentar alta não é constante, pois o marido é auxiliar de pedreiro e nem sempre tem trabalho e muitas vezes o tempo não contribui.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

Assim sendo, solicitamos a liberação da consulta solicitada, uma vez que de acordo com a lei que rege o SUS, em seu Art. 2º diz que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício

MARIALVA: 15/03/18.

Ana Lucia Vasco Bras
ASSINATURA SOLICITANTE

[Signature]
José Orlando Benedetti Vi
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva, PR
SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
Comp	Banco	Agência	DV			
009	001	2278	0	1	0	R\$0,00)
003	001	2278	0	1	0	
Pague por este						
cheque a quantia de	Oitenta e seis	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX

ANA LUCIA VASCO BRAS



BANCO DO BRASIL

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

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

MARIALYA 09

~~ABILITY~~

2018

ou à sua ordem