



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: 3688 / 2018

Ordinário

Data: 09/04/2018

Página 1 / 1

Credor: 99332 LUZIA TEREZINHA VASCONCELOS

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 349.559.339-04

R.G.:

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956 Conta:29088-2

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	Nº NAD.....: 3754
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 150.000,00	Saldo Anterior 100.414,67
Valor 200,00	Saldo Atual 100.214,67

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

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

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: LUZIA TEREZINHA VASCONCELOS
C.P.F.: 349.559.339-04

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PRR 101 270420180001935000666PR *****200,00-



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

200,00
plus

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO

I - IDENTIFICAÇÃO:

AUXÍLIO SOLICITADO: MEDICAMENTO (X) EXAMES () CONSULTA ()			
NOME: LUZIA TEREZINHA VASCONCELOS - IDADE: 62			
CPF: 349.559.339-04 – RG:			
CÔNJUGE: DIVORCIADA			
FONE: (44)99725-4753			
ENDEREÇO: Rua: JOSÉ BERTÃO, N°. 205 – CONDOMINIO RUBI BLOCO 06 APT 301			
FILHOS: IDADES:			
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:			
REGISTRADO EM CARTEIRA: APOSENTADA			
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$1.815,00			
OUTRA RENDA: R\$			
PER CAPTA:	R\$		

II - DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$	
ENERGIA:	R\$120,00	
CONDOMINIO	R\$230,00	
TELEFONE:	R\$	
FINANCIAMENTO:	R\$268,00	
ALIMENTAÇÃO:	R\$400,00	
GAS:	R\$50,00	
MEDICAÇÃO:	R\$1.200,00	
TOTAL	R\$2.268,00	

III - SITUAÇÃO FAMILIAR:

Realizado visita domiciliar na residência a sr^a. LUZIA TEREZINHA VASCONCELOS de 62 anos, relatou-nos que reside sozinha no endereço citado acima, e que se não fosse os problemas de saúde que possui, o salário que recebe da aposentadoria, era o suficiente para sobreviver com tranquilidade, porém a mesma relatou que possui artrite reumatoide, Já realizou cateterismo por reação da artrite, **psoríase** palmoplantar, caracterizada pelo espessamento das palmas e plantas dos pés, tem problemas nos



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

dois joelhos, não tem coordenação motora para afirmar os objetos, faz uso de morfina para amenizar as dores que sente constantes. A mesma ainda nos informou que a cada dois meses precisa passar em consultas com psiquiátrica e reumatologista e estas consultas são particulares **R\$200,00** cada uma somando **R\$400,00**, informou-nos que montou processo para receber alguns medicamentos pela Décima Quinta Regional.

Assim sendo, solicitamos a liberação do valor máximo que esta Secretaria possa liberar, referente ao recurso em espécie, pois a usuária possui um gasto muito alto com outros medicamentos que faz uso. 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: 27/03/18.

ASSINATURA SOLICITANTE

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

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

comp 09 Banco 2278 0 1 8.300-3 8 001 134640 6 R\$ (200,00)
09 001 2278 0 1 8.300-3 8 001 134640 6 R\$
09 001 2278 0 1 8.300-3 8 001 134640 6 R\$

Duzentos reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
LUZIA TEREZINHA VASCONCELOS

BANCO DO BRASIL
MARIALVA PR
1.000.000/1691-88
-RUA ATILIO FERREI, 84
NITRO - MARIALVA PR

MARIALVA de 10 ABRIL de 2013
ou à sua ordem
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCOARIO DESDE 10/2000