



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: 3896 / 2018 Ordinário Data: 13/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 99061 EDSON SANTOS SILVA

Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR

C.P.F.: 056.541.449-60 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 MUNICÍPIO

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:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 3964

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

95.620,32

Valor

185,00

Saldo Atual

95.435,32

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	185,00	185,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

185,00

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

Edson Santos Silva
Credor: EDSON SANTOS SILVA

C.P.F.: 056.541.449-60

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

PR 101 27042018000193700006398 1111111105,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

PARECER SOCIAL

185,00
rgues

I - IDENTIFICAÇÃO:

AUXÍLIO SOLICITADO: MEDICAMENTO () EXAMES () CONSULTA (X) SUPLEMENTO			
NOME: EDSON SANTOS SILVA - DN: 31/05/1985 - IDADE: 32			
CPF: 056.541.449-60 – RG: 9.897.743-0			
CÔNJUGE: ADRIANA SANTOS SILVA			
FONE: (44)99717-5688			
ENDEREÇO: Rua: EST SANTA FÉ LM 12			
FILHOS: 01 IDADES: 06			
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: ADRIANA			
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDА FАMILIAR: R\$954,00			
OUTRA RENDA:			
PER CAPTA:	R\$318,00		

II - DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$	
ENERGIA:	R\$	
ÁGUA:	R\$	
TELEFONE:	R\$	
FINANCIAMENTO:	R\$350,00	
ALIMENTAÇÃO:	R\$400,00	
GAS:	R\$80,00	
MEDICAÇÃO:	R\$200,00	
TOTAL	R\$1.030,00	

III - SITUAÇÃO FAMILIAR:

De acordo com atendimento neste dia a Sr. **EDSON SANTOS SILVA** de 32 anos, reside com a companheira e um filho de seis anos, no endereço citado acima,



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

O mesmo relatou que realizou transplante de um rim, assim o remédio para rejeição do rim, fez lesão nos membros inferiores do joelho para baixo, impossibilitando de andar, por 02 semanas, foi realizado exame de neuropatia, o resultado que atualmente o mesmo necessita fazer uso de dois medicamentos (metadona e requinol), o mesmo também possui lúpus.

Solicitamos que seja liberado o valor de **R\$185,00** para custear o suplemento Sustain (05 latas), para ganhar peso, pois constantemente é acometido por aftas e estas impossibilita de fazer o processo da mastigação, este suplemento vem a contribuir com sua saúde, pois a esposa faz o serviço na lavoura de uva, ele é impossibilitado de trabalhar.

Assim sendo, 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. Ainda e de acordo com a Lei 8080 todo cidadão tem o direito a universalidade à saúde, assim dou parecer favorável no que se refere à aquisição do benefício, sem que aja subtração do valor estipulado.

MARIALVA: 12/04/18

Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência a Saúde
Marialva - PR

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

Edson Santa Silva
ASSINATURA SOLICITANTE

Comp 009 Banco Agência DV C1 Conta
009 001 2278 0 1 8.300-3
Pague por esta 001 2278 0 8.300-3
cheque a quantia de
Cento e oitenta e cinco reais XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
C3 0 R\$ (185,00)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
EDSON SANTOS SILVA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



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

MARIALVA, 13 de ABRIL 2013
de
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCOABO DESDE 10/2000

ou à sua ordem