



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: 3917 / 2018 Ordinário Data: 16/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 104647 LIANE SOIBERT

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 037.730.829-32

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

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

Tipo de Licitação:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 3984

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

93.163,82

Valor

130,00

Saldo Atual

93.033,82

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	130,00	130,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

130,00

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

Liane Soibert

Credor: LIANE SOIBERT

C.P.F.: 037.730.829-32

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

PARECER SOCIAL

13090
refus

I - IDENTIFICAÇÃO:

AUXÍLIO SOLICITADO: MEDICAMENTO (X) EXAMES () CONSULTA ()			
NOME: RAFAELA SOIBERT DA COSTA - DN: 03/11/2007 – IDADE: 10			
RESPONSÁVEL: LIANE SOIBERT - CPF: 037.730.829-32 – RG: 7.932.623-2			
FONE: (44)99880-5720			
ENDEREÇO: RUA: SECOND GRANDE, N°. 1813 – BAIRRO: JARDIM PLANALTO			
FILHOS: 01 IDADES: 10			
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: PAI DA CRIANÇA			
REGISTRADO EM CARTEIRA: NÃO			
RENDA FAMILIAR: R\$600,00			
OUTRA RENDA: R\$			
PER CAPTA:	R\$200,00		

II - DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$400,00	
ENERGIA:	R\$57,00	
ÁGUA:	R\$23,00	
TELEFONE:	R\$	
FINANCIAMENTO:	R\$	
ALIMENTAÇÃO:	R\$150,00	
GAS:	R\$70,00	
MEDICAÇÃO:	R\$130,00	
TOTAL	R\$830,00	

III - SITUAÇÃO FAMILIAR:

Compareceu para atendimento a Sr^a. LIANE solicitando recurso financeiro para adquirir a medicação da filha **RAFAELA SOIBERT DA COSTA** de 10 anos, família reside no endereço citado acima.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

IV – SITUAÇÃO SOCIO-ECONOMICA:

A sr^a. Liane relatou que a renda percpta da família é de R\$200,00 o marido trabalha os 05 dias da semana, caso contrario não há renda, pois o marido é pedreiro e sobrevive desta atribuição. O valor solicitado é de **R\$130,00**, solicitamos ainda que não subtraia este valor, pois a criança é hiperativa e a família não tem como subsidiar esta necessidade da criança, ela depende do medicamento para estudar, sem ele não há concentração, informa a mãe que este é de uso contínuo.

V – INFORMAÇÕES:

Desta forma solicitamos a liberação deste valor citado acima, uma vez que o 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 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.

MARIALVA, 12/04/2018.

Sioone Siedert
ASSINATURA SOLICITANTE

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

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

FARMACIA SANTOS DUMONT

12/04/18

14: 44: 33

Orcamento sem validade Fiscal :

Orcamento c/ validade de (7) dias !

Estacao : SERVIDOR2

Atendente: 0006 - LUISA

Qt. Produto
Apresentacao Unit Total

004 038733 RITALINA
10MG BL AL/AL 30CPR 38,17 137,41

004 Total.....: 152,68
Desconto Geral....: 15,27
Total a Pagar.....: 137,41

SEM VALOR FISCAL !

Farmácias NOVA
|44| **3232-1839**
📞 **99731-9409**
Em Frente a Rodoviária

Nome _____

End. 110

Cidade _____ Est. _____

TOTAL R\$	136,00
-----------	--------

Nº VENCIMENTO DE DE R\$

AO (S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE NOTA PROMISSÓRIA

Ou a sua ordem, a quantia de _____ CNPJ/CPF _____

Em moeda corrente deste país.

PAGAVEL EM _____ CPE/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Centos e trinta reais

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

20

L I A N E S O I B E R T

ou à sua ordem

ou à sua ordem



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

de
MARIALVA 15 ABRIL
de
2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 16.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000