



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: 3919 / 2018 Ordinário Data: 16/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 100493 DALVA OLIVEIRA DOS SANTOS

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 677.880.929-91

R.G.: 6.685.804-0

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.....: 3986

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	92.833,82	200,00	92.633,82

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	200,00	200,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	200,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

Dalva O. dos Santos

Credor: DALVA OLIVEIRA DOS SANTOS

C.P.F.: 677.880.929-91

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque 01 270420180002010000048P6 #####200,00-



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

PARECER SOCIAL

200,00
29/05

I - IDENTIFICAÇÃO:

AUXÍLIO SOLICITADO: MEDICAMENTO (X) EXAMES () CONSULTA ()			
NOME: CELSO DOS SANTOS PEREIRA - IDADE: 43			
RESPONSÁVEL: DALVA OLIVEIRA DOS SANTOS - CPF: 677.880.929-91 - RG: 5685804-0			
FONE: (44)99952-6407/99912-1166			
ENDEREÇO: Rua: JOSE BERTAO, N°. 305 - APT 01 BL 13			
FILHOS: IDADES:			
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: aposentado			
REGISTRADO EM CARTEIRA:			
RENDA FAMILIAR: R\$2.200,00			
OUTRA RENDA: R\$			
PER CAPTA:	R\$733,00		

II - DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$	
ENERGIA:	R\$100,00	
CONDOMÍNIO:	R\$200,00	
TELEFONE:	R\$	
FINANCIAMENTO:	R\$555,00	
ALIMENTAÇÃO:	R\$800,00	
GAS:	R\$80,00	
MEDICAÇÃO:	R\$400,00	
TOTAL	R\$2.135,00	

III - SITUAÇÃO FAMILIAR:

De acordo com atendimento neste dia ao sr. **CELSO DOS SANTOS PEREIRA** de 43 anos, o mesmo reside com a esposa e a filha de 22 anos, o mesmo a 05 anos era motorista e estava no posto abastecendo e este posto foi assaltado e uma bala perdida o atingiu deixando paraplégico.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

IV – SITUAÇÃO SOCIO-ECONOMICA:

O Sr. Celso foi aposentado por invalidez e sua esposa é sua principal cuidadora assim é impossibilitada de trabalhar, apesar dele ser bem independente ainda há a parte da limitação, a renda da família provem desta aposentadoria, este usuário faz uso de 10 medicação contínua destes 6 ele precisa comprar sem somar as sonda ultravísical e sua receita não consegue subsidiar a todos. Assim solicitamos a liberação do valor de **R\$200,00**, não havendo a possibilidade da subtração deste valor.

V – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Assim sendo, solicitamos a liberação do recurso acima solicitado, 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.

MARIALVA: 12/4/18

Celso dos Santos Bruno
ASSINATURA SOLICITANTE

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

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

Pague por este
cheque a quantia de

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

de

de

MARIALVA PR

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

~~MARIAVA 16 ABRIL~~

2013