



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: 3915 / 2018 Ordinário Data: 16/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 102783 ELLEN RUBYANE FERNANDES BIELECHI

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 011.471.219-07

R.G.:

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:2956-8 Conta:20739-9

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.....: 3982

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

93.563,82

Valor

200,00

Saldo Atual

93.363,82

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

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

Ellen Bielechi

Credor: ELLEN RUBYANE FERNANDES BIELECHI

C.P.F.: 011.471.219-07

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZI
Contador CRC/PR Nº 050753/O
de Marialva

Banco

17 JUL 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

PARECER SOCIAL

200,00
Vfues

I - IDENTIFICAÇÃO:

AUXÍLIO SOLICITADO: MEDICAMENTO (X) EXAMES () CONSULTA ()			
NOME: GUSTAVO AGUIRRI BIELECHI- DN: 23/08/2015 – IDADE: 02			
RESPONSÁVEL: ELLEN RUBIANE FERNANDE BIELECHI - CPF: 011.471.219-07 – RG: 1342822			
FONE: (44)99814-5667			
ENDEREÇO: RUA: CIPRIANO PARPINELY, N°. 1649 – BAIRRO: JARDIM REGENCIA			
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: O PAI DA CRIANÇA			
REGISTRADO EM CARTEIRA: SIM			
RENDA FAMILIAR: R\$1.200,00			
OUTRA RENDA: R\$			
PER CAPTA:	R\$400,00		

II - DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$400,00	
ENERGIA:	R\$190,00	
ÁGUA:	R\$20,00	
TELEFONE:	R\$	
FINANCIAMENTO:	R\$	
ALIMENTAÇÃO:	R\$600,00	
GAS:	R\$70,00	
MEDICAÇÃO:	R\$317,00	
TOTAL	R\$1.597,00	



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

III - SITUAÇÃO FAMILIAR:

Compareceu para atendimento a Srª ELLEN, mãe de GUSTAVO AGUIRRI BIELECHI de 02 anos de idade, o casal esta passando por dificuldade financeira, pois o esposo começou há trabalhar um mês e não esta com estabilidade financeira ainda. Desta forma solicitamos a liberação deste valor

IV – SITUAÇÃO SOCIO-ECONOMICA:

O tratamento da criança é por 03 meses, ou seja, por mês a família terá um custo de **R\$317,00**, multiplicado por 03 é igual a R\$952,00, custo relativamente alto para quem iniciou o trabalho.

V – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Assim, solicitamos a liberação do recurso no valor de **R\$200,00**, se possível, 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 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, 12/04/2018.

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

Ellen Bielechi

ASSINATURA SOLICITANTE

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORCAMENTO

NAO E DOCUMENTO FISCAL - NAO E VALIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE
MERCADORIA - NAO COMPROVA PAGAMENTO

IDENTIFICACAO DO ESTABELECIMENTO EMITENTE

DENOMINACAO: FARMACIA CENTERFARMA

CNPJ: 85.056.000/0001-66

IDENTIFICACAO DO DESTINATARIO

NOME: AO CONSUMIDOR

CNPJ/CPF:

N. DO DOCUMENTO: 0010032618

N. DO DOCUMENTO FISCAL: _____

CODIGO BARRAS DESCRICAO

QTDE %DESC V. TOTAL

12/04/2018 GUSTAVO RA

7896658002403 LEUCOGEN 200 MG XPE C/120 ML

8 18.00

741.74

7896658023323 MONTELAIR 4 MG C/30 COMP

3 18.00

166.17

7896181907176 BUSONID 50 MCG AQUOSA C/120 DOS

3 18.00

78.79

Total

986.70

E VEDADA A AUTENTICACAO DESTE DOCUMENTO

Data 12 de 04 de 20 18
Nome _____
End. _____ N° _____
Cidade _____ Est. _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
09	Levogen Xpr		700.00
03	Buscapia 50mg		80.00
03	Montelari 4mg/30		172.00
			952.00

TOTAL R\$ 952.00

N° _____ VENCIMENTO _____ DE _____ DE _____ R\$ _____

AO (S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE NOTA PROMISSÓRIA

A _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGAVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____ ASSINATURA

ALECKSANDR COMERCIO VAREJISTA EIRELI
AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO 1374
Telefone 4430141111

Emissão: 12/04/2018 14:58:12

Cod: 0

Nome: Consumidor

Tel:

Cel:

End

Bairro:

Num:

Cidade:

Item	Prod	Qtde	Valor	Total
36674				
MONTELAIR 4MG 30 COMP		3	47,28	120,50
3192				
BUSONID 50MCG A.Q.N. 120I		3	31,26	79,68
11841				
LEUCOGEN XPE FR C/120M		8	110,76	752,82
Qtde:	14			

VALOR SEM DESCONTO/ACRÉSCIMO: 1.121,70
TOTAL 953,00

Terminal: 10

Vendedor: BRUNA

CUPOM SEM VALOR FISCAL

VALIDADE 12/04/2018

Compt	009	001	2278	0	1	8	300-3	0	001	154669	4	2	R\$ (200,00)
Agência	001	2278	0	1	8	300-3	0	001	154669	4	2		
Barco	001	2278	0	1	8	300-3	0	001	154669	4	2		

ou a sua ordem

ELLEN RUBYANE FERNANDES BIELECHI

ep

~~ALVALVA~~ 16 ABRIL 2013



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

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