



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: 3918 / 2018 Ordinário Data: 16/04/2018 Página 1 / 1

Credor: 104648 GERSON LUIS DA COSTA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 500.350.298-20

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.....: 3985

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	93.033,82	200,00	92.833,82

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

Gerson Luis da Costa
Credor: GERSON LUIS DA COSTA

C.P.F.: 500.350.298-20

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

***200,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

PARECER SOCIAL

200,00
R\$

I - IDENTIFICAÇÃO:

AUXÍLIO SOLICITADO: MEDICAMENTO (X) CONSULTA ()			
NOME: ROBISON LUIS OLIVEIRA DA COSTA - DN: 20/11/1974 - IDADE: 43			
RESPONSÁVEL: GERSON LUIS DA COSTA - CPF: 500.350.298-20 - RG: 5330170			
FONE: (44)99811-8186/3232-6718			
ENDEREÇO: RUA: JOAO PASCOINI, N°. 426 - BAIRRO: JARDIM SÃO PEDRO			
FILHOS: 01 IDADES: 15			
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: AUXILIO DOENÇA			
REGISTRADO EM CARTEIRA: NÃO			
RENDIA FAMILIAR: R\$954,00			
OUTRA RENDA: R\$			
PER CAPTA:	R\$954,00		

II - DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$	
ENERGIA:	R\$	
ÁGUA:	R\$	
TELEFONE:	R\$	
FINANCIAMENTO:	R\$	
ALIMENTAÇÃO:	R\$200,00	
GAS:	R\$	
MEDICAÇÃO:	R\$300,00	
TOTAL	R\$500,00	



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

III - SITUAÇÃO FAMILIAR:

Compareceu para atendimento a Sr. Gerson pai de ROBISON LUIS OLIVEIRA DA COSTA 43 anos, o beneficiário reside com os pais, pois possui Esclerose Múltipla a doença iniciou há 06 anos, doença progressiva que vai atrofiando os músculo, 100% dependente dos cuidadores que neste caso é os pais, ambos idosos.

IV – SITUAÇÃO SOCIO-ECONOMICA:

Em relação á renda da família o mesmo recebe auxilio doença, porém necessita realizar um exame no valor de **R\$800,00**, conseguiu um desconto, porém ainda não consegue subsidiar mesmo com este desconto, pois faz uso de vários medicamentos que precisam ser subsidiado com o auxilio doença, assim solicitamos a liberação no valor máximo de **R\$200,00**, não havendo possibilidade da subtração deste.

V – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Considerando o descrito acima, solicitamos a liberação do recurso, 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 /04/1

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

Gerson Luis da Costa
ASSINATURA SOLICITANTE

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

XXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ou à sua ordem

de de

PROFECTURA MUNICIPAL DE MARILVA

PRELIMINAR
CNPJ 06.282.680/0001.45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000