



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: 5102 / 2018 Ordinário Data: 10/05/2018 Página 1 / 1

Credor: 103116 IVONICE DOS SANTOS FREITAS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 059.022.739-43 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.....: 5187

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

75.137,76

Valor

200,00

Saldo Atual

74.937,76

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

IVONICE DOS SANTOS FREITAS
Credor: IVONICE DOS SANTOS FREITAS

C.P.F.: 059.022.739-43

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PM 101 230320180002163060061P6 444444200,00-



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

PARECER SOCIAL

200,00

I - IDENTIFICAÇÃO:

TIPO DE SOLICITAÇÃO: Medicamento (X) Exame () Consulta () outros ()

NOME: IVONICE DOS SANTOS FREITAS

ENDEREÇO: Est. Da escolinha km 01

Fone: (44)99962-3014

II - COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

NOME	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	OCUPAÇÃO	IDADE	CPF	RENDA
IVONICE DOS SANTOS FREITAS	Casada	Mesmo	Diarista	40	059.022.739-43	R\$960,00
Reginaldo S. Freitas	Casado	Marido	Agricultura	40		R\$
Gabriel s. Freitas	Sol	Filho	Empacotador	18		R\$954,00
Daniel s. Freitas	Sol.	Filho	Desempregado	18		R\$
Isabela s. Freitas	Sol.	Filha	Estudante	09		R\$39,00
						R\$
						R\$
Total da renda:						R\$1.953,00
Renda per capta:						R\$390,00

III - DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$
ENERGIA:	R\$74,00
ÁGUA:	R\$35,00
TELEFONE:	R\$
FINANCIAMENTO:	R\$
ALIMENTAÇÃO:	R\$500,00
GAS:	R\$80,00
MEDICAÇÃO:	R\$213,00
TOTAL	R\$902,00

200,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

IV- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

A família se encontra em vulnerabilidade social necessitando neste momento da contribuição do município para adquirir o medicamento de depressão no valor de **R\$200,00**, se que aja subtração este valor, pois a avaliação socioeconômica já foi realizada.

Considerando a Lei Fundamental não faz qualquer distinção no que tange ao direito à saúde, englobando expressamente o acesso universal a ações de promoção, proteção e recuperação de saúde, nos âmbitos individual e geral. Seguem as linhas traçadas pela Organização Mundial de Saúde, segundo a qual, a saúde se caracteriza como o completo bem estar físico da sociedade e não apenas como a ausência de doenças.

Desta forma a questão do fornecimento de medicamentos e tratamentos pelo Estado se inclui, obviamente, no enfoque de proteção à saúde.

Pois "a Saúde encontra-se entre os bens intangíveis mais preciosos do ser humano, digna de receber a tutela protetiva estatal, porque se consubstancia em característica indissociável do direito à vida. Dessa forma, a atenção à Saúde constitui um direito de todo cidadão e um dever do Estado, devendo estar plenamente integrada às políticas públicas governamentais".

MARIALVA: 24/04/18.

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

Iranice dos Santos Freitas
ASSINATURA SOLICITANTE

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

[Handwritten signature]

C2	Série	Cheque N.º	R\$00,00)
8	001	155765	8
8	901	155765	8

C1	Conta	DV	C3
8	8.500-5	0	8

Banco	Agência	Comp
001	2278	018
0	0	0

**Pague por este
cheque a quantia de**

Duzentos reais

XX
51201
1

✕
✕

XXX

XXXXXX

 $\times$

XXXXXX

ou a sua ordem

IVONICE DOS SANTOS FREITAS

10

de
MARIALVA 11 MAIO

de



BANCO DO BRASIL

MARIALVA
00 000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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