



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: 2799 / 2018 Ordinário Data: 23/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 104579 JOSE FERREIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 919.184.729-04

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:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 2858

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

111.788,77

Valor

149,00

Saldo Atual

111.639,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	149,00	149,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

149,00

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: JOSE FERREIRA

C.P.F.: 919.184.729-04



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO

R\$ 149,00
rgfms

I - IDENTIFICAÇÃO:

AUXÍLIO SOLICITADO: MEDICAMENTO (X) EXAMES () LENTE () HIDROGINASTICA			
NOME: José Ferreira - IDADE: 58			
CPF: 919.184.729-04 - RG: 5.459.365-1			
CONJUGÊ: Mercedes Toneli Ferreira			
FONE: (44) 99765-9525			
ENDEREÇO: Rua: estrada Perobinha Lt 55a – Chácara Santa Cecília, N°. - BAIRRO:			
FILHOS: IDADES:			
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: o mesmo			
REGISTRADO EM CARTEIRA: não			
RENDA FAMILIAR: R\$700,00			
OUTRA RENDA:			
PER CAPTA:	R\$350,00		

II - DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$	
ENERGIA:	R\$110,00	
ÁGUA:	R\$	
TELEFONE:	R\$	
FINANCIAMENTO:	R\$	
ALIMENTAÇÃO:	R\$500,00	
GAS:	R\$	
MEDICAÇÃO:	R\$149,00	
TOTAL	R\$	

III - SITUAÇÃO FAMILIAR

Em atendimento neste dia ao sr **JOSÉ FERREIRA**, de 58, relatou-nos que com a esposa neste endereço citado acima e trabalho de diarista.

IV- SITUAÇÃO SOCIO-ECONOMICA:

O mesmo relatou-nos que não possui renda fixa e no momento esta passando por dificuldade e não consegue adquirir os medicamentos do qual precisa fazer uso, pois nem sempre obtém o recurso para o básico, devido ao tempo inconstante.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

De acordo com 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. Assim solicito a liberação do recurso solicitado para o mesmo.

MARIALVA: 15/03/18.

José Orlando
ASSINATURA SOLICITANTE

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR
SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque No	C3
009	001	2278	0	1	8300-3	8	001	154560	4
005	001	2278	0	1	8300-3	8	001	154560	7

R\$ 149,00)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Cento e quarenta e nove reais

JOSE FERREIRA



MARIALVA PR
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

MARIAH VA 23 MARCH 2013

de

ou à sua ordem