



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: 2803 / 2018 Ordinário Data: 23/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 99330 IVANI VIEIRA BRANDINO

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 067.455.699-22

R.G.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 1267 Conta: 227030

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:..... 2862

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
111.440,77

Valor
280,00

Saldo Atual
111.160,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	280,00	280,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 280,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

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: IVANI VIEIRA BRANDINO

C.P.F.: 067.455.699-22



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO

280,00
Lupus

I- IDENTIFICAÇÃO:

AUXÍLIO SOLICITADO: MEDICAMENTO (X) EXAMES () LENTE () HIDROGINASTICA		
NOME: Ivani Vieira Brandino - IDADE: 34		
CPF: 067.455.699-22 - RG: 10.436.699-6		
CONJUGÊ: Separada		
FONE: (44) 999713-5556		
ENDEREÇO: Rua: João Vicentim, N°.393 - BAIRRO: Zambaldi		
FILHOS: Larissa Vieira Brandinho Dias IDADES: 05		
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: a mesma		
REGISTRADO EM CARTEIRA: Não		
RENDA FAMILIAR: R\$500,00		
OUTRA RENDA:		
PER CAPTA:	R\$250,00	

II- DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$	
ENERGIA:	R\$	
ÁGUA:	R\$36,00	
TELEFONE:	R\$	
FINANCIAMENTO:	R\$25,00	
ALIMENTAÇÃO:	R\$230,00	
MEDICAÇÃO:	R\$280,00	
TOTAL	R\$571,00	

II- PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

II - SITUAÇÃO FAMILIAR

De acordo com atendimento neste dia a Sra. **IVANI VIEIRA BRANDINO**, de 34 anos, portadora de Lupus, é diarista, separada e reside com a filha **Larissa Vieira de Brandinho Dias** de 05 anos, relatou-nos que é a única provedora da família, no momento necessita de alguns medicamento de uso contínuo.

Paço Municipal: Rua Santa Efigênia, 680 - Caixa Postal 156 - CEP 86990-000



www.marialva.pr.gov.br



(44) 3232-8383

CNPJ - 76.282.680/0001-45



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

III – SITUAÇÃO SOCIO-ECONOMICA

Em atendimento a Sr^a. **Ivani**, entendemos que a mesma não possui condições financeiras para subsidiar o medicamento contínuo, que é de R\$280,00 mensal, a mesma, nos braços e rosto, que estavam exposto foi possível visualizar manchas com aspectos de hematomas, que segunda a mesma é devido a doença de Lupus.

Assim sendo, solicitamos a liberação dos medicamentos solicitados, 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.

MARIALVA: ____ / ____ / ____

IVANI VIEIRA BR:
ASSINATURA SOLICITANTE

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
CPF nº 5.637.117

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

Paço Municipal: Rua Santa Efigênia, 680 - Caixa Postal 156 - CEP 86990-000



www.marialva.pr.gov.br



(44) 3232-8383

CNPJ - 76.282.680/0001-45

Pague por este cheque a quantia de	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
Comp 009	001	2278	0	1	8.300-3	8	001	154564	7
003	001	2278	0	1	8.300-3	8	001	154564	7

R\$ 280,00

Duzentos e oitenta reais

de de



BANCO DO BRASIL

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

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

MARIALVA 23

de

2013

R\$ (280,00)