



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: 2904 / 2018 Ordinário Data: 26/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 104584 CELIA CAMARA DE OLIVEIRA TEIXEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 039.089.489-32

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	Nº NAD.....: 2971
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
Reduzido: 541	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	109.307,77	80,00	109.227,77

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	80,00	80,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	80,00
------------------	------------------	------	---------------------	-------

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

Credor: CELIA CAMARA DE OLIVEIRA TEIXEIRA
C.P.F.: 039.089.489-32

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO

20/09
20/09

I - IDENTIFICAÇÃO:

AUXÍLIO SOLICITADO: MEDICAMENTO (X) EXAMES () LENTE () HIDROGINASTICA			
NOME: Celia Camara de Oliveira Teixeira - IDADE: 50			
CPF: 039.086.489-32 - RG: 8.934.726-2			
CONJUGÊ: Luiz Dezubate			
FONE: (44) 99854-7595/99717-5012			
ENDEREÇO: Rua: Est. Sarandi, lote 109			
FILHOS: IDADES:			
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: Auxilio doença			
REGISTRADO EM CARTEIRA: não			
RENDA FAMILIAR: R\$954,00			
OUTRA RENDA:			
PER CAPTA:	R\$477,00		

II - DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$	
ENERGIA:	R\$	
ÁGUA:	R\$	
TELEFONE:	R\$	
FINANCIAMENTO:	R\$	
ALIMENTAÇÃO:	R\$500,00	
GAS:	R\$	
MEDICAÇÃO:	R\$360,00	
TOTAL	R\$860,00	

III - SITUAÇÃO FAMILIAR

De acordo com atendimento neste dia a Sra. **CELIA CAMARA DE OLIVEIRA**, de 50 anos, reside com o marido no endereço citado acima.

III – SITUAÇÃO SOCIO-ECONOMICA



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

A mesma necessita de realizar um exame e não tem condições de subsidiar neste valor de **R\$200,00**

Assim sendo, solicitamos a liberação deste recurso, uma vez que na Lei que rege o SUS, em seu Art. 2º diz que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

MARIALVA: 15/03/18.

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva - PR

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

Ellis comnora

ASSINATURA SOLICITANTE

C2	Série	Cheque N.º	C3
8	001	154577	9
8	001	154577	9
			R\$ 80,00

[illegible]

ou à sua ordem

MARIALVA 26 MARÇO 2013