



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: 3225 / 2018 Ordinário Data: 28/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 100136 ZENILTO BARBOSA DE LIMA

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 023.069.559-05

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

E. 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.....: 3286

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
108.176,77

Valor
200,00

Saldo Atual
107.976,77

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

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: ZENILTO BARBOSA DE LIMA

C.P.F.: 023.069.559-05

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAR 101 30032018000135400001795 *****200,00-



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

200,00
27/05

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO

I - IDENTIFICAÇÃO:

AUXÍLIO SOLICITADO: MEDICAMENTO (X) EXAMES () CONSULTA ()			
NOME: ZENILTO BARBOSA DE LIMA - IDADE: 43			
CPF: 023069559-05 – RG: 6.643.033-2			
CÔNJUGE: SEPARADO			
FONE: (44)99890-5306			
ENDEREÇO: Rua: CARACAS, N°. 2244 - BAIRRO: PRESIDENTE			
FILHOS: 02 IDADES: 11, 12 anos			
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:			
REGISTRADO EM CARTEIRA: BOLSA FAMILIA			
RENDA FAMILIAR: R\$97,00			
OUTRA RENDA:			
PER CAPTA:	R\$32,00		

II - DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$450,00	
ENERGIA:	R\$00	
ÁGUA:	R\$33,00	
TELEFONE:	R\$	
FINANCIAMENTO:	R\$	
ALIMENTAÇÃO:	R\$	
GAS:	R\$70,00	
MEDICAÇÃO:	R\$260,00	
TOTAL	R\$813,00	

III - SITUAÇÃO FAMILIAR:

De acordo com atendimento neste dia ao sr. Zinilto o mesmo sobrevive com uma renda percapta de **R\$32,00**, cuida dos filhos sozinho, recebe alguma ajuda da comunidade, porém nem sempre é o suficiente para sobrevivência dos envolvidos, teve trombose nas duas pernas e também problemas no coração, o mesmo precisa fazer uso continuo do chareltan medicamento consideravel fora de sua realidade financeira, solicito que seja liberado valor máximo de **R\$200,00**, pois caso contrario o mesmo não consegui subsidiar o que resta, uma vez que este valor ainda necessita complementar para adquirir o medicamento.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

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: 26/03/18.

Zenildo B de Lima
ASSINATURA SOLICITANTE

J.O.B.
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

R\$
(200,00)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ou à sua ordem

de

MARCH 29

$$\frac{2}{3}$$

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ 76.282.680/0001-45

CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000