



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: 11916 / 2018 Ordinário Data: 09/11/2018 Página 1 / 1

Credor: 103998 ROSANGELA APARECIDA DE OLIVEIRA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 279.962.598-36

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.....: 12125

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
52.378,50

Valor
200,00

Saldo Atual
52.178,50

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

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

19 NOV. 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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: ROSANGELA APARECIDA DE OLIVEIRA
C.P.F.: 279.962.598-36

Resenglo P. de Oliveira.



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ
FONE:3232-1072 / 3232-2580

200,00

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
auxilio financeiro 997585566		
NOME:	IDADE:	
Rosângela Aparecida de Oliveira	42 anos	
CPF	RG:	
279962598136	25.825.951-6	
CONJUGÊ:		
Aparecido Luis		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
Est. Santa Fe km 03		Rural

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 01	IDADES: 18 anos
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: percenteiro	
REGISTRADO EM CARTEIRA: não contrato	
RENDA FAMILIAR: R\$: não está tendo renda no momento (so prejuizo)	
OUTRA RENDA: não	BOLSA FAMÍLIA: não

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: não	FINANCIAMENTO:	R\$: não
ENERGIA:	R\$: não	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: não	MEDICAMENTOS:	R\$: 480,00
TELEFONE:	R\$: não	ALIMENTAÇÃO:	R\$: não

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____.

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

o Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício

Marialva: 07/11/2018.

Rosângela Ap de Oliveira
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



MARIALVA-PARANA
FONE:3232-1072 / 3232-2580

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

Telefone:

AUXÍLIO SOLICITADO		
auxilio financeiro 997585566		
NOME:	IDADE:	
Rosângela Aparecida de Oliveira	42 anos	
CPF	RG:	
279962598136	25.825.951-6	
CONJUGÊ:		
Aparecido Pires		
ENDEREÇO:	Nº	BAIRRO:
Est. Santa Fé km 03		Rural

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 01	IDADES: 18 anos
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: percenteiro.	
REGISTRADO EM CARTEIRA: não contrato	
RENDA FAMILIAR: R\$: não está tendo renda no momento (so prejuizo)	
OUTRA RENDA: não	BOLSA FAMÍLIA: não

DESPESAS

ALUGUEL:	R\$: não	FINANCIAMENTO:	R\$: não
ENERGIA:	R\$: não	GÁS:	R\$: 80,00
ÁGUA:	R\$: não	MEDICAMENTOS:	R\$: 480,00
TELEFONE:	R\$: não	ALIMENTAÇÃO:	R\$: não

PER CAPTA R\$ _____.

TOTAL R\$ _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

o Requerente se enquadra nos critérios da lei municipal 956/07 para concessão Benefício

Marialva: 07/11/2011

Rosângela Ap de Oliveira
Assinatura
Solicitante

Valéria Alves
Valéria Alves
Secretária de Assistência Social



**SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
MARIALVA-PARANÁ**
FONE: 3232-10752 / 3232-2580 / 32326196

DECLARAÇÃO

Eu, Rosângela Ap. de Oliveira

Brasileiro (a), casado (a), portador do CPF n.º 279962598136,

RG n.º 25825951-6, residente a _____

Est. Santa Fé km 01 n.º _____, nesta cidade de

Marialva - PR, bairro Rural. Declaro que nesta data,

Recebi da Secretaria Municipal de Assistência Social os serviços a seguir:

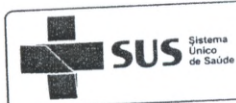
Despesas Necessárias Básicas

Por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração.

Marialva – PR, 07 / 12 /2018.

Rosângela Ap. de Oliveira

Assinatura do Declarante



ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Estado da Saúde
Instituto de Saúde do Paraná

Receituário Médico

P/ Rosângela Aparecida Oliveira

Paciente pós-operatório de Viscosintese
capso de joelho, em procedimento foi diagnosticado
tudo isso todo profundo, necessitando de
tratamento com Viscosuplementação (Suprtyl
30 poles) para infiltração articular.

Dr. Luiz Carlos Andrade
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM: 28.128 / TEOP: 13.942

DATA

28/09/18

MÉDICO - CRM

"FUMAR FAZ MAL À SAÚDE"

É PROIBIDA A COBRANÇA DE QUALQUER VALOR POR ATENDIMENTOS REALIZADOS
PELO SUS. PARA RECLAMAÇÕES, LIGUE - 156 - OUVIDORIA MUNICIPAL.

CRE - 01

Cód. 11.2 - Mod. 173



ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Estado da Saúde
Instituto de Saúde do Paraná

AMBULATÓRIO
HOSPITAL MEMORIAL LINHA

Receituário Médico

pt Rosângela Dora de Oliveira
uso site Articular

1) Suprohyal 03 cap.
trozer para a infiltração intra-articular

Dr. Luiz Carlos Andrade
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM: 28.128 / TEOT: 13.942

DATA 25/09/18

MÉDICO - CRM

"FUMAR FAZ MAL À SAÚDE"

É PROIBIDA A COBRANÇA DE QUALQUER VALOR POR ATENDIMENTOS REALIZADOS
PELO SUS. PARA RECLAMAÇÕES, LIGUE - 156 - OUVIDORIA MUNICIPAL.

CRE - 01

Cód. 11.2 - Mod. 173

