



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: 8888 / 2018 Ordinário Data: 16/08/2018 Página 1 / 1

Credor: 104964 CIMERE CRISTINA DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 063.441.344-96

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

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.....: 9029

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

101.932,90

Valor

200,00

Saldo Atual

101.732,90

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

Cimere Cristina da Silva

Credor: CIMERE CRISTINA DA SILVA

C.P.F.: 063.441.344-96

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-1

de Marialva

05 SET. 2019

PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

EMPENHO

I – IDENTIFICAÇÃO:

TIPO DE SOLICITAÇÃO: Medicamento (X) Exame () Consulta () Outros()
NOME: CIMERE CRISTINA SILVA
CPF: 063.441.344-96
ENDEREÇO: Rua: Shiguioishi Sawayk, N°. 05 – Salin Shade
Fone: (44) 99861- 6371
VALOR DO EMPENHO: R\$200,00
FAVORECENDO QUEM? Mesmo

PARECER SOCIAL

Informo que o usuário apresenta vulnerabilidade social, com direito a universalidade a saúde, e se enquadra no princípio da equidade, dessa forma a atenção à "Saúde constitui um direito de todo cidadão, e um dever do Estado, devendo estar plenamente integrada às políticas públicas governamentais".

Desta forma, dou parecer favorável no que diz respeito ao benefício solicitado.

Marialva, 26/07/2018.

Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência a Saúde
Marialva - PR

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

ASSINATURA SOLICITANTE

Creonice Paula Cruz Ho
Assistente Social
CRESS 6665

comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
16 001 2276 0 0 0.500-5 0 001 136290 0 RS (200,00)
16 001 2276 0 0 0.300-3 0 001 136290

Deque por este
Deque a quantia de

Duzentos reais

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CIMERE CRISTINA DA SILVA



MARALVA
0 000 000/1691-88
RUA ANILDO FERREI 84
ENTRO - MARALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARALVA
CNPJ 76 282 680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DE 506 10/2000

MARALVA 17 de AGOSTO de 2003
ou à sua ordem