



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: 7487 / 2019 Ordinário Data: 08/08/2019 Página 1 / 1

Credor: 104301 SAYONARA STEFANY ARMELIN

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 092.666.509-00

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: 562
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.....: 7602

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

157.500,00

Saldo Anterior

86.712,23

Valor

277,00

Saldo Atual

86.435,23

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	277,00	277,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

277,00

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

22 AGO. 2019

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

SAYONARA STEFANY ARMELIN
Credor: SAYONARA STEFANY ARMELIN
C.P.F.: 092.666.509-00



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 277,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO

TELEFONE: 9.998.808.052

NOME: SAYONARA STEFANY ARMELIN

IDADE: 27 ANOS

CPF: 092.666.509-00

RG: 107142550

CONJUGÊ: MARCOS ANTONIO DE SOUZA

ENDEREÇO: RUA JOAO FRAGAL Nº119

CAMBUI

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 2 IDADES: 07 - 02 ANOS

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: CONJUGE

REGISTRADO EM CARTEIRA: SIM

RENDIA FAMILIAR: R\$: 1.400

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL: FINANCIAMENTO: 80,00

ENERGIA: 240,00 GÁS: 80,00

ÁGUA: 47,00 MEDICAMENTOS: 210,00

TELEFONE: MERCADO: 600,00

PER CAPTA 350 TOTAL : 1257

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

SAYONARA SOLICITA AUXILIO FINANCEIRO PARA AJUDAR CUSTEAR AS MEDICAÇÕES DE SEU FILHO QUE ESTA COM PROBLEMA NO OUVIDO (INFLAMAÇÃO). O AUXILIO TAAMBEM PARA CUSTEAR A CONSULTA COM OTORINO NO VALOR DE 200,00

MARIALVA

07 DE AGOSTO DE 2019

* Sayonara S. Armelin

ASSINATURA - SOLICITANTE

Tatiana Alves

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
016	001	2276	0	8	8.300-5	8	001	137348	9
016	001	2276	0	8	8.300-5	8	001	137348	9

Pague por este
cheque a quantia de

Duzentos e setenta e sete reais

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

RS77,00)

SAYONARA STEFANY ARMELIN



MARIALVA PR
00 000 000/1691-88
01-RUA AILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

~~MARITAL VA~~ 08

~~ADOSTO~~

ou a sua ordem

[illegible]

FARMACIA BRASIL

F: 4432321426

CUPOM DE CONTROLE - Credito

Cliente: 1170 - PREFEITURA MUNICIPAL DE

End....: CSU 32322580 P.S. 32321151

Numero.: 1

Bairro.: CENTRO

Fone: 32328383

N Venda: 274817 Balc: 000007 - LUCINEIA

N NFC-e: 000090832

Data: 05/08/2019

Vencim.: 04/09/2019

Relacao de itens:

Codigo Descricao		P. Venda	V. Total
P. Unit	Qtde		
013292 ZINNAT 250 MG 50 ML			
147,22 0001		147,22	147,22
017293 ZINNAT 250 MG 70 ML			
198,22 0001		198,22	198,22
Total 0002			345,44

Reconheco e pagarei
a divida aqui apresentada.

Jaqueline A. Azeite

Assinatura do cliente

Fone: ()

Retirado por: PREFEITURA MUNICIPAL DE

*Autorizado pela
Colnia no CSU.*

*276,35
com
desconto*



Ouvidos - Nariz - Garganta
Dra. Patrícia Teodoro S. Meister
Otorrinolaringologista - CRM-PR 17.974

P/ Fabrício V. Arnelis Camargo

Uso interno:

① Zinnat 250 mg
Tomar 6 mL (uo) de 12/12 h por
10 dias

Uso otológico:

① Garasone colírio
Pingar 3 gotas no ouvido direito
3 vezes ao dia por 10 dias

② Funginox solução tópica
Pingar 1 gota no ouvido direito

Fone/Fax: 44. 3274-6982 - Cel.: 44. 99717-7425 - otoclinsarandi@hotmail.com
Rua D. Pedro I, 125 - Jd. Independência - Sarandi - PR