



# 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: 7885 / 2019 Ordinário Data: 28/08/2019 Página 1 / 1

Credor: 2923 JOSEFINA IRAIDE PEREIRA

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 779.035.010-20 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.....: 8004

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

157.500,00

Saldo Anterior

77.959,23

Valor

90,00

Saldo Atual

77.869,23

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO.

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | AUXÍLIO FINANCEIRO | 90,00         | 90,00      |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

90,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ  
Prefeita Municipal em Exercício

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Prefeitura Municipal

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

29 AGO 2019

PAGO

JOSEFINA IRAIDE PEREIRA

C.P.F.: 779.035.010-20



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FONE: 3232-1151**

**EMPENHO**

**I – IDENTIFICAÇÃO:**

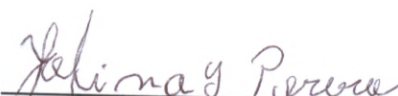
|                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE SOLICITAÇÃO: Medicamento (X) Exame ( ) Consulta ( ) Outros ( ) |
| NOME: JODEFINA IRAIDE PEREIRA                                          |
| CPF: 779.035.010-20                                                    |
| ENDEREÇO: Rua: Venezuela, 2138- Jardim Presidente                      |
| Fone: (44)99756-7842                                                   |
| VALOR DO EMPENHO: R\$90,00                                             |
| FAVORECENDO QUEM? BERNARDO PEREIRA BARION                              |

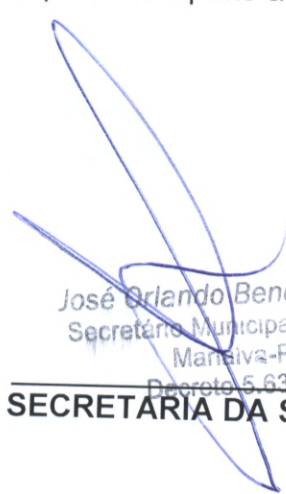
**PARECER SOCIAL**

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, 27/08/2019.

  
**ASSINATURA SOLICITANTE**

  
José Orlando Benedetti V.  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva-PR  
Decreto 5.637/17  
**SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA**

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta 8.500-3  
018 001 2278 0 8 8.300-3

C2 8 Série 001 Cheque N.º 157588  
8 001 157588

C3 8

R\$ 90,00

Pague por este  
cheque a quantia de

Noventa reais

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

JOSEFINA IRAIDE PEREIRA

ou à sua ordem

 BANCO DO BRASIL

MARIALVA 30 AGOSTO

2019

MARIALVA PR  
00.000.000/1691-88  
01-RUA ATILIO FERREI, 84  
CENTRO - MARIALVA PR

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

000122789 01815738854 013000830037