



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: 1671 / 2019

Ordinário

Data: 21/02/2019

Página 1 / 1

Credor: 102482 IOLANDA FERREIRA DIAS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 158.973.258-80

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: 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:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 1708

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

157.500,00

Saldo Anterior

140.958,33

Valor

80,00

Saldo Atual

140.878,33

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

1 1,00 SER AUXILIO FINANCEIRO

80,00

80,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

80,00

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

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: IOLANDA FERREIRA DIAS

C.P.F.: 158.973.258-80

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

26 FEV. 2019

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO		VALOR: 80,00
NOME: IOLANDA FERREIRA DIAS	TELEFONE: 99883-9849	IDADE:
CPF: 159.973.258-80	RG: 14.476.765-9	
CONJUGÊ: NÃO		
ENDEREÇO: R. EMILIO ORTEGA , 2574	PQ DAS PALMEIRAS	

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	3	IDADES:	16 .. 12 ..10
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	ESCONTADA INSS		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	SIM		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	1000,00		
OUTRA RENDA:	X	BOLSA FAMÍLIA:	X

DESPESAS

ALUGUEL:	500,00	FINANCIAMENTO:	NÃO
ENERGIA:	80,00	GÁS:	80,00
ÁGUA:	25,00	MEDICAMENTOS:	100,00
TELEFONE:	X	ALIMENTAÇÃO:	300,00

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

A REQUERENTE SE ENQUADRA NOS CRITÉRIOS DA LEI MUNICIPAL 956/7 PARA AQUISIÇÃO DO BENEFÍCIO.

MARIALVA

quinta-feira, 21 de fevereiro de 2019

Iolanda S Dias
ASSINATURA - SOLICITANTE

[Assinatura]
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 14.476.765-9 DATA DE EXPEDIÇÃO: 01/06/2015

NOME: **IOLANDA FERREIRA DIAS**

FILIAÇÃO: JOSÉ FERREIRA DIAS
DEILDA DE OLIVEIRA LIMA

NATURALIDADE: SANTOS/SP DATA DE NASCIMENTO: 30/09/1972

DOC. ORIGEM: COMARCA=SÃO VICENTE/SP, DA SEDE
C.NASC=62766, LIVRO=76A, FOLHA=256

CPF: 158.973.258-80

CURTIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 14.476.765-9

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

Iolanda Ferreira Dias



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1ª Via Farmácia
2ª Via Paciente

Nome: DR.(A) SORAYA PISTORI

CRM: 27970 UF:

Endereço: Rua Néo Alves Martins 3190
MARINGÁ PR, Fone: (44)3224-0108

Paciente: IOLANDA FERREIRA DIAS

Endereço: RUA EMILIA ORTEGA HERNANDES, 2547 MARIALVA

- PR

PRESCRIÇÃO

uso interno:

*(1) - Quetiapina 25 mg ----- Qtde: 1 Caixa
Tomar 1 comp vo a noite

20.30

[Handwritten signature]
FARMACIA
CRM-PR 115.70

COMPRADOR

FORNECEDOR

Nome:

Ident.: Org. Emissor:

End.:

Cidade: UF:

Data: / /

Assinatura do Farmacêutico

Obs.: CID (não obrigatório segundo Portaria 3.270/4 (do MPAS) e Resolução 1190/80 (do CFM))



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1ª Via Farmácia
2ª Via Paciente

Nome: DR.(A) SORAYA PISTORI

CRM: 27970 UF:

Endereço: Rua Néo Alves Martins 3190
MARINGÁ PR, Fone: (44)3224-0108

Paciente: IOLANDA FERREIRA DIAS

Endereço: RUA EMILIA ORTEGA HERNANDES, 2547 MARIALVA

- PR

PRESCRIÇÃO

uso interno:

*(1) - Escitalopram 10 mg ----- Qtde: 1 Caixa
Tomar 1 comp vo ao dia

[Handwritten signature]
Dra. Soraya Pistori
CRM-PR 115.70

COMPRADOR

FORNECEDOR

Nome:

Ident.: Org. Emissor:

End.:

Cidade: UF:

Data: / /

Assinatura do Farmacêutico

Obs.: CID (não obrigatório segundo Portaria 3.270/4 (do MPAS) e Resolução 1190/80 (do CFM))
Rua Néo Alves Martins 3190 CRM-PR 115.70 MARINGÁ - PR (44)3224-0108



Secretaria Municipal de Assistência Social
CRAS-Centro de Referência de Assistência Social
Av. Cristóvão Colombo, Nº. 229. Bairro: Centro. CEP: 86990-000

E-mail: cras@marialva.pr.gov.br

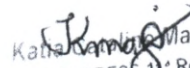
Tel: (44) 3232 -4328/ (44) 3232-5304



Encaminhamento:

Encaminho Isolanda Ferreira Dias para concessão de
benefício eventual Conv. Med. 80,00 + cesta de alimentos, previsto na Lei 956/07, pois trata-se de
pessoa em situação de vulnerabilidade, conforme avaliação social.

Data: 21/02


Kátia de Almeida Malheiro
CRAS 1 - Região-PR
Carimbo e Assinatura
Assistente Social

Comp 018	Banco -001	Agência 2278	DV 0	C1 8	Conta 8.300-3	C2 8	Série 001	Cheque N.º 156658	C3 0	R\$ (80,00)
001	001	2278	0	8	8.300-3	8	001	156658	0	

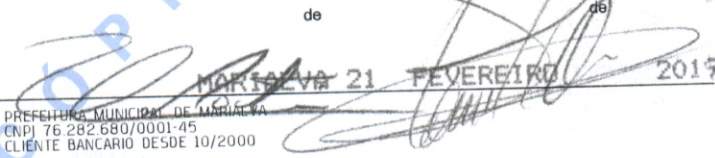
Pague por este
cheque a quantia de

Oitenta reais

a

 **IOLANDA FERREIRA DIAS**
BANCO DO BRASIL

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

de

MARIALVA 21 FEVEREIRO 2019
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000