



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: 1674 / 2019 Ordinário Data: 21/02/2019 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	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Nº NAD.....: 1711
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
Reduzido: 562	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	
Dotação Inicial 157.500,00	Saldo Anterior 140.119,33
Valor 72,26	Saldo Atual 140.047,07

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	72,26	72,26

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	72,26
------------------	------------------	------	---------------------	-------

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

FILTON JONES CATARZO
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

27 FEV. 2019

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

Rosângela Ap. de Oliveira

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



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 72,26

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO		TELEFONE: 99958-4658
NOME:	ROSANGELA APARECIDA DE OLIVEIRA	
IDADE:	42	
CPF:	279.962.598-36	RG: 25.825.951-6
CONJUGÊ:	APARECIDO DONIZETE PIRES	
ENDEREÇO:	ESTRADA MARIALVA - KM 8	ZONA RURAL

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	5	IDADES:	29 - 28 - 24 - 10 - (19 - JANAINA MORA COM A MESMA)	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	2			
REGISTRADO EM CARTEIRA:	NÃO			
RENDA FAMILIAR: R\$:	1300,00			
OUTRA RENDA:	X	BOLSA FAMÍLIA:	X	

DESPESAS

ALUGUEL:	NÃO	FINANCIAMENTO:	NÃO
ENERGIA:	ENERGIA COMPAR.	GÁS:	80,00
ÁGUA:	POÇO	MEDICAMENTOS:	120,00
TELEFONE:	X	ALIMENTAÇÃO:	RECEBE AJUDA

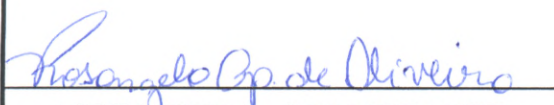
PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

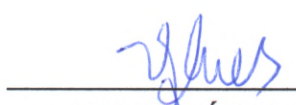
A REQUERENTE SE ENQUADRA NOS CRITÉRIOS DA LEI MUNICIPAL 956/7 PARA AQUISIÇÃO DO BENEFÍCIO.

Acabaram de iniciar o trabalho na safra de uva, e ainda não receberam o primeiro pagamento.

MARIALVA

quarta-feira, 20 de fevereiro de 2019


ASSINATURA - SOLICITANTE


SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Receita

ROSANGELA APARECIDA DE OLIVEIRA

USO INTERNO

01) SYMBICORT 6 - 200 MCG ----- 1 CAIXA
ASPIRE 1 DOSE 12 - 12 H E ENXAGUE BOCA DEPOIS

02) PREDNIS 20MG ----- 1 CAIXA
TOMAR 1 CP VO 1 X DIA POR 5 DIAS

03) INL - SF 3ML + BEROTEC 4 GTS + ATROVENT 20 GTS
INALAR 4 X DIA POR 7 DIAS

*Dra. Naiene Stecca
CRM/PA 27.403
Pneumologia*

Dra. Naiene Gomes Gordo Stecca
CRM/PA 27.403

19/02/2019



Avenida Herval, 844 – Esquina com Av. Horácio Raccanello.
Diretor Médico Responsável: Edwin Hugo Calderon Diaz – CRM: 16294
www.odratendemaringa.com.br
Tel: 3255-4000 - 9.9909-4001



Secretaria Municipal de Assistência Social

CRAS-Centro de Referência de Assistência Social

Av. Cristóvão Colombo, N°. 229. Bairro: Centro. CEP: 86990-000

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

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



DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORCAMENTO

Numero do DAV:

Vendedor.....: 000002 - ELTON

Emissao.....: 19/02/2019 Hora.: 15:10

NAO E DOCUMENTO FISCAL - NAO E VALIDO
COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE
MERCADORIA - NAO COMPROVA PAGAMENTO

Identificacao Estabelecimento Emitente:

RAZAO: T G GRANDE COMERCIO DE MEDICAMENT
CNPJ.: 08.008.124/0001-25

Identificacao do Destinatario:

RAZAO/NOME: VENDA AO CONSUMIDOR

CNPJ/CPE..:

Endereco..:

Codigo	Discriminacao	Qtde	Pr. S/Desc	%Desc	Pr. C/Desc	VL. Total
7896206407902	SYMBICORT TURB	6/200 mc				
0001	120,44 40,00	72,26				72,26
Sub-Total..:						120,44
Desconto...:						48,18
Total.....:						72,26

E vedada autenticacao deste documento

Encaminhamento:

Encaminho Rosângela Ap. de Oliveira para concessão de
benefício eventual Auxílio medicinal previsto na Lei 956/07, pois trata-se de
pessoa em situação de vulnerabilidade, conforme avaliação social.

Data: 19-02-19

Aparecida Maria da Silva
A.S 12191 CRESS
1ª REGIAO - PR
ASSISTENTE SOCIAL
Carimbo e Assinatura

Pague por este
cheque a quantia de

Setenta e dois reais e vinte e seis centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

[illegible]

ou à sua ordem

de

MARIALVA 21 FEVEREIRO 2017

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