



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: 6154 / 2019 Ordinário Data: 03/07/2019 Página 1 / 1

Credor: 105599 CAMILA CRISTINA SOARES MACEDO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 455.221.658-98

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.....: 6261

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

157.500,00

Saldo Anterior

101.970,17

Valor

150,00

Saldo Atual

101.820,17

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	150,00	150,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

150,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva,

de

de

PELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O
de Marialva

Banco

05 JUL 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

Credor: CAMILA CRISTINA SOARES MACEDO
C.P.F.: 455.221.658-98



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

		VALOR: 150,00
AUXÍLIO SOLICITADO: AUXÍLIO FINANCEIRO		TELEFONE: 999.920.145
NOME: CAMILA CRISTINA SOARES MACEDO	IDADE 23 ANOS	
CPF: 455.221.659.98	RG: 560079552	
CONJUGÊ: JAIRO JUNIOR DA CRUZ BERGAMIM		
ENDEREÇO: RUA AQUIDABAN Nº 288		CAMBUI

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	3	IDADES:	4-1 E ANOS E 7 MESMO - 7 MESES.	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	CONJUGE			
REGISTRADO EM CARTEIRA:	AUTONOMO			
RENDIA FAMILIAR: R\$:	900,00			
OUTRA RENDA:		BOLSA FAMÍLIA:		

DESPESAS

ALUGUEL:	250,00	FINANCIAMENTO:		
ENERGIA:	130,00	GÁS:	80,00	
ÁGUA:	34,00	MEDICAMENTOS:		
TELEFONE:		MERCADO:	400	
PER CAPTA	180	TOTAL :	894,00	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

Camila relata que seu filho de 7 meses é alérgico a proteína do leite, e necessita passar por um médico gastropediatra, o valor da consulta é de R\$ 300,00 Usuária se enquadra nos critérios da lei Municipal de benefícios eventuais 2302/2019.

MARIALVA

02, de Julho de 2019.

Camila C. S. Macedo

ASSINATURA - SOLICITANTE

Valéria Alves

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

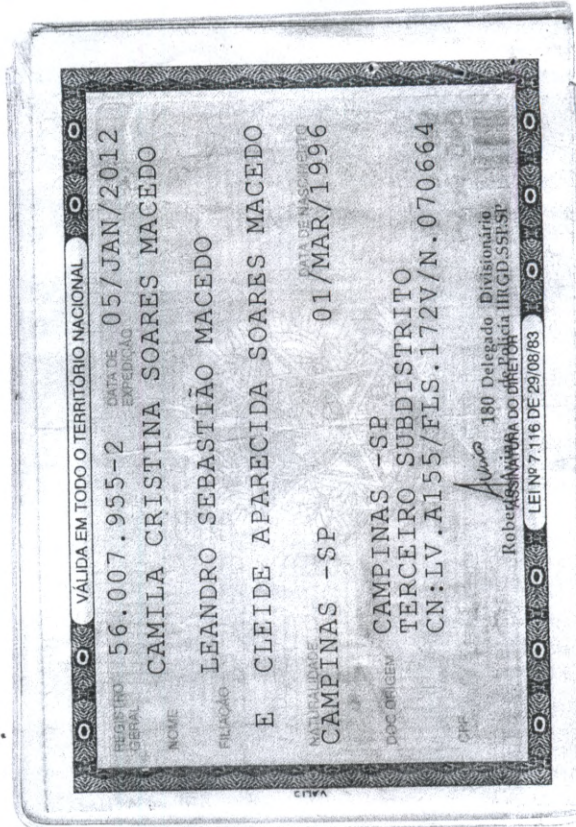
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
455.221.658-98

Nome
CAMILA CRISTINA SOARES MACEDO

Nascimento
01/03/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Salmon Miguel da C. Bergamin

Para Serviço de: Gastropediatria

Unidade (Carimbo)

MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

OSB.: Especificar os dados sobre os quais deseja opinião, antecedentes de importância, tratamento efetuado e últimos exames complementares realizados.

Paciente com quadro de alergia alimentar que descreva diarreias e lesões hiperemiadas e exantemáticas em região cervical perineal. Mãe conta que ao iniciar leite NAN e Nestogeno aos 4 meses iniciou os tais sintomas. Depois, sintomas tb surgiram q ingestão de alimentos como arroz, feijão, macarrão, maionese. Hoje, ao exame, surge de manchas hiperemiadas em região proximal torácica + cervical, típicos de urticária, que se iniciaram após ingestão de macarrão.

Dra. Vanessa Caldeira da Silva

Médica

CRM/PR 32630

Data 12 / 06 / 19

* Já teve epíspicos de diarreias e sangue em outras crises.

Assinatura e Carimbo do Profissional

Comp	Barco	Agencia	DV	C1	Conta	C2	Serie	Chque No	C3
018	001	2276	0	8	8.500-5	8	001	157286	5
018	001	2276	0	8	8.500-5	8	001	157286	5

Pague por este cheque a quantia de **Cento e cinquenta reais**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

RS 150,00)

CAMILA CRISTINA SOARES MACEDO



BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
00.000.000/1691-88
01-RUA AILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

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

06
MATERIAL 04

2014/10/10

2019

00012782 01615728654 893008130038

