



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: 4626 / 2019 Ordinário Data: 21/05/2019 Página 1 / 1

Credor: 105529 TATIANE DE JESUS DOS SANTOS

Endereço: Residencial: SEBASTIÃO LOPES DA SILVA, 523 - CASA - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 088.320.989-62

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.....: 4708

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

157.500,00

Saldo Anterior

110.506,27

Valor

100,00

Saldo Atual

110.406,27

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	100,00	100,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

100,00

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O
Prefeitura Municipal
de Marialva

PAGO

Tatiane de Jesus dos Santos
Credor: TATIANE DE JESUS DOS SANTOS
C.P.F.: 088.320.989-62



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 100,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO	TELEFONE: 99871-1686-3232-4470
NOME: TATIANE DE JESUS DOS SANTOS	IDADE: 26
CPF: 088.320.988-62	RG: 10.781.060-9
CONJUGÊ: JOÃO LOPES CHORRO	
ENDEREÇO: R. SEBASTIAO LOPES DA SILVA, 523	CONJ. 3

DADOS FAMILIARES

FILHOS: 2	IDADES: 8 - 2-		
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	1 SOMENTE MARIDO		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	SIM		
RENDIA FAMILIAR: R\$:	2000		
OUTRA RENDA:	X	BOLSA FAMÍLIA:	X

DESPESAS

ALUGUEL: NÃO	FINANCIAMENTO: 500,00
ENERGIA: 150,00	GÁS: 85,00
ÁGUA: 46,00	MEDICAMENTOS: 180,00
TELEFONE: 130,00	ALIMENTAÇÃO: 850,00

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

MARIALVA

terça-feira, 21 de maio de 2019

Tatiane de Jesus dos Santos

ASSINATURA - SOLICITANTE

Tatiane Alves

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



Dr. Maria da Glória
Assistente Social

10

União Free de Saúde

União Unil

- ① Clonazepam 0,150 mg — uso cont.
- Tomar 1 cp (VO) 8/8 horas
- ② Zopimolactona 25 mg — uso cont.
- Tomar 1 cp 1 x / dia 1:40.08.09-19
- ③ Hidroclorotiazida 25 mg — uso cont.
- Tomar 1 cp 1 x / dia 1:40.08.05-19

Dra. Geórgia A. Cardoso dos Santos
CLÍNICA MÉDICA
CRM/PR 36.323
Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana

30/04/2019

Unidade Sorandi
44 3264-8800

Av. D. Pedro I, 65 | Jardim Edmar | Sorandi, PR



Dr. Maria da Glória
Assistente Social

União Free de Saúde

União Unil

- ① Hidroclorotiazida 50 mg — uso cont.
- Tomar 1 cp (VO) 8/8 horas
- ② desormano 100mg — uso cont.
- Tomar 1 cp (VO) 12/12 horas
- ③ Nifedipina retard 20mg — uso cont.
- Tomar 1 cp (VO) 12/12 h.

Dra. Geórgia A. Cardoso dos Santos
CLÍNICA MÉDICA
CRM/PR 36.323
Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana

30/04/2019

Unidade Sorandi
44 3264-8810

Av. D. Pedro I, 65 | Jardim Edmar | Sorandi, PR

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORCAMENTO

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

IDENTIFICACAO DO ESTABELECIMENTO EMITENTE

DENOMINACAO: FARMACIA CENTERFARMA

CNPJ: 85.056.000/0001-66

IDENTIFICACAO DO DESTINATARIO

NOME: AO CONSUMIDOR

CNPJ/CPF:

N. DO DOCUMENTO: 0010033388

N. DO DOCUMENTO FISCAL: _____

CODIGO BARRAS DESCRICAO

QTDE %DESC V. TOTAL

20/05/2019 REINALDO B

7896261000223	APRESOLINA 50 MG C/20 DRG	3	13.71	25.50
7896004738949	FUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG C/30	2	31.87	100.59
7896714200125	NEO FEDIPINA 20 MG C/30 CPR	2	25.70	37.00
7896026300179	ATENSINA 0,150 MG C/30 CPR	2	10.90	17.00

Total 180.09

E VEDADA A AUTENTICACAO DESTE DOCUMENTO

Instituto de Assistência à Saúde
METROPOLITANA
CNPJ 85.056.000/0001-66RECEITUÁRIO
CONTROLE ESPECIAL

34

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPITAL METROPOLITANO

Diretor Clínico: Flôrencio Hernandes
CRO 10646R

Unidade Sarandi: 44 3264-8800

Av. D. Pedro I, 65 | Jardim Embaré | Sarandi-PR

1ª VIA - FARMÁCIA
2ª VIA - PACIENTE

Paciente: _____

Endereço: _____

Prescrição: _____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____

Org Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____

UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Dra. Geórgia P. Cardoso dos Santos
CLÍNICA MÉDICA
CRM/PR: 36.323
Médica Residente na Rede de
Assistência à Saúde Metropolitana

ASS. DO FARMACÊUTICO

Data: ____/____/____

Comp 016 Banco 001 Agência 2276 DV 0 C1 8 Conta 8.300-3
016 001 2276 0 8 8.300-3

C2 8 Série 001 Cheque N.º 157246
8 001 157246

C3 6 R\$ 100,00
6

Pague por este
cheque a quantia de

Cem reais

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ou à sua ordem

TATIANE DE JESUS DOS SANTOS

 BANCO DO BRASIL

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

MARIALVA 21 MAIO 2019

0001227810 01815724654 868000830031