



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: 2282 / 2019 Ordinário Data: 13/03/2019 Página 1 / 1

Credor: 105324 CLEISON APARECIDO VICENTE

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 076.858.979-70

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL			Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 2327 Nº Convênio: /
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			
Dotação Inicial 157.500,00	Saldo Anterior 136.885,11	Valor 80,00	Saldo Atual 136.805,11

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

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

Prefeitura Municipal
ELTON JONES CABREROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

14 MAR. 2019

PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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: CLEISON APARECIDO VICENTE

C.P.F.: 076.858.979-70



Secretaria de Saúde

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

990-000



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1.ª VIA - FARMÁCIA
2.ª VIA - PACIENTE

171067

Nome Completo: _____

C.R.M.: _____ U.F.: _____ N.º _____

Endereço Completo e Telefone: _____

Cidade: _____ U.F.: _____

Dr. Bruno B. Bazan
Médico
CRM/PR 27376

Paciente: _____

Ams Paut M 6202

Endereço: _____

Prescrição: _____

Uso

① Sildenafil 50mg ————— 60

Toma 140

14/02/19

Dr. Bruno B. Bazan
Médico
CRM/PR 27376

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órgão Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ U.F.: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico _____

Data _____

concessão de

5/07, pois trata-se

Maria da Silva
1 - CRESS
IAO - PR
TE SOCIAL

Assinatura:



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 Ana Paula de Souza para concessão de benefício eventual de medicamento, previsto na Lei 956/07, pois trata-se de pessoa em situação de vulnerabilidade, conforme avaliação social.

Data: 12/03/19

Aparecida Maria da Silva
A.S. 12191 CRESS
11ª REGIÃO - PR
ASSISTENTE SOCIAL

Carimbo e Assinatura:



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 80,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO		TELEFONE: 9988-1915
NOME: CLEISON APARECIDO VICENTE	IDADE: 37	
CPF: 076.858.979-70	RG: 9.377.443-4	
CONJUGÊ: ANA PAULA DE SOUZA		
ENDEREÇO: R. SALEN SAID NACON, 834		LUZIA MEGIATO

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	X	IDADES:	X
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	1		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	SIM		
RENDA FAMILIAR: R\$:	1700,00		
OUTRA RENDA:	X	BOLSA FAMÍLIA:	X

DESPESAS

ALUGUEL:	NÃO	FINANCIAMENTO:	500,00
ENERGIA:	130,00	GÁS:	80,00
ÁGUA:	65,00	MEDICAMENTOS:	100,00
TELEFONE:	X	ALIMENTAÇÃO:	600,00

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

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

MARIALVA

terça-feira, 12 de março de 2019

Cleison CP Vicente

ASSINATURA - SOLICITANTE

Valéria Alves

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Cleison Aparecido Vicente

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

076.858.979-70

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

11/11/1981

REGISTRO GERAL

9.377.443 4

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPEDIÇÃO 29/08/2001

FILIAÇÃO

CEISON APARECIDO VICENTE

NOME

NATURALIDADE

EVA VICENTE

DOC. ORIGEM

MARTALVA/PR

C. NASC. 3838, LIVRO-A33, FOLHA-542

DATA DE NASCIMENTO

20/11/1981

ASSINATURA DO DIRETOR

DR. PAULO ERNESTO ATAUJO CINHA

DIRETOR - IJUF

11/11/81 - PR

11/11/81

