



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: **10226 / 2019** Ordinário Data: **12/11/2019** Página **1 / 1**

Credor: 99076 IZAURA FERREIRA
Endereço: - C.E.P. - MARIALVA - PR
C.P.F.: 031.453.489-06 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

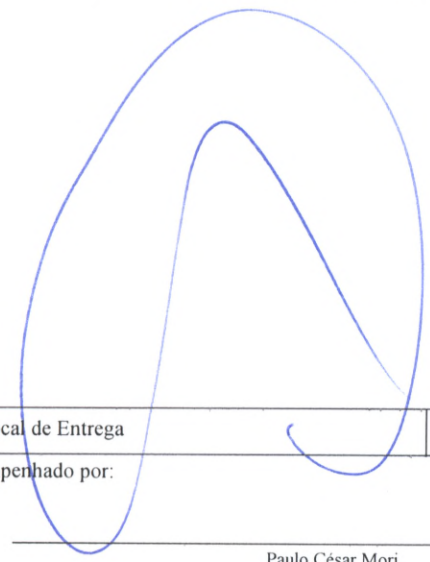
Tipo de Licitação:
Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 10429
Nº Convênio: /

Dotação Inicial 157.500,00	Saldo Anterior 37.196,81	Valor 39,50	Saldo Atual 37.157,31
--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------	---------------------------------

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	39,50	39,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	39,50
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	--------------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

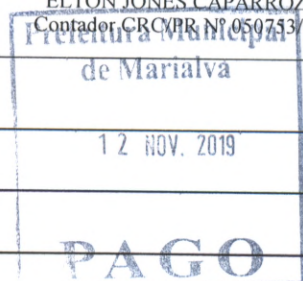
PAGAMENTO **ORDEN DE PAGAMENTO**
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

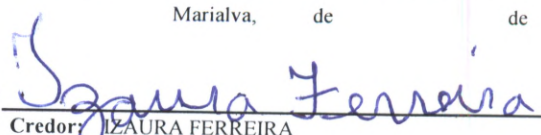
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco
Nº da Conta
Nº do Cheque



RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de


Credor: IZAURA FERREIRA
C.P.F.: 031.453.489-06



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151
EMPENHO


I - IDENTIFICAÇÃO:

TIPO DE SOLICITAÇÃO: Medicamento () Exame () Consulta () Outros(x)
NOME: IZAURA FERREIRA
CPF: 031.453.489-06
ENDEREÇO: RUA BALBINA DE JESUS RAMOS, 431. CONJ. MARIALVA II
Fone: (44)99746-2853
VALOR DO EMPENHO: R\$ 39,50
FAVORECENDO A Mesma

PARECER SOCIAL

De acordo o declarante responsável, apresenta vulnerabilidade social, com direito a universalidade a saúde, e se enquadra no princípio da equidade, dessa forma a atenção à "Saúde constitui um direito de todo cidadão, e um dever do Estado, devendo estar plenamente integrada às políticas públicas governamentais". Família sem renda com extrema vulnerabilidade social, liberado o valor solicitado de acordo com a lei 8080 que todo cidadão tem o direito ao a saúde independente da renda que possui. Desta forma, dou parecer favorável no que diz respeito ao benefício solicitado.

Marialva, 31 de outubro de 2019.


ASSINATURA SOLICITANTE


SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

Glazieli Lemos Guimarães
Assistente Social
CRESS Nº. 7346



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

SERVIÇO SOCIAL

MARIALVA 31/10/2019

I – IDENTIFICAÇÃO:

TIPO DE SOLICITAÇÃO: Medicamento

NOME: Izaura Ferreira

DN: 19/07/1965

ENDEREÇO: Rua Balbina de Jesus Ramos,431 CONJ. MARIALVA II

Fone: 97462853

II – COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

31/10/2019

NOME	IDADE	PARENTESCO	OCUPAÇÃO	ESTADO CIVIL	CPF	RENDA
Izaura	54	requerente	Diarista	casada	031.453.489-06	R\$ 360,00
Total da renda:						R\$ 360,00
Renda per capita:						R\$ 360,00

III – DESPESAS:

ALUGUEL:	R\$ 260,00
ENERGIA:	R\$ Baixa renda
ÁGUA:	R\$ 91,00
TELEFONE:	R\$
FINANCIAMENTO:	R\$ -----
ALIMENTAÇÃO:	R\$ 100,00
GAS:	R\$ 28,00
MEDICAÇÃO:	R\$ 150,00
OUTROS:	R\$
TOTAL:	R\$ 629,00

R\$ 360,00

R\$ 360,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

IV – SITUAÇÃO FAMILIAR:

Sra. IZAURA FERREIRA é beneficiária do programa bolsa família no valor de 80,00, a renda da requerente é insuficiente para custear suas necessidades básicas.

de
idades



Prefeitura Municipal de MARIALVA - PR
Secretaria Municipal de Saúde
CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: ANTONIO CARLOS FERRI NOGUEIRA

M : 26771 / UF: PR

Endereço completo e telefone: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624, CENTRO / 32321151

1ª Via - Estabelecimento

29/10/2019

15:31:21

99932



ente: IZAURA FERREIRA (35181)
ereço: BALBINA DE JESUAS RAMOS 431 CONJUNTO MARIALVA II MARIALVA - PR
: 702804670627663 Nascimento: 19/07/1965 Sexo: F

PACO 30 MG

Oral/Interna
TOMAR 1 CP VO 8/8 HORAS SE DOR FORTE

1

assinado eletronicamente por:

ANTONIO CARLOS FERRI NOGUEIRA

CRM : 26771

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____



Prefeitura Municipal de MARIALVA - PR
Secretaria Municipal de Saúde
CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: ANTONIO CARLOS FERRI NOGUEIRA

CRM : 26771 / UF: PR

Endereço completo e telefone: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624, CENTRO / 32321151

2ª Via - Paciente

29/10/2019

15:31:21

99932



Paciente: IZAURA FERREIRA (35181)
Endereço: BALBINA DE JESUAS RAMOS 431 CONJUNTO MARIALVA II MARIALVA - PR
CNS: 702804670627663 Nascimento: 19/07/1965 Sexo: F

PACO 30 MG

Oral/Interna
TOMAR 1 CP VO 8/8 HORAS SE DOR FORTE

1

Assinado eletronicamente por:

ANTONIO CARLOS FERRI NOGUEIRA

CRM : 26771
CRM-PR 26.771-15061

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

Chave para validação: 4AEFCEEE66



Secretaria Municipal de Saúde
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE
 AV CRISTOVÃO COLOMBO, 1624 - CENTRO
 MARIALVA - PR

RECEITUÁRIO SIMPLES

Paciente: **IZAURA FERREIRA (35181)**
 CNS: **702804670627663** Nascimento: **19/07/1965** Sexo: **F**
 Endereço: **RUA BALBINA DE JESUS RAMOS, 431. CONJUNTO MARIALVA II - MARIALVA - PR**

1 **COQUES 200 MG - CX**
 Oral/Interna
 TOMAR 1 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS

Qtd: 1

Dr. Antonio Carlos Ferrri Nogueira
 Otorrinolaringologista
 CRM-PR 26.771
 TEO - 15061

Assinado eletronicamente por:

ANTONIO CARLOS FERRI NOGUEIRA

CRM: 26771

Emitido em: **Terça, 29 de Outubro, 2019 15:31**

Chave para validação: **4AEFCEEE66**



99932

Folha 1

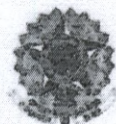
G-MUS – Gestão Municipal da Saúde v/19.04.36

Inovadora Sistemas de Gestão LTDA

MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

031.453.489-06

Nome

IZAURA FERREIRA

Nascimento

19/07/1965

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Pague por este
cheque a quantia de

001 2278 0 8 8 0 8 8 0 0

Conta 8.500-3
8.300-3

C2 6 8

Série 001 001

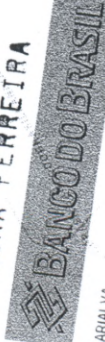
Cheque N.º 137504
157504

C3 0 0

RS (39,50)

TRINTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

IZAURA FERREIRA



MARIALVA
00100000/1591-88 PR
01-RUA ATILIO FERREI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

MARIALVA 12 de NOVEMBRO

ou à sua ordem

de 2019

[Handwritten signature]

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

