



# 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: 10439 / 2019 Ordinário Data: 21/11/2019 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                                      | Tipo de Licitação:<br>Dispensavel |
| Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO                                               | Nº Licitação.....: /              |
| Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO | Nº NAD.....: 10573                |
| 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<br>157.500,00                                                         | Saldo Anterior<br>32.548,31       |
| Valor<br>250,00                                                                       | Saldo Atual<br>32.298,31          |

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|--------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | AUXILIO FINANCEIRO | 250,00        | 250,00     |

|                  |                  |      |                     |        |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 250,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|

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

Prefeitura Municipal

ELTON VONES CA  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

28 NOV. 2019

Banco

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 SAÚDE**  
**FONE: 3232-1151**

**EMPENHO**

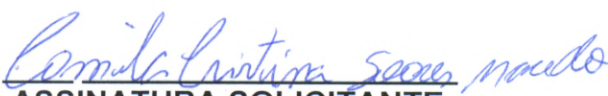
**I - IDENTIFICAÇÃO:**

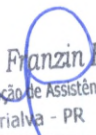
|                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE SOLICITAÇÃO: Medicamento ( ) Exame ( X ) Consulta ( ) Outros( )     |
| NOME: CAMILA CRISTINA SOARES MACEDO                                         |
| CPF: 455.221.658-98                                                         |
| ENDEREÇO: RUA LUIS CELINE Nº45- RESIDENCIAL DAMASCENO, SÃO MIGUEL DO CAMBUI |
| Fone: (44) 99992-01 45                                                      |
| VALOR DO EMPENHO: R\$ 250,00                                                |
| FAVORECENDO: FILHO SAYMON MIGUEL DA CRUZ BERGAMIN                           |

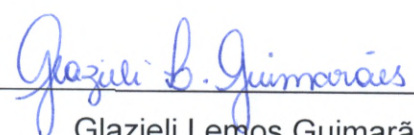
**PARECER SOCIAL**

De acordo o declarante responsável, e relatório da assistente social técnica do trabalho técnico social Damasceno Neusa Vieira de Oliveira a família apresenta vulnerabilidade social. A atenção à "Saúde constitui um direito de todo cidadão, e um dever do Estado, devendo estar plenamente integrada às políticas públicas governamentais". O parecer é favorável para a concessão do benefício solicitado.

Marialva, 11 de novembro de 2019.

  
**ASSINATURA SOLICITANTE**

  
Marisa Ap. Franzin Batista  
Diretora de Promoção de Assistência a Saúde  
Marialva - PR  
**SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA**

  
Glazieli Lemos Guimarães  
Assistente Social  
CRESS Nº. 7346

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Nascimento  
01/03/1996

CAMILA CRISTINA SOARES MACEDO

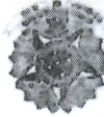
Nome

455.221.658-98  
Número

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Receta Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas

MINISTÉRIO DA FAZENDA



CÓDIGO DE CONTROLE  
A557.E605.78B6.72E6

A autenticidade deste comprovante deverá  
ser confirmada na Internet, no endereço

[www.receta.fazenda.gov.br](http://www.receta.fazenda.gov.br)

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 13:03:26 do dia 23/05/2012 (hora e data de Brasília)

digito verificador: 00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8210-7

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBERTON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

8618-040983

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

PO. FOM. ORIENTO



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 56.007.955-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/JAN/2012

NOME CAMILA CRISTINA SOARES MACEDO

FILIAÇÃO LEANDRO SEBASTIÃO MACEDO

E CLEIDE APARECIDA SOARES MACEDO

CAMPINAS -SP 01/MAR/1996

DOC. ORIGEM CAMPINAS -SP

TERCEIRO SUBDISTRITO

CN:LV.A155/FLS.172V/N.070664

180 Delegado Divisionário de Polícia HRGD.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63



# SECRETARIA DA SAÚDE

FONE: (44) 3232-1151

AVENIDA CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nome do Usuário: Saymon Miguel da Cruz Bergamin. Unidade (Carimbo)  
Para Serviço de: Sarto pediatria Urgente!

### MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO

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

Paciente de 1 ano está em Hto de APLV. Não  
seu materno, resultado refusa para continue conduta.  
Mãe está com restrição na dieta dela, há 6 meses.

Soluções avançadas e conduta

Gatal

Dra. Romina Mato Romano  
CRM/PA-23352  
PEDIATRIA

Data 06/11/19

Assinatura e Carimbo do Profissional

8 CAMILA CRISTINA SOARES MACEDO

 **BANCO DO BRASIL**

MARIALVA PR  
00.000.000/1691-88  
01-RUA ATILIO FERREI, 84  
CENTRO - MARIALVA PR

MARIALVA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
CNPJ: 76.262.680/0001-75  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

MARIALVA 21 de NOVENBRO

ou a sua ordem

00012780 01052254 013006330037