



# 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: 1921 / 2020

Ordinário

Data: 28/02/2020

Página 1 / 1

Credor: 2448 CLEUNICE APARECIDA DOS SANTOS

Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -

C.P.F.: 042.556.639-04

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: 361  
 F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000  
 Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO

Tipo de Licitação:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 1929

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
10.000,00

Saldo Anterior  
129.655,63

Valor  
200,00

Saldo Atual  
129.455,63

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1,00 SER AUXILIO FINANCEIRO

VLR. UNITÁRIO

200,00

VLR. TOTAL

200,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

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

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

Banco

13 MAR. 2020

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

RECIBO

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

Marialva, de de

Cleunice Aparecida dos Santos  
Credor: CLEUNICE APARECIDA DOS SANTOS  
C.P.F.: 042.556.639-04



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

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

VALOR: 200,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO

TELEFONE: 99817-6034

NOME: CLEUNICE APARECIDA DOS SANTOS

IDADE: 48

CPF: 042.556.639-04

RG:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: RUA DAS MARGARIDAS, 248

JARDIM TROPICAL

**DADOS FAMILIARES**

FILHOS: IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDA FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA:

BOLSA FAMÍLIA:

**DESPESAS**

ALUGUEL: FINANCIAMENTO:

ENERGIA: BAIXA RENDA GÁS: 40,00

ÁGUA: 25,00 MEDICAMENTOS:

TELEFONE: ALIMENTAÇÃO:

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

MARIALVA

sexta-feira, 28 de fevereiro de 2020

*Cleunice Ap dos Santos*

ASSINATURA - SOLICITANTE

*Tatiana Alves*

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL





**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FONE: 3801-6800**  
**EMPENHO**

**I - IDENTIFICAÇÃO:**

TIPO DE SOLICITAÇÃO: Medicamento ( ) Exame ( ) Consulta (X) Outros ( )
NOME: CLEONICE APARECIDA DOS SANTOS
CPF: 042.556.639-04
ENDEREÇORUA DAS MARGARIDAS 248 – JARDIM TROPICAL
Fone: 99817-6034
VALOR DO EMPENHO: R\$ 200,00

**PARECER SOCIAL**

De acordo com Sra. Cleonice, a mesma se encontra em situação de vulnerabilidade social, a renda é proveniente do Programa Bolsa Família e auxílio financeiro dos filhos. Diante da situação de vulnerabilidade e 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, 13 de fevereiro de 2020.

Cleonice Ap. dos Santos  
ASSINATURA SOLICITANTE

Marisa Ap. Franzin Batista  
Diretora de Promoção de Assistência a Saúde  
Marialva - PR

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

Glazieli Lemos Guimarães  
Glazieli Lemos Guimarães  
Assistente Social  
CRESS Nº. 7346

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

POLEGAR DIREITO

*Cleunice Ap. dos Santos*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.136.557 0 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/10/2000

NOME CLEUNICE APARECIDA DOS SANTOS

FILIAÇÃO BENEDITO CAROLINA DOS SANTOS  
CLARICE SANCHES DOS SANTOS

NATURALIDADE MARIALVA/PR DATA DE NASCIMENTO 13/11/1972

DOC. ORIGEM COMARCA=MARIALVA/PR P. SEDE  
C. NASC. 32400, LTVRO=A28, FOLHA=2

CPF

*Marco Antônio Lagana*  
MARCO ANTONIO LAGANA  
ASSINATURA DO DIRETOR

CURITIBA - PR  
LEI Nº 7. 116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**  
Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição  
**042.556.639 -04**

Nome  
CLEUNICE APARECIDA DOS SANTOS

Nascimento  
13/11/1972

Comp 016 Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3 ou à sua ordem  
 016 001 2278 0 6 6.500-3 8 001 156789 6 R\$ \*200,00\*  
 016 001 2278 0 6 6.500-3 8 001 156789 6 R\$ \*200,00\*  
 Duzentos e cinquenta e sete reais e quarenta e cinco centavos  
 Pagar por este cheque a quantia de

PREFEITURA APARECIDA DOS SANTOS



MARIALVA 02 de MARÇO de 2020

*[Handwritten Signature]*

MARIALVA PR  
 0.000.000/1691-88  
 I - RUA ATILIO FERREI, 84  
 CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
 CNPJ Nº 282.890/0001-45  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FONE: 3801-6800**

**EDUCAÇÃO:**

Ordem /Nome	Grau de Escolaridade	OBS
CLEUNICE APARECIDA DOS SANTOS	2º SÉRIE	

**SITUAÇÃO DA SAÚDE:**

Pessoas portadoras de deficiência (física, mental, auditiva, visual, neuromotora, múltipla)?

não  sim – Quem/Qual?

A pessoa com deficiência da família necessite da presença constante de uma ou mais pessoas para seus cuidados diários.

não  sim

Pessoas com problemas de saúde  não  sim:

Qual problema de saúde? FIBROMIALGIA CRÔNICA , TENDÕES, FÍGADO	
Faz acompanhamento médico? SIM	Se sim, qual a especialidade? RELAMTOLISTA, NEUROLOGISTA
Utiliza medicação?SIM	rede pública? SIM

**SITUAÇÃO FAMILIAR:**

Fatores de tensão da família: desabrigo, desemprego, falta de pessoa para cuidar do idoso (cuidador), dificuldades econômicas, instrução limitada, dificuldade de comunicação, nível de compreensão sobre a situação vivenciada;

**SRA. CLEUNICE RELATA NÃO TER CONDIÇÕES DE TRABALHAR , POIS TEM VÁRIOS PROBLEAS DE SAÚDE, SUA RENDA ATUALMENTE É PROVENIENTE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLAI NO VALOR DE R\$ 90,00 (NOVENTA REAIS) RECEBE E AUXÍLIO DOS FILHOS QUANDO POSSÍVEL E É USUÁRIA DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO..**

*Glazieli L. Guimarães*  
**Glazieli L. Guimarães**  
A.S. 7346-CRESS 11ª Região-PR  
Assistente Social

na oc

**Responsável técnico**