



## 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: 2828 / 2021 Ordinário Data: 15/04/2021 Página 1 / 1

Credor: 100393 IVETE APARECIDA DOS SANTOS

Endereço: - C.E.P. - Marialva -

C.P.F.: 071.470.039-85 R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação:
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Dispensável
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº NAD.....: 2864
Reducido: 314	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	135.368,90	250,00	135.118,90

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCIERO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCIERO	250,00	250,00

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

Empenhado por _____  PAULO CÉSAR MORI	Autorizo a Despesa Acima Discriminada  Marialva, de de
---	--

PAGAMENTO  Prefeitura Municipal Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.  Marialva, de 16 APR. 2021  PAÇO ELTON JONES CAPARROZ Contador CRC/PR Nº 050753/O	ORDEM DE PAGAMENTO  VICTOR CELSO MARTIN Prefeito Municipal  BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8
--	--

Banco _____	RECIBO  Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.  Marialva, de de
Nº da Conta _____	
Nº do Cheque _____	Credor: IVETE APARECIDA DOS SANTOS C.P.F.: 071.470.039-85



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

**URGENTE**

**SOLICITAÇÃO DE AUXILIO**

**VALOR:** *250,00*

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO		TELEFONE:
NOME: IVETE APARECIDA DOS SANTOS		IDADE: 42
CPF: 071.470.039-85	RG: 92678881	
BANCO:	AGENCIA:	CONTA:
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO: R. FORMOSA, Nº1505		VILA BRASIL

**DADOS FAMILIARES**

FILHOS:	X	IDADES:	X
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:		X	
REGISTRADO EM CARTEIRA:		X	
RENDIMENTO FAMILIAR: R\$:		X	
OUTRA RENDA:		X	BOLSA FAMÍLIA: X

**DESPESAS**

ALUGUEL:	X	FINANCIAMENTO:	X
ENERGIA:	X	GÁS:	X
ÁGUA:	X	MEDICAMENTOS:	X
TELEFONE:	X	ALIMENTAÇÃO:	X

**PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL**

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

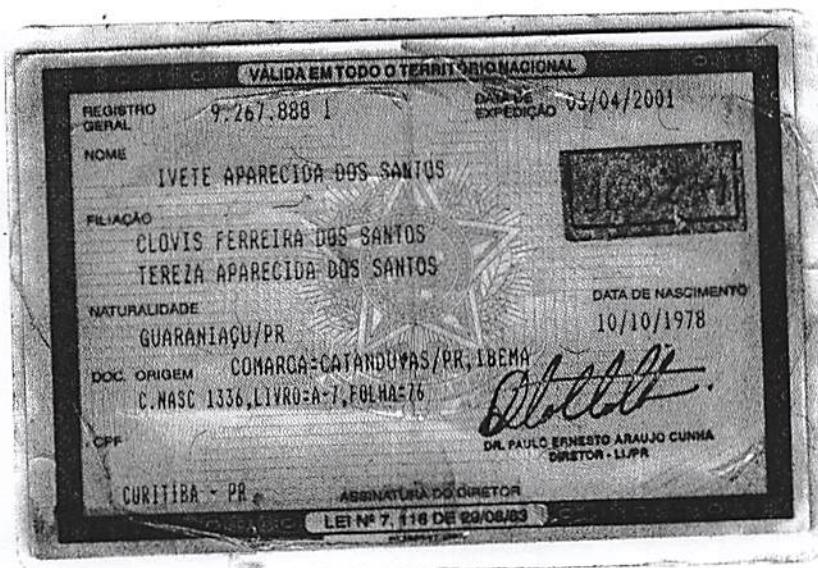
MARIALVA,

quinta-feira, 15 de abril de 2021



ASSINATURA - SOLICITANTE

*[Handwritten signature]*  
**SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**





**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FONE: 3232-1151**

EMPENHO

MARIALVA:15/04/2021

## **IDENTIFICAÇÃO:**

TIPO DE SOLICITAÇÃO: Medicamento (X) Exame ( ) Consulta ( ) Outros( )	
Nome: IVETE APARECIDA DOS SANTOS	
Data de Nascimento: 10/10/1978	Idade: 43
Estado Civil: SOLTERIA	
CPF: 071 470 039-85	
Endereço: RUA SALEN S. NACON, 478 – JARDIM ZAMBALDI	
Fone: -----	
VALOR:	

## **COMPOSIÇÃO FAMILIAR:**

## SITUAÇÃO ECONÔMICA

NOME	OCUPAÇÃO	RENDA	OBS
TOTAL RENDA		R\$	
PER CAPTA		R\$	

## **DESPESAS:**

ALUGUEL:	R\$ 700,00	FINANCIAMENTO:	R\$
ENERGIA:	R\$ 100,00	ALIMENTAÇÃO:	R\$ BENEFÍCIO EVENTUAL
ÁGUA:	R\$ 36,50	GAS:	R\$ 90,00
TELEFONE:	R\$	MEDICAÇÃO:	R\$ 800,00
		OUTROS:	R\$
		TOTAL:	R\$

#### **Observações quanto às despesas:**



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FONE: 3232-1151

PARTICIPA DE PROGRAMAS SOCIAIS E/OU BENEFÍCIO DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA? ( ) Não (x) Sim – Qual? Bolsa Família R\$ 80,00

### SITUAÇÃO DA MORADIA:

( ) Própria (X) Alugada ( ) Cedida ( ) Abrigo ( ) Agregado

### SITUAÇÃO FAMILIAR:

Sra. Ivete relatou que o irmão João Lauri dos Santos, sofreu um acidente de carro e desde então está acamado sob os cuidados de Ivete.

Ivete e o irmão estão recebendo auxílio da irmã Ivone e do cunhado Isaias para as necessidades básicas, bem como aluguel.

A família está sendo assistida pelo Centro de Referência de Assistência Social – CRAS.

Diante da situação Sra. Ivete solicita auxílio para a compra de tais medicamentos que não são fornecidos pelo SUS como; xarelto 20mg no valor aproximado de R\$ 248,86 a caixa. O medicamento é para o irmão João Lauri dos Santos.

### ENCAMINHAMENTO:

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",  
ENCAMINHO IVETE APARECIDA DOS SANTOS para a concessão do benefício solicitado.



ASSINATURA SOLICITANTE

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
Marialva-PR

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

RECEITUÁRIO MEDICO

**PARA: JOAO LAURI DOS SANTOS**

USO ORAL

1-XARELTO 20MG----- 3 CXS  
TOME 1 CP VIA ORAL 1 VEZ AO DIA POR 3 MESES

2- PREDNISONA 20 MG ----- 1 CX  
TOME 1 CP 1 VEZ AO DIA POR 5 DIAS

3- DIPIRONA 1G ----- 1 CX  
TOME 1 CP VIA ORAL DE 6/6 HORAS SE DOR OU FEBRE

ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE PELA UBS PARA CURATIVOS DIÁRIOS DE  
ÚLCERA DE PRESSÃO EM REGIÃO LOMBAR E OCCIPITAL

MÉDICO

João Lauri dos Santos  
Cachorro São João

MARINGÁ, 12/04/2021



038/0219-9

14/08/92

BANESTADO  
0910300-7

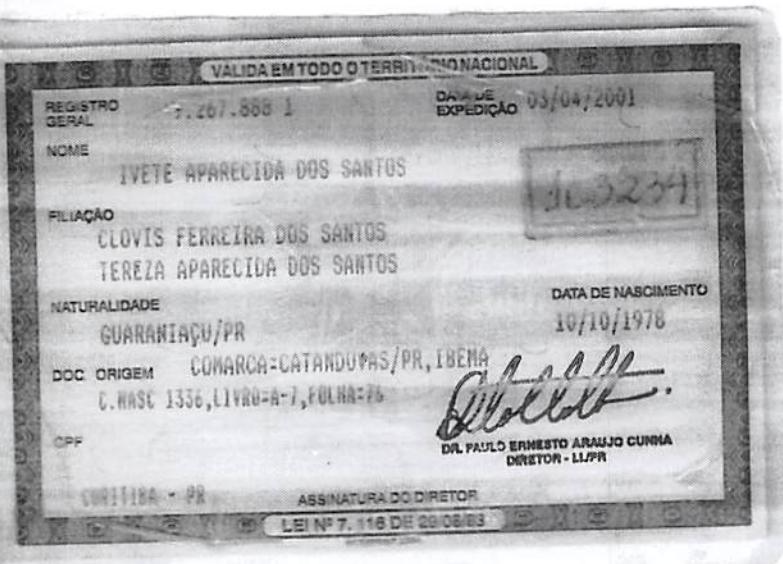
MINISTÉRIO DA RECEITA FEDERAL  
FACENDA E MATERIAIS FISCAIS  
DIRETÓRIO DE POLÍTICAS FISCAIS

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
DIRETÓRIO DE POLÍTICAS FISCAIS

984671079-87

João Lauri dos Santos

08:11.73



Pague por este  
cheque a quantia de

IVETTE APARECIDA DOS SANTOS



MARIALVA  
00.000.000/1691-88  
1-RUA ATILIO FERRARI, 84  
SANTO DOMINGO, MARANHÃO, 06

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVI  
CNPJ 76.282.680/0001-45  
CETENE BANRIO DESE 10/2000

**MARIALVA** 15 de **ABRIL** de **2021**

THE JOURNAL OF CLIMATE