



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: 3671 / 2021 Ordinário Data: 20/05/2021 Página 1 / 1

Credor: 105684 MONICA APARECIDA GOBBI PEDROSO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 059.384.679-69

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: 314
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO

Tipo de Licitação:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 3708

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	105.524,20	150,00	105.374,20

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	150,00	150,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 150,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

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

Banco

21 MAIO 2021

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Credor: MONICA APARECIDA GOBBI PEDROSO

C.P.F.: 059.384.679-69



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 150,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO		TELEFONE:	
NOME: MONICA APARECIDA GOBBI		IDADE: 36	
CPF: 059.384.679-69	RG: 92265510		
BANCO:	AGENCIA:	CONTA:	
CONJUGÊ:			
ENDEREÇO: EST. PEROBINHA, KM 02		RURAL	

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	<input checked="" type="checkbox"/>	IDADES:	<input checked="" type="checkbox"/>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<input checked="" type="checkbox"/>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<input checked="" type="checkbox"/>		
RENDAMENTO FAMILIAR: R\$:	<input checked="" type="checkbox"/>		
OUTRA RENDA:	<input checked="" type="checkbox"/>	BOLSA FAMÍLIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

DESPESAS

ALUGUEL:	<input checked="" type="checkbox"/>	FINANCIAMENTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
ENERGIA:	<input checked="" type="checkbox"/>	GÁS:	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁGUA:	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICAMENTOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
TELEFONE:	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTAÇÃO:	<input checked="" type="checkbox"/>

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

quinta-feira, 20 de maio de 2021


ASSINATURA - SOLICITANTE


SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - DOCUMENTO

NÚMERO DO DAV: 000005 - ELTON
Vendedor: 18/02/2021 Hora: 08:18
Emissão:

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO
COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE
RESCATE - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Identificação Estabelecimento Emissor:

FRANCIS FARMACIA BRASIL
RUA 1 e GRANDE COMÉRCIO DE MEDICINA
CNPJ: 08.000.000/0001-22

Identificação do Destinatário:

RUA 1 e VENDA AO CONSUMIDOR
CNPJ: 00.000.000/0001-22
Endereço:

Código: 000005
Valor: 210,00
Valor Total: 210,00

0001 128 78 20 00 128 41 128 41
0001 128 78 20 00 128 41 128 41

0001 128 78 20 00 128 41 128 41
0001 128 78 20 00 128 41 128 41

Sub-Total: 202,10
Desconto: 81,00
Total: 244,97

21

5. Vendas e Receitas



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

EMPENHO

I - IDENTIFICAÇÃO:

TIPO DE SOLICITAÇÃO: Medicamento (X) Exame () Consulta () Outros()
NOME: MONICA APARECIDA GOBBI PEDROSO
CPF: 059.384.679-69
ENDEREÇO: Est. Marialva – km 07
Fone: (43)9906-4024
VALOR DO EMPENHO: R\$ 244,00
FAVORECENDO: a Própria

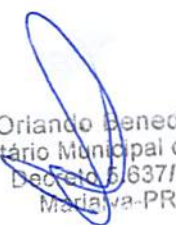
PARECER SOCIAL


De acordo o declarante responsável, a família apresenta vulnerabilidade social. A renda da família é proveniente do trabalho do Sr Cleverson que trabalha na CPA, no armazenamento de grãos, porém relata que a renda é suficiente para suprir esta necessidade, ou seja este medicamento, 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, 18 de Maio de 2021.


ASSINATURA SOLICITANTE

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA


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


Creonice P. da Cruz Ito
Assistente Social
CRESS 6665
Creonice Prado da Cruz Ito
Assistente Social
CRESS Nº. 6665

452-19-02051

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME MÔNICA APARECIDA GOBBI PEDROSO

FILIAÇÃO
OSMAR JESUS GOBBI
ROSA ANA DE JESUS GOBBI

DATA NASCIMENTO 09/03/1985 NATURALIDADE SÃO PEDRO IVAI/PR
ORGÃO EXPEDIDOR IIPR

Mônica Aparecida Gobbi Pedroso
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 059.384.679-69
REGISTRO GERAL 9.226.551-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/07/2019
REGISTRO CIVIL
COMARCA-JANDAIA DO SUL/PR, S. PEDRO IVAI
C.CAS=2449, LIVRO=24B, FOLHA=184

POLEGAR DIREITO

[Fingerprint]

ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
016	001	2276	0	0	0.500-3	0	001	137963	7
016	001	2276	0	0	0.300-3	0	001	157266	7

Pague por este cheque a quantia de **CENTO E CINQUENTA REAIS** RS (150,00)

a **MONICA APARECIDA GOBBIT PEDROSO** ou à sua ordem



MARIALVA PR
00 000 000/1691-88
01-RUA AILDO FERREIRA
CENTRO - MARIALVA PR

MARIALVA 20 de MAIO de 2021

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



DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORCAMENTO

Numero do DAV:

Vendedor.....: 000002 - ELTON

Emissao.....: 18/05/2021 Hora.: 08:16

NAO E DOCUMENTO FISCAL- NAO E VALIDO
COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE
MERCADORIA - NAO COMPROVA PAGAMENTO

Identificacao Estabelecimento Emitente:

FANTASIA: FARMACIA BRASIL

RAZAO: T G GRANDE COMERCIO DE MEDICAM

CNPJ.: 08.008.124/0001-25

Identificacao do Destinatario:

RAZAO/NOME: VENDA AO CONSUMIDOR

CNPJ/CPF..:

Endereco..:

Codigo	Discriminacao	Qtde	Pr.	S/Desc	%Desc	Pr.	C/Desc	VI.	Total
7896637023627	DONAREN RETARD 150MG 30CP								
0001		156,76	20,00			125,41		125,41	
7896094206304	VELIJA 60G 30 CPR								
0001		148,70	20,00			118,96		118,96	

Sub-Total...: 305,46

Desconto...: 61,09

Total.....: 244,37

E vedada autenticacao deste documento

150

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - DOCUMENTO

NUMERO DO DIA:

VENDEDOR : 000002 - ELTON

CAIXAS : 18/02/2002 Hora : 08:18

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO

COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE

MERCADORIA - NÃO CONFERIR PAGAMENTO

Identificação Estabelecimento Emissor:

FANTASIA: FARMACIA BRASIL

RUA: 1-A GRANDE COMERCIO DE MEDICINA

CNPJ: 08.000.000/0001-25

Identificação do Destinatário:

RUA/DONE: VENDA AO CONSUMIDOR

CNPJ/CPF:

Endereço:

Código Discriminação

Qtd. Pr. Desc. Desc. Pr. C/Desc. V. Total

78888302827 DONAHEN RETARD 120MG 30CP

0007 128,78 20,00 128,78 128,78

78888302827 VEL 13A 600 30 CPR

0007 128,78 20,00 128,78 128,78

Sub-Total : 257,56

Desconto : 61,09

Total : 196,47

120