



## PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Elígena, 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	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.....: 3708
Reduzido: 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	105.524,20	150,00	105.374,20

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

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

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

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

PAGAMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO
-----------	--------------------

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

Marialva, de de

ELFON JONES CAPARROZ	Contador CRC/PR N° 050753/0
----------------------	-----------------------------

Banco	21 MAIO 2021
-------	--------------

Nº da Conta	
-------------	--

Nº do Cheque	PAGO
--------------	------

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/0-8

### RECIPO

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

Marialva, de de

*Monica Ap. Gobbi Pedroso*

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: <b>AUXILIO FINANCEIRO</b>		TELEFONE:
NOME: <b>MONICA APARECIDA GOBBI</b>		IDADE: <b>36</b>
CPF: <b>059.384.679-69</b>	RG: <b>92265510</b>	
BANCO:	AGENCIA:	CONTA:
CONJUGÊ:		
ENDERECO: <b>EST. PEROBINHA, KM 02</b>		<b>RURAL</b>

**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"/>		
RENDAS 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**

**SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

DOCUMENTO AUXILIAR DE AEREA - ORCAMENTO

MATERIAL DE GAV.  
Referente: 000005 - ELTON  
Referente: 18/05/2005 - Hora: 08:10  
Emissor:

RAO E DOCUMENTO LICEN- RAO E VALIPO  
CODO RECLIBE E CODIGO GARANTIA DE  
RECLAMACAO - RAO COMPROVADA PAGAMENTO

informações gerais da documentação

PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS  
PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS  
PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS

informações da documentação

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS  
INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS  
INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS  
INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS  
INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS  
INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS  
INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS  
INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS  
INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

INFORMAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS



## 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.

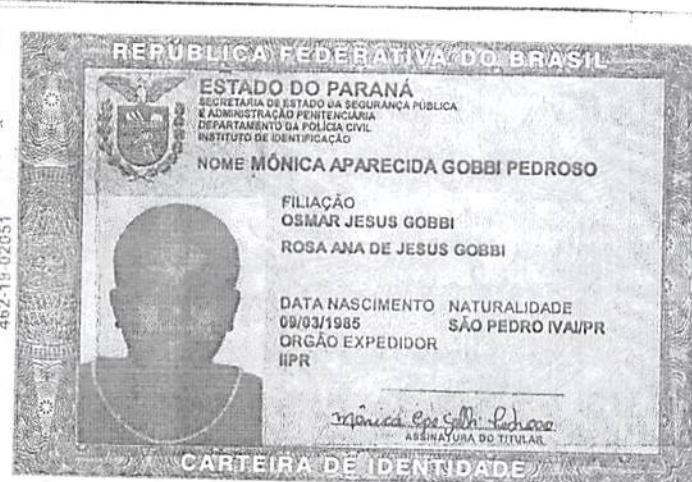
  
ASSINATURA SOLICITANTE

SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

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

  
Creonice P. da Cruz Ito  
Assistente Social  
CRESS 6665

Creonice Prado da Cruz Ito  
Assistente Social  
CRESS Nº. 6665



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2
010	001	2270	0	0	0.500-5	0
<b>010</b>	<b>001</b>	<b>2270</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.500-5</b>	<b>0</b>
Pague por este cheque a quantia de	<b>C E N T O</b>	<b>E</b>	<b>C I N Q U E</b>	<b>A</b>	<b>R E A I S</b>	<b>0</b>

S6rio Cheque No. 001 157955 C3  
001 157955 7  
001 157955 6 RS (150,00)  
001 157955 6

114

<sup>a</sup> MONICA APARECIDA GOBBIT PEDROSO

ou à sua ordem

 BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR  
00 000 000/1691-98  
01-RUA Atilio Ferri, 84  
CENTRO - MARIALVA PR

MARTIAL VA 20

20  
de MAIO

002011

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILVA  
CAP 76 282 680/0001-45  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2000

四

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORCAMENTO

Numero do DAV:

Vendedor.....: 000002 - ELTON

Enissao.....: 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/NAME: 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

