



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: 138 / 2023 Ordinário Data: 13/01/2023 Página 1 / 1

Credor: 2674 MARIA APARECIDA BARBOZA
Endereço: - C.E.P. 0 - Maringá -
C.P.F.: 575.416.049-68 R.G.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 2278-0 Conta: 18988-X

Orgão: 09. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 09.001. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Nº NAD.....: 150
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio: /
Reduzido: 305	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 1000	
Desdobramento: 99 01 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	496.488,00	400,00	496.088,00

HISTÓRICO: AUXÍLIO FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, CONFORME PARECER DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EM ANEXO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	400,00	400,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	400,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por: _____
Eduardo Nascimento

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

Prefeitura Municipal
DIOGENE GONCALVES DE FARIA
Contador CRC-PR 067844/O-6

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

Banco _____ 19 JAN. 2023
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

Credor: MARIA APARECIDA BARBOZA
C.P.F.: 575.416.049-68



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR:

R\$ 400,00

AUXILIO SOLICITADO: **AUXILIO PASSAGEM**

TELEFONE **99820-3501**

NOME: **MARIA APARECIDA BARBOZA**

CPF **575.416.049-68**

RG **3.751.965-0**

BANCO:

AGENCIA:

CONTA

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: **ESTRADA VIEIRA**

KM 02

DADOS FAMILIARES

FILHOS: ☒ IDADES: ☒

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: ☒

REGISTRADO EM CARTEIRA: ☒

RENDA FAMILIAR: R\$: ☒

OUTRA RENDA: ☒

BOLSA FAMÍLIA: ☒

DESPESAS

ALUGUEL: ☒ FINANCIAMENTO: ☒

ENERGIA: ☒ GÁS: ☒

ÁGUA: ☒ MEDICAMENTOS: ☒

TELEFONE: ☒ ALIMENTAÇÃO: ☒

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVOREL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

CONFORME PARECER DA SECRETARIA MUNIICPAL DE SAUDE ANEXO

MARIALVA,

05 DE JANEIRO 2023

Maria Ap. Barboza

ASSINATURA - SOLICITANTE

Rosilene Pavezi do Amaral
ROSILENE PAVEZI DO AMARAL
DIRETORA ADMINISTRATIVA

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
DIRETORA ADMINISTRATIVA



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3801-6800

ENCAMINHAMENTO

Relato para os devidos fins que a Sr^a. MARIA APARECIDA BARBOZA, portadora dos documentos RG: 3.751.965-0 e CPF: 575.416.049-68, residente Rua: Estrada vieira KI 02, Marialva –PR. A renda familiar é proveniente de diárias na agricultura, deste modo conseguiu juntar recursos para novamente dar sequência ao tratamento que iniciou algum tempo atrás (colocação de uma prótese ocular aproximadamente há 30 anos), pois por meio do Sistema Único de Saúde – SUS seria demorado e a mesma necessita urgente dar sequência a este tratamento.

A usuária supracitada não possui de recursos financeiros para subsidiar a passagem de ônibus que precisa para Campinas – SP. Clínica de Olhos Aprotetica – Rua Frei Manoel Ressureição, 499 – Jardim Guanabara.

Desta forma encaminhamos a usuária supracitada para que, seja atendida com o benefício solicitado, sendo 02 (duas) passagens de ida e volta para o Estado de onde a mesma dará continuidade ao seu tratamento.

Marialva, 16 de Dezembro de 2022.

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



Aprotética
Rua Frei Manoel da Ressurreição, 499,
Jardim Guanabara - Campinas - SP
13073-221
(19) 99586-4329

Declaração

Paciente: Maria Aparecida Barbosa

Declaramos que a paciente Maria Aparecida Barbosa, tem consulta agendada para a confecção de sua prótese ocular, em período integral, nos dias 11 e 12 de Janeiro de 2023.

CID: 54.4H

Aprotética - Opticos Eireis - ME
CNPJ: 06.565/0001-62
Rua Frei Manoel da Ressurreição, 499
Jd. Guanabara - Campinas - SP

Sonia Elena
13/12/2022

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

DATA DE EXPEDIÇÃO: 02/07/1988

3.751.945-0

NOME: MARIA APARECIDA BARBOZA

FILIAÇÃO: JOSE CONSTANCIO BARBOZA
EUFRASINA FERREIRA BARBOZA

NATURALIDADE: ESTADO DO PARANÁ

DATA DE NASCIMENTO: 02/09/1963

LOCAL DE ORIGEM: COIMARCA - UNIAURAMA/PR, DOMICÍLIO

CLASS. 216, LIVRO 01, FOLHA 54V

575.416.049-68

Assinatura do titular: *[assinatura]*

Assinatura do diretor: *[assinatura]*

LEI Nº 1180 DE 1963

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

[impressão digital]

[fotografia]

Maria Aparecida Barboza



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PREF MUN MARIALVA FUNDO P
Agência 2278-0
Conta corrente 5380-5

Creditado

Nome MARIA APARECIDA BARBOZA
Agência 2278-0
Conta corrente 18988-X
Valor 400,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	19/01/2023 15:51:05
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	19/01/2023 15:51:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.
