



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3242/2023 **Ordinário** **Data:** 05/05/2023

Credor: 73929 - ANA MARIA PRADO

Endereço: JAIR COLOMBO, Numero: 42 - CONJ MARIALVA III

C.P.F.: 015.605.178-83

R.G.:

Banco:

Ag:

Conta:

Orgão: 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

Unidade: 09001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

Prog. Trabalho: 08.244.0003.2074 - SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO

Elemento Desp.: 3.3.90.48.00.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Reduzido: 261

F. de Recurso: 1000 - RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCICIO CORRENTE

Desdobramento: 9901 - AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial

500.000,00

Saldo Anterior

378.513,54

Valor

844,98

Saldo Atual

377.668,56

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - AUXILIO FAVORAVEL A CONCESSÃO DO BENEFICIO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49085	1	SERVIÇO	AUXILIO FINANCEIRO	844,98	844,98

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	844,98
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

VALÉRIA ALVES

**Prefeitura Municipal
de Marialva**

12 MAIO 2023

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

URGENTE

VALOR:

844,98

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FINANCEIRO

TELEFONE 98444-8920/

NOME: ANA MARIA PRADO

CPF 015.605.178-83

RG 12.387.294-7

BANCO: CAIXA

AGENCIA 1267

CONTA 000863625425-4

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: RUA JAIR COLOMBO N;42

CONJ 3

DADOS FAMILIARES

FILHOS: X IDADES: X

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: X

REGISTRADO EM CARTEIRA: X

RENDAMENTO 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

FAVORAVEL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

MARIALVA,

08 DE MAIO 2023

ASSINATURA SOLICITANTE

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

8852-0

OUTSTANDING

46747745

Adm. 98b-9

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

12.387.294-7 2 via 07/03/2018

07/03/2018

ANA MARIA PRADO

JOSE VITORINO DO PRADO FILHO

EUDOXIA DE OLIVEIRA PRADO

S. CRUZ DO RIO PARDO - SP

OURINHOS-SP OURINHOS CC-LV-B018/FL5º106/Nº05159

015605178/83

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

0500 726 0101

0500 735 7474

0200 726 2491

5067 2254 9471 1320

ANA MARIA PRADO

08/28

501

126/0008636254254

4034 0104

0800 104 0104 -

Banco24Horas



elo
DEBITO



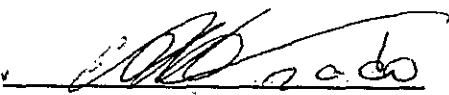
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FONE: 3232-1151

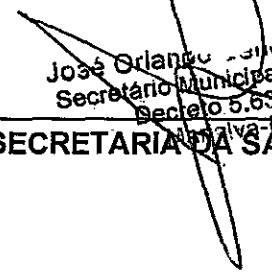
SITUAÇÃO FAMILIAR:

A SRA. ANA MARIA NECESSITA DE FAZER USO DA MEDICAÇÃO REVANGE E CONDRESS AH 40 MG, CONFORME RECEITA MÉDICA. NO ENTANTO A SRA. MARIA NO MOMENTO NÃ TEM CONDIÇÕES DE COMPRAR O MEDICAMENTO. SUA RENDA É PROVENIENTE DA SUA APOSENTADORIA, SENDO ESTA INSUFICIENTE PARA AS DESPESAS BÁSICAS, TENDO EM VISTA A REALIZAÇÃO DE ALGUNS FINANCIAMENTOS PARA CUIDAR DE SUA SAÚDE, COMO EXAMES, CONSULTAS E MEDICAMENTOS, SEGUNDO ANA MARIA SENDO ORIENTADA A REALIZAR COM URGÊNCIA.

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 ANA MARIA PRADO** para a concessão do benefício solicitado.


ASSINATURA SOLICITANTE


José Orlando Serebetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Secretaria 5.637/117
Marialva - PR
SECRETARIA DA SAÚDE DE MARIALVA

IMPRIMIR **FECHAR****Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAR
Conta Origem:	1267/006/00000080-3

Conta Destino:	1267/1288/000863625425-4
Nome do Destinatário:	ANA MARIA PRADO
Valor:	R\$844,98

Data de Débito:	12/05/2023 -14:53:32
Data da Operação:	12/05/2023
Código da Operação:	083731834
Chave de Segurança:	78JQ8NRRR3TKW7WX

CPFs Autorizadores:
008.537.509-80
077.678.059-05

Operação realizada com sucesso.DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS