Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2346/2021	Ordinário	04/05/2021		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA	74042-0	36.037.860/0001-47

Endereço	Bairro
RUA ALZIRA DE ABREU, 796 - SALA 01	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	756	4390-7	31181-2

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0601.2027 COORDENAÇÃO DE AÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
1900 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303
Do Exercício

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 214.555,72	**R$ 1.995,60**	R$ 212.560,12

Outras informações

Histórico

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, PARA A MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO - PR.

OBS. VALOR EMPENHADO SOB A SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA, CONFORME PARECERES SOCIAL EM ANEXO.

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ERNESTO GIACOMIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
2234/2021	05/05/2021		2346/2021

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA	74042-0	36.037.860/0001-47

Endereço	Bairro
RUA ALZIRA DE ABREU, 796 - SALA 01	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	756	4390-7	31181-2

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0601.2027 COORDENAÇÃO DE AÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
1900 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Saldo do empenho	Valor liquidado	Saldo à Liquidar
R$ 1.995,60	**R$ 1.995,60**	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	Valor líquido
R$ 0,00	**R$ 1.995,60**

Servidor que autorizou a liquidação
35401 - ERNESTO GIACOMIN

Histórico

RECEBEMOS DE ROSEFARMA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/05/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 1.995,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000106
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ROSEFARMA

R RUA ALZIRA DE ABREU, 796 - CENTRO -
CEP:85160-000 - CANTAGALO - PR
TEL: (42)3636-2450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000106 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4121 0536 0378 6000 0147 5500 1000 0001 0611 3461 1059

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NOTA REFERENTE CUPOM FISCAL	141210095920351 05/05/2021 11:46:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
9083785630		36.037.860/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	09.556.006/0001-14	05/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA GREGORIO SUMIAK, /	GERAL	85160-000	05/05/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CANTAGALO		PR		11:46:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.009,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	13,38	0,00	0,00	1.995,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2470	TROK N 10 GR PDA - Lab./Fabr. *EUROFARMA LABORATORI*	30049077	0500	5929	UN	1,00	15,63	0,00	15,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11479	UNINALTREX 50 MG 30/COMP, - Lab./Fabr. UNIAO QUIMICA FARMAC	30049099	0500	5929	UN	3,00	140,48	0,00	421,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106150	FRALDA VIC BABY XXG C/40 UNIDADES	96190000	0400	5929	UN	1,00	48,00	8,10	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5034	BUSCODUO 20 COMP - Lab./Fabr. *BOEHRINGER INGELHEIM*	30044990	0500	5929	UN	1,00	23,97	0,00	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4827	MAREVAN 5 MG C/ 30 CP - Lab./Fabr. FARMOQUIMICA	30049059	0500	5929	UN	1,00	26,28	0,00	26,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223	AMINOFILINA 100 MG 20 COMP - Lab./Fabr. LABORATORIO TEUTO BR	30044990	0500	5929	UN	1,00	4,77	0,00	4,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
231	*HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG C/ 30 CP* - Lab./Fabr. GERMED FARMACEUTICA	30049079	0500	5929	UN	1,00	7,22	0,00	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17526	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG 30 CAP GEL DUR PRO - Lab./Fabr. GERMED FARMACEUTICA	30049099	0400	5929	UN	1,00	95,00	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
424	*DIURIX 25 MG C/ 30 CP - Lab./Fabr.* LABORATORIO TEUTO BR	30049099	0400	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6126	LOSARTANA POTASSICA 50 MG 30 UND - Lab./Fabr. LABORATORIO TEUTO BR	30049069	0500	5929	UN	2,00	6,90	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105362	KOIDE D XAROPE - Lab./Fabr. MOMENTA FARMACEUTICA	30049069	0500	5929	UN	1,00	38,82	0,00	38,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9253	SERENATA 50 MG C/ 30 CP REV - Lab./Fabr. TORRENT DO BRASIL LT	30049039	0500	5929	UN	1,00	87,37	0,00	87,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105393	LACTULIV SABOR AMEIXA 120ML - Lab./Fabr. LEGRAND PHARMA INDUS	30049099	0500	5929	UN	1,00	25,90	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14[illegible]	PEDIASURE MORANGO LATA C/400 GR	21069090	0400	5929	UN	1,00	59,91	0,00	59,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref.:(4121 0336 0378 6000 0147 6500 1000 0072 8812 7541 0104), (4121 0336 0378 6000 0147 6500 1000 0073 0511 7201 6112), (4121 0336 0378 6000 0147 6500 1000 0073 1914 4271 1123), (4121 0336 0378 6000 0147 6500 1000 0073 1310 9251 0120), (4121 0336 0378 6000 0147 6500 1000 0073 6410 6171 7156), (4121 0336 0378 6000 0147 6500 1000 0075 0314 6461 0240), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0077 4010 3261 8092), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0078 1211 8321 3130), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0078 2914 8591 3140), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0078 2810 0591 3144), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0078 2712 3581 3144), (4121 0436 0378 6000 0147

RESERVADO AO FISCO

OSVALDO OKONOSKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ROSEFARMA

R RUA ALZIRA DE ABREU, 796 - CENTRO -
CEP:85160-000 - CANTAGALO - PR
TEL: (42)3636-2450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000106 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4121 0536 0378 6000 0147 5500 1000 0001 0611 3461 1059

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
NOTA REFERENTE CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210095920351 05/05/2021 11:46:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
9083785630		36.037.860/0001-47

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
14214	PEDIASURE PO CHOCO C/ 400 GR	21069090	0400	5929	UN	2,00	59,90	0,00	119,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14212	PEDIASURE PO BAUNilha C/400 GR	21069090	0400	5929	UN	1,00	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3230	AD TIL GTS 20 ML - Lab./Fabr. TAKEDA PHARMA LTDA.	30045040	0500	5929	UN	2,00	17,47	0,00	34,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5603	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO 100.000 UI/G CR VAG 60 G - Lab./Fabr. PHARLAB INDUSTRIA FA	30049099	0400	5929	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8035	BAMIFIX 600 MG C/ 20 DRG - Lab./Fabr. CHIESI FARMACEUTICA	30044990	0500	5929	UN	2,00	52,77	5,28	100,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1738	TOBRAMICINA 3 MG/ML SOL OFT 5 ML - Lab./Fabr. LEGRAND PHARMA INDUS	30042069	0500	5929	UN	1,00	18,75	0,00	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76306	FITOSCAR 60 MG/G POM DERM C/ 50 G - Lab./Fabr. ASPEN PHARMA INDUSTR	30049099	0400	5929	UN	1,00	194,40	0,00	194,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93325	CICAPLST BAUMEB5 20 ML	30049099	0400	5929	UN	1,00	53,90	0,00	53,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1906	PREDNISOLONA 20 MG C/ 10 CP - Lab./Fabr. EMS S/A	30049099	0400	5929	UN	2,00	12,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5449	ASTRO 500 MG 5 COMP - Lab./Fabr. EUROFARMA LABORATORI	30042029	0500	5929	UN	1,00	29,61	0,00	29,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5847	AZITROMICINA 500 MG C/ 5 CP REV - Lab./Fabr. LABORATORIO TEUTO BR	30042029	0500	5929	UN	1,00	23,70	0,00	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106330	PREGABALINA 75MG C/30 CAP - Lab./Fabr. MERCK S/A	30049039	0400	5929	UN	2,00	80,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106295	FRALDA VIDA SENIOR TAMANHO G COM 8	30039099	0400	5929	UN	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106072	FRALDA MOVIMENT TAMAMANHO G 16 UNIDA	33059000	0400	5929	UN	1,00	54,90	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7369	FLUIMUCIL 20 MG/ML XPE 120 ML - Lab./Fabr. ZAMBON LABORATORIOS	30049059	0500	5929	UN	1,00	45,05	0,00	45,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7388	ALP RAZOLAN 1,5+ 45 MG/G GEL C/ 100 G - Lab./Fabr. PRODUTOS FARMACEUTIC	30049029	0500	5929	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]213	CLOR DE VENLAFA 75 - Lab./Fabr. MERCK SHARP & DOHME	30049069	0500	5929	UN	1,00	120,20	0,00	120,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2830	SAL DE FRUTA ENO NATURAL 100 GR - Lab./Fabr. GLAXOSMITHKLINE E/OU	30049029	0500	5929	UN	1,00	21,30	0,00	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105194	ULTRACLER FLACONETE - Lab./Fabr. NATUBRAS INDUSTRIA E	21069030	0400	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

6500 1000 0078 2611 7571 3141), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0078 2510 9521 3145), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0078 4713 7471 3150), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0078 4313 9151 0157), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0078 5914 9361 0169), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0078 5812 3361 0161), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0079 6012 9031 0248), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0079 8713 6291 4261), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0079 8611 1291 4267), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0080 0310 5481 5276), (4121 0436 0378 6000 0147 6500 1000 0079 9310 7060 9270), (4121 0536 0378 6000 0147 6500 1000 0081 1912 7421 1050), (4121 0536 0378 6000 0147 6500 1000 0081 1714 2231 1053) - NF Ref. CF.7288,7305,7319,7313,7364,7503,7740,7812,7829,7828,7827,7826,7825,7847,7843,7859,7858,7960,7987,7986,8003,7993,8119,8117 - 1 - 10/03/2021,11/03/2021,12/03/2021,15/03/2021,24/03/2021,09/04/2021,13/04/2021,14/04/2021,15/04/2021,16/04/2021,24/04/2021,26/04/2021,27/04/2021,05/05/2021

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47 IE: 9083785630
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR

Comprovante de Pagamento
Cliente.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Convenio: CLIENTE Cod: 2

VENCTO	EMISSAO	NOTA	PAR	VALOR	PARCIAL	PAGO
01/05/21	13/04/21	7812	1/1	38.82	0.00	38.82
01/05/21	14/04/21	7827	1/1	25.90	0.00	25.90
01/05/21	15/04/21	7843	1/1	18.75	0.00	18.75
01/05/21	16/04/21	7859	1/1	194.40	0.00	194.40
01/05/21	14/04/21	7826	1/1	239.61	0.00	239.61
01/05/21	14/04/21	7829	1/1	137.37	0.00	137.37
01/05/21	16/04/21	7858	1/1	53.90	0.00	53.90
01/05/21	14/04/21	7825	1/1	39.47	0.00	39.47
01/05/21	14/04/21	7828	1/1	87.37	0.00	87.37
01/05/21	15/04/21	7847	1/1	52.77	0.00	52.77
01/05/21	24/04/21	7960	1/1	132.70	0.00	132.70

Juros.: 0.00
Descto: 0.00
TOTAL.: 1021.06

Usuário: ROSE
Caixa..: GERAL0001

ID CAIXA: GERAL0001 CXA: 01 ABERTURA: 26/04/21
USUARIO: ROSE DATA/HORA: 26/04/21 09:37:03

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47 IE: 9083785630
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR

Comprovante de Pagamento
Cliente.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Convenio: CLIENTE Cod: 2

VENCTO	EMISSAO	NOTA	PAR	VALOR	PARCIAL	PAGO
01/05/21	26/04/21	7987	1/1	146.70	0.00	146.70
01/05/21	26/04/21	7986	1/1	160.00	0.00	160.00

Juros.: 0.00
Descto: 0.00
TOTAL.: 306.70

Usuário: ROSE
Caixa..: GERAL0001

ID CAIXA: GERAL0001 CXA: 01 ABERTURA: 26/04/21
USUARIO: ROSE DATA/HORA: 26/04/21 14:31:30

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47 IE: 9083785630
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR

Comprovante de Pagamento
Cliente.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Convenio: CLIENTE Cod: 2

VENCTO	EMISSAO	NOTA	PAR	VALOR	PARCIAL	PAGO
01/03/21	13/02/21	6906	1/1	145.20	0.00	145.20
01/04/21	10/03/21	7288	1/1	15.63	0.00	15.63
01/04/21	12/03/21	7319	1/1	39.90	0.00	39.90
01/04/21	12/03/21	7313	1/1	23.97	0.00	23.97
01/04/21	24/03/21	7503	1/1	95.00	0.00	95.00
01/04/21	11/03/21	7305	1/1	137.37	0.00	137.37
01/04/21	15/03/21	7364	1/1	38.27	0.00	38.27
01/05/21	09/04/21	7740	1/1	9.90	0.00	9.90

Juros.: 0.00
Descto: 0.00
TOTAL.: 505.24

Usuário: ROSE
Caixa..: GERAL0001

ID CAIXA: GERAL0001 CXA: 01 ABERTURA: 12/04/21
USUARIO: ROSE DATA/HORA: 12/04/21 14:30:52

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7993 Série:1 Emissão:27/04/2021 09:06:07

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7898074617445 FLUIMUCIL 20 MG/ML XPE 12		
45,05 x	1	45,05
7896641808609 AD TIL GTS 20 ML		
17,47 x	1	17,47

Compra $..... 62,52
A Pagar $..... 62,52

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 62,52
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo.: 2.10000150
Matric.: 100001500002
Vended.: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZANONEL
Num Nota.: 7993

Assinatura
*** NÃO É DOCUMENTO FISCAL ***

Dr. Hilton Edson Vidotti
CLÍNICA MATERNO INFANTIL SÃO LUCAS SS LT

P/ HEITOR RAVI RIBEIRO

ATENDIDO
Secr Saude Cantagalo

USO ORAL
AMOXICILINA 250 mg /5 ml suspensão oral - 8 DIAS
De 2,5 ml de 8 em 8 horas

USO ORAL
FLUIMUCIL ou AIRES xarope pediátrico - 8 DIAS
De 2,5 ml de 8 em 8 horas por 8 dias

USO NASAL
MARESIS ou SORINE ou SALSEP JET BABY - 1 FR
Lavar as narinas com freqüência

ATENDIDO
Secr Saude Cantagalo

USO ORAL
PURAVIT ADE solução oral gotas - 2 ANOS
De 2 gotas - UMA VEZ AO DIA

Drº HILTON EDSON VIDOTTI
CRM 9398
CPF 491.105 199-04

Dr. Hilton Edson Vidotti
CRM 9398 - PR

LARANJEIRAS DO SUL, 25/04/2021

Rua XV de novembro, 2787 A Centro *Laranjeiras do Sul - Pr*
Fones: (42) 3635 3239 (41) 99576 1324 *(SEMPRE APÓS AS 13 HORAS)*
Email: cmisaolucas@gmail.com

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.060/0001-47
A RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:8071 Série:1 Emissão:01/05/2021 17:45:56

Codigo V. Unitario	Descricao Qtde	V. Total
7896015560300 SAL DE FRUTA ENO NATURAL		
21,32 x	1	21,32
7896575760051 ULTRACLER FLACONETE		
2,00 x	2	4,00

Compra $..... 25,32
A Pagar $..... 25,32

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/06/2021) 25,32
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo..: 2.10000156
Matric..: 100001560002
Vended..: 2 ROSANGELA GRANDELERO ZAGONEL
Num Nota..: 8071

Assinatura
*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:8003 Série:1 Emissão:27/04/2021 15:48:05

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
3263357679597 FRALDA VIDA SENIOR TAMAN		
19,90	X 1	19,90
7896012876523 FRALDA MOVIMENT TAMANHO		
54,90	X 1	54,90

Compra $.....74,80
A Pagar $.....74,80

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 74,80
Empresa: CLIENTE
Nome..: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo.: 2 10200150
Matrig.: 10000150002
Vended.: 1 MARIA CAROLINA ZAGONEL
Num Nota.: 8003

Assinatura

*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***

ROSEFARMA
CNPJ: 96.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 756, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7847 Serie:1 Emissão:15/04/2021 13:47:37

Codigo V. Unitario	Descricao Qtde	V. Total
7896672201802	HAMIFIX 600 MG C/ 20 DRG	
52,77 x	1	52,77
Compra $.....		52,77
A Pagar $.....		52,77

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 52,77
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo.: 2.10000150
Matric.: 10000150000002
Vended.: 1 MARIA CAROLINA ZAGONEL
Num Nota.: 7847

Maria José da Silva
Assinatura

*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 15 de abril de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 22/2021 - Medicamento - CDAZ

Em atendimento na Secretaria Municipal de Saúde na tarde do dia 15 de abril de 2021, para a Sra. **Zilma Walendorff da Silva**, nascida em 03/01/1965, portadora do Cartão SUS de nº: 703.4001.5839.8500 e RG. 4.033.148-4, residente no endereço: Castelo Branco, 330, Vila Aires. Observamos que a requerente diagnostico Enfisema Pulmonar e utiliza O2 constante. Neste momento está vivenciando uma instabilidade financeira, dependendo somente da renda do BPC que seu esposo recebe devido as sequelas de um AVC no valor mensal de um salário mínimo nacional. A composição familiar é composta por 04 pessoas.

Igualmente, a requerente encontra-se enferma, necessitando de fazer uso da seguinte medicação:

- Bamiflix 600mg – 01 frasco.

Como neste momento o referido medicamento está em falta na farmácia municipal e a sua família não tem condições de comprar em comprometer sua subsistência. Salientamos que o requerente e sua família vêm sendo acompanhada por esta profissional e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que descreve a defesa de A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistenciais. Ainda em seu Parágrafo único, para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suma o Art. 2º § 1º, que expressa que:

> É dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, somos de Parecer Favorável a concessão do medicamento conforme receituário médico em anexo.

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207 – 11ª Região

Prefeitura Municipal de Cantagalo

Estado do Paraná

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

Zilma W. da Silva

Uso Inalatório:

1. Bamifix 600 mcg ——— 02 Fr.
usar conforme necessário.

Dr. Elcio Teixeira Machado
CPF: 165.694.339-20
CRM 4296

14.04.21

GRAFICA BONAPEL - 3636-1567

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

REGISTRO GERAL 4.033.148 (4)

NOME
ZILMA WALENDORFF DA SILVA

FILIAÇÃO
WALDOMIRO RODRIGUES DA SILVA
EVA ALMERI WALENDORFF DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 03/01/1965

NATURALIDADE LARANJEIRAS SUL/PR

CURITIBA - PARANÁ 08/12/1983

Delegado de Polícia - Diretor

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Sistema Único de Saúde

ZILMA WALENDORFF DA SILVA

Data Nasc.: 03/01/1965 Sexo: F

703 4001 5839 8500

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS

Prefeitura Municipal de Cantagalo

Estado do Paraná

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretaria Munic
de Saúde

RECEITUÁRIO

Zuma W. da Silva

Uso Interno:

1. Bamifix 600 mg ——— 02 Kg.
Usar conforme necessario.

Dr. Caio Teixeira Macedo
CPF: 165.094.500-20
CRM 4196

14.04.21

GRAFICA BONAPEL - 3636-1567

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 15 de abril de 2021.

DECLARAÇÃO

EU, Zilma Walendorff da Silva
RG: 4.033.148-4,
residente na rua: Castelo Branco, 330, Vila Aires,
declaro ter recebido o seguinte medicamento Bamiflic 600 mg - 1 frasco.
fornecido pela secretaria municipal de saúde, no setor de serviço social no dia 15/04/2021.

E por ser verdade, firmo o presente.

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7986 Série:1 Emissão:26/04/2021 14:29:11

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7891721202261 PREGABALINA 75MG C/30 CAP		
80,00 x	2	160,00

Compra $..... 160,00
A Pagar $..... 160,00

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 160.00

Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo.: 2.10000150
Matric.: 100001500002
Vended.: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZAGONEL
Num Nota.: 7986

Assinatura

*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 19 de abril de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 23/2021 - Medicamento - CDAZ

Em atendimento na Secretaria Municipal de Saúde na manhã do dia 19 de abril de 2021, para a Sra. **IRACI FAGUNDES**, nascida em 03/03/1972, portadora do Cartão SUS de nº: 703.2076.0267.1993 e RG. 9.290.583-7, residente no endereço: Otavio Muzzolon, 95, Vila Nova, nesta cidade, 42-984440244. Observamos que a requerente diagnostico de AVC. Neste momento está vivenciando uma instabilidade financeira, dependendo somente da renda do BPC que a mesma recebe, devido as sequelas de um AVC no valor mensal de um salário mínimo nacional. A composição familiar é composta por 03 pessoas, sendo 01 menor de idade.

Igualmente, a requerente encontra-se enferma, necessitando de fazer uso da seguinte medicação:

- Pregabalina 75mg – 60 comprimidos;
- Budesonida 64mg, suspensão spay 01 vez ao dia.

Como neste momento o referido medicamento está em falta na farmácia municipal e a sua família não tem condições de comprar em comprometer sua subsistência. Salientamos que o requerente e sua família vêm sendo acompanhada por esta profissional e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que descreve a defesa de A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistenciais. Ainda em seu Parágrafo único, para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suma o Art. 2º § 1º, que expressa que:

> É dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, somos de Parecer Favorável a concessão do medicamento conforme receituário médico em anexo.

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207 – 11ª Região

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.290.583 7

DATA DE EXPEDIÇÃO 21/05/2001

NOME

IRACI FAGUNDES

FILIAÇÃO

ARVELINO DE AZEVEDO

ANNADE LIMA AZEVEDO

NATURALIDADE

DOIS VIZINHOS/PR

DATA DE NASCIMENTO

03/03/1972

DOC. ORIGEM COMARCA=LARANJEIRAS SUL/PR,CA SEDE

C.CAS 2681,LIVRO=8,FOLHA=287

CPF

DR. PAULO ERNESTO ARAUJO CUNHA
DIRETOR - I.I./PR

CURITIBA - PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

INTERPRINT LTDA.

Sistema Único de Saúde

IRACI FAGUNDES

Data Nasc.: 03/03/1972 Sexo: F

703 2076 0267 1993

DISQUE SAÚDE 136

A cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda comunicar ao Disque-Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
IRACI FAGUNDES

Data do Nasci
03/03/

Nº de inscrição
017186379-85

Prefeitura Municipal de Cantagalo

Estado do Paraná

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretaria Mun
de Saúde

RECEITUÁRIO

Dr Erico Segundes

① Pacatal mg 75 mg ———— 60 cps

1 cp ao dia

② Budesonida 64 mg ———— 01 frasco

Inspensão spray 1 x dia

Dr. Elizio Teixeira Machado
CPF: 185.694.399-20
CRM 4196

13/04/21

Prefeitura Municipal de Cantagalo

Estado do Paraná

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

Ls Graci Fagundes

Uso oral:

① Pregabalina 75 mg ———— 60 cps
tomar 01 vez ao dia

② Budesonida 64 mg ———— 01 frasco
Inspirnão spray 1 x dia

Dr. Elzio Teixeira Machado
CPF: 185.694.399-20
CRM 4196

13/04/21

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

NúcleodeApoioà SaúdedaFamília

Cantagalo/PR, 16 de março de 2021.

DECLARAÇÃO

EU, Iraci Fagundes, R.G. 9844402-4.,

residente na rua: Otavio Muzzolon, 95, Vila Nova.,

declaro ter recebido o seguinte medicamento Pregabalina 75 mg - 60 comp.

fornecido pela secretaria municipal de saúde, no setor de serviço social no dia 26/04/2021.

E por ser verdade, firmo o presente.

Iraci Fagundes

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7825 Série:1 Emissão:14/04/2021 13:52:09

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7896641808609 AD TIL GTS 20 ML		
17,47 x	1	17,47
7898216363971 NISTATINA+OXIDO DE ZINCO		
22,00 x	1	22,00

Compra $..... 39,47
A Pagar $..... 39,47

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 39,47
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo..: 2.10000150
Matric..: 100001500002
Vended..: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZAGONEL
Num Nota..: 7825

Maria José da Silva
Assinatura
*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7827 Série:1 Emissão:14/04/2021 13:58:23

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7896004768465 LACTULIV SABOR AMEIXA 12		
25,90 x	1	25,90

Compra $..... 25,90
A Pagar $..... 25,90

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 25,90
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo..: 2.10000150
Matric..: 100001500002
Vended..: 1 MARIA CAROLINA ZAGONEL
Num Nota..: 7827

Assinatura
*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 14 de abril de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 17/2021 - CDAZ

Em atendimento no dia 14 de abril de 2021, na Secretaria Municipal de Saúde para a Sra. **Fernanda Aparecida Santana**, genitora das crianças **Jian Junior Santana Walendorff,** nascido em 13/02/2016, portador do Cartão SUS de nº: 898.0046.1375.2282 e RG.: 15.460.129-5 e CPF: 145.844.539-93, e da criança Heloyse Santana, telefone 42-999033781, residente na Rua Presidente Prudente de Morais, 96, Vila Cantagalense. Observamos que a criança apresenta neste momento problemas intestinais e falta de vitamina, sendo que sua genitora apresenta deficiência mental e epilepsia.

A composição familiar é de 04 pessoas, sendo 02 menores de idade e uma com deficiência.

A renda familiar é de 01 salário mínimo mensal, proveniente do BPC que Fernanda recebe, contudo essa renda mensal é insuficiente para prover a subsistência da família, caso necessite fazer a aquisição de medicamentos e como neste momento a família está vivenciando uma instabilidade financeira, dependendo somente do benefício e as crianças encontram-se enfermos, necessitando de fazer uso das seguintes medicações:

- Lactulose xarope – 01 frasco;
- Vitamina AeD gotas – 01 frasco.

Que por sinal os medicamentos tem um valor elevado e a solicitante não tem condições de comprar. Salientamos que a solicitante e sua família são acompanhados por esta assistente social e, contudo conforme a Lei Orgânica de

Prefeitura Municipal de Cantagalo

Estado do Paraná

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

Pac: Joi Valenza

Usoint

1 Actuflore 1 sache...
li 5 l 10 ml 12/12h
por 30 dias

Dra. Mariana Saciloto
Pneumologia Infantil
CRM-PR 19.301

14/04/22

GRAFICA BONAPEL - 3636-1567

Prefeitura Municipal de Cantagalo

Estado do Paraná

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

Pac: Ulloyx Santana

Uso int

1 Vit A+D gotas
li. 2 gotas VO 1x dia por 30 dias.

Usoint

2 Orientar
Ingerir 1 fruta ou folha

ACERVO
Secr Saúde Cantagalo

Dra. Mariana Saciloto
Pneumologia Infantil
CRM-PR 19.301

14/04/22

GRAFICA BONAPEL - 36

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 16 de abril de 2021.

DECLARAÇÃO

EU, Fernanda Santana
Irene Latina do Nascimento Santana RG-8.592.117-7
residente na rua:
Rua Presidente Prudente de Morais, 96 – Cantagalense
declaro ter recebido o seguinte medicamento
nistatina + ácido de zinco 60g / Bactulin suplemento alimentar
100.000 UI/g + 200 mg/g 667 mg/ml
fornecido pela secretaria municipal de saúde, no setor de serviço social no dia
16/04/2021.

E por ser verdade, firmo o presente.

Irene F N Santana

Prefeitura Municipal de Cantagalo

Estado do Paraná

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

Para: João Wabner

Usar

1 Aerolone Kanepe

Li 5-1-00 de 12/12

por 30 dias

Dra. Mariana Saciloto
Pneumologia Infantil
CRM-PR 19.301

14/04/24

GRAFICA BONAPEL

Prefeitura Municipal de Cantagalo

Estado do Paraná

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

Para: Ulleyse Santana

Uso Int

(1) Vit A 10 gotas
Di 2 gotas VO 1x dia até 2 anos.

Uso Int

(2) Óxido de zinco
Pomada — tópico

troca a fralda

AGENDIDO
Secr Saúde Cantagalo

Dra. Mariana Sacilotto
Pneumologia Infantil
CRM-PR 19.301

14/04/21

GRAFICA BONAPEL - 3636-1567

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **10.929.804-2** DATA DE EXPEDIÇÃO: 14/11/2018

NOME: **FERNANDA APARECIDA SANTANA**

FILIAÇÃO: SEBASTIÃO RENILSON SANTANA
IRENE FÁTIMA DO NASCIMENTO SANTANA

NATURALIDADE: CANTAGALO/PR DATA DE NASCIMENTO: 01/11/1998

DOC. ORIGEM: COMARCA=CANTAGALO/PR, DA SEDE
C.NASC=13570, LIVRO=18A, FOLHA=163

CPF: 069.654.039-85

CURITIBA/PR

MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO
DIRETOR

É PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **15.460.129-5** DATA DE EXPEDIÇÃO: 14/11/2018

NOME: **JIAN JUNIOR SANTANA WALENDORFF**

FILIAÇÃO: JIAN WALENDORFF
FERNANDA APARECIDA SANTANA

NATURALIDADE: CANTAGALO/PR DATA DE NASCIMENTO: 13/02/2015

DOC. ORIGEM: COMARCA=CANTAGALO/PR, DA SEDE
C.NASC=17733, LIVRO=39A, FOLHA=84

CPF: 145.844.539-93

CURITIBA/PR

MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO
DIRETOR

É PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Sistema Único de Saúde

JIAN JUNIOR SANTANA WALENDORFF

Data Nasc.: 13/02/2015 Sexo: M

898 0046 1375 2282

4597

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7828 Série:1 Emissão:14/04/2021 13:59:00

Codigo V. Unitario	Descricao Qtde	V. Total
8902220107793 SERENATA 50 MG C/ 30 CP R		
87,37 x	1	87,37
Compra $.....		87,37
A Pagar $.....		87,37

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 87.37
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo.: 2.10000150
Matric.: 100001500002
Vended.: 1 MARIA CAROLINA ZAGONEL
Num Nota.: 7828

Maria José da Silva
Assinatura

*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***

Prefeitura Municipal de Cantagalo

Estado do Paraná

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde

Regor 1
Caixa somente

RECEITUÁRIO

Rafael de F. Saulo
CBO
Sertralina 50 — 60 cp
Tomar 01 cp/dia

14/04/21

Dr. José Cleber F. Ferreira
Psiquiatria
CRM-PR 17685 RQE 10002

GRAFICA BONAPEL - 3636-1467

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 14 de março de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 18/2021 - Medicamento - CDAZ

Em atendimento na unidade de saúde na tarde do dia 14 de abril de 2021, para o adolescente **RAFAEL DE FREITAS DOS SANTOS,** nascido em 29/07/2005 portador do Cartão SUS de nº: 898.0500.9631.4917, R.G.: 11.046.632-4 e CPF: 072.749.929-70, residente no endereço: Rua Maranhão 326, Vila Caçula. Observamos que o requerente é diagnostico com quadro de depressão e sua família neste momento estão vivenciando uma instabilidade financeira, dependendo somente do beneficio de prestação continuada – BPC que o seu irmão Gabriel recebe no valor de 01 (um) salário mínimo nacional. A composição familiar é composta por 04 pessoas, sendo 02 menores de 18 anos. Igualmente, o requerente encontra-se enfermo, necessitando de fazer uso da seguinte medicação:

- Sertralina 50 mg – 01 comprimido ao dia.

Como neste momento o referido medicamento está em falta na farmácia municipal e a sua família não tem condições de comprar em comprometer sua subsistência. Salienta que o requerente e sua família vêm sendo acompanhada por esta profissional e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que descreve a defesa de A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistenciais. Ainda em seu Parágrafo único, para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suma o Art. 2º § 1º, que expressa que:

> É dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, somos de Parecer Favorável a concessão do medicamento conforme receituário médico em anexo.

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207 – 11ª Região

Prefeitura Municipal de Cantagalo

Estado do Paraná

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretaria Mu
da Saúd

RECEITUÁRIO

Rafael de F. Sa
CBO
Sertralina 50 — 60
Tomar 1cp/dia

14/04/21

Dr. José Cleber F. Ferreira
Psiquiatria
CRM-PR 17685 RQE 10002

GRAFICA BONAPEL - 3636-15

Sistema Único de Saúde

1147

RAFAEL DE FREITAS DOS SANTOS

Data Nasc.: 29/07/2005 Sexo: M

898 0500 9631 4917

n=62

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque Saúde.

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 11.046.632-3

DATA DE EXPEDIÇÃO 21/03/2007

NOME
RAFAEL DE FREITAS DOS SANTOS

FILIAÇÃO
ANTONIO DOS SANTOS FILHO
IZAURA APARECIDA DE FREITAS

NATURALIDADE
CANTAGALO/PR

DATA DE NASCIMENTO
29/07/2005

DOC ORIGEM
COMARCA=CANTAGALO/PR,DA SEDE
C.NASC 15873,LIVRO=30A,FOLHA=24

CPF
072.749.929-70

CURITIBA-PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LUIS FERNANDO V. ARTIGAS
DIRETOR - IPR

LEI Nº7.116 DE 29/08/83

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 15 de abril de 2021.

DECLARAÇÃO

EU, Rafael de Freitas dos Santos, na pessoa da sua genitora Laura Aparecida de Freitas, residente na 42-88370836 rua: Rua: Maranhão, 326, Vila Cacula, declaro ter recebido o seguinte medicamento Sertralina 50 mg fornecido pela secretaria municipal de saúde, no setor de serviço social no dia 15/04/21.

E por ser verdade, firmo o presente.

Laura Aparecida de Freitas

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7829 Série:1 Emissão:14/04/2021 13:59:48

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7896006224297 UNINALTREX 50 MG C/ 30 CP		
137,37 x	1	137,37
Compra $.....		137,37
A Pagar $.....		137,37

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 137,37
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo.: 2.10000150
Matric.: 180001500002
Vended.: 1 MARIA CAROLINA ZAGONEL
Num Nota.: 7829

Maria José de Silva
Assinatura

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 14 de abril de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 20/2021 - Medicamento - CDAZ

Em atendimento domiciliar na tarde do dia 14 de abril de 2021, para a Sra. **ROSELI RODRIGUES SANTOS,** nascida em 15/07/1974, portadora do Cartão SUS de nº: 898.0037.3825.0559, R.G.: 8.784.908-2 e CPF: 038.007.489-32, residente no endereço: Rua Rio Grande do Sul, próximo ao bar da Maria, Casa dos Fundos, Vila Caçula. Observamos que a requerente tem diagnostico esquizofrenia e depressão, sendo que a mesma tentou suicídio por ingestão de medicamentos e álcool, decorrente dessa situação iniciou acompanhamento psiquiátrico no CAPS ADIII, psicológico e social, sua família neste momento está vivenciando uma instabilidade financeira, dependendo somente da renda do BPC que sua filha Isabelly recebe no valor de 01 (um) salário mínimo nacional devido sua paralisia cerebral. A composição familiar é composta por 02 pessoas, sendo uma menor de 18 anos.

Igualmente, a requerente encontra-se enferma, necessitando de fazer uso da seguinte medicação:

- Naltrexona/Uninaltren 50mg – 01 caixa, tomar um comprimido a noite.

Como neste momento o referido medicamento está em falta na farmácia municipal e a sua família não tem condições de comprar em comprometer sua subsistência. Salientamos que o requerente e sua família vêm sendo acompanhada por esta profissional e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que descreve a defesa de A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistenciais. Ainda em seu Parágrafo único, para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suma o Art. 2º § 1º, que expressa que:

> É dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, somos de Parecer Favorável a concessão do medicamento conforme receituário médico em anexo.

Cristina D. A. Zavelinski

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207 – 11ª Região

Prefeitura Municipal de Cantagalo

Estado do Paraná

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

Dr Rozli Rodrigues Santos

Uso oral:

① Naltrexona 50mg ———— 60cps

Tomar 01 cp VO noite

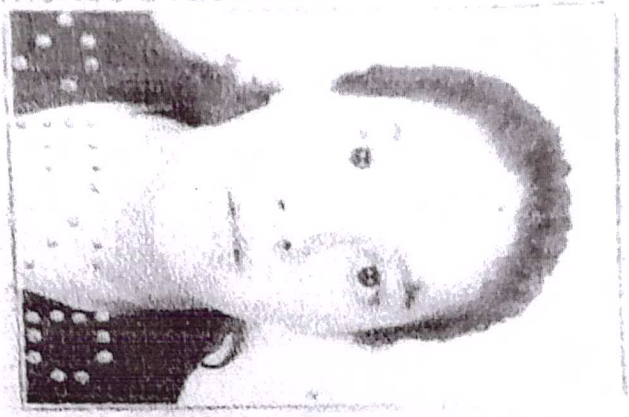
13.04.21

Dr. Elzio Teixeira Machado
CPF: 185.694.399-2
CRM 4196

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

" NÃO DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS "



Roseli R. dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.784.908 2

DATA DE EXPEDIÇÃO 08/07/1999

NOME
ROSELI RODRIGUES DOS SANTOS

FILIAÇÃO
ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS
IRACEMA RODRIGUES

NATURALIDADE
GUARAPUAVA/PR

DATA DE NASCIMENTO
15/07/1974

DOC ORIGEM
COMARCA=GUARAPUAVA/PR,GOIOXIM
C.NASC 242,LIVRO=A16,FOLHA=15

CPF

GERMANO DO NASCIMENTO FILHO

CURITIBA - PR

ASSINATURA DO DIRETOR

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

2649

898003738250559

Nome : ROSELI RODRIGUES DOS SANTOS

Data de nascimento : 15/07/1974

Sexo : F

Data de emissão : 07/05/2012

Município de residência : CANTAGALO

UF : PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 14 de abril de 2021.

DECLARAÇÃO

EU, Roseli Rodrigues dos Santos.
R.G. 8.784.908.2 -,
residente na rua: Rua Rio Grande do Sul, Vila Cacula.,
declaro ter recebido o seguinte medicamento Naltrexona 50mg
fornecido pela secretaria municipal de saúde, no setor de serviço social no dia 14/04/2021.

E por ser verdade, firmo o presente.

Roseli Rodrigues dos Santos

Eric E. Padilha

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7843 Série:1 Emissão:15/04/2021 10:15:39

Codigo	Descricao			V. Total
V. Unitario		Qtde		
7894916146541	TOBRAMICINA 3 MG/ML SOL O			
18,75	x	1		18,75

Compra $..... 18,75
A Pagar $..... 18,75

*** A PRAZO ***

Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 18.75

Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo..: 2,10000150
Matric..: 100001500002
Vended..: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZAGONEL
Num Nota.: 7843

Marlene Brandelero
Assinatura

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 14 de abril de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 21/2021 - Medicamento - CDAZ

Em atendimento na Secretaria Municipal de Saúde na tarde do dia 14 de abril de 2021, para a Sra. **VANESSA RODRIGUES PAILHA,** genitora da criança **Herick Eduardo Padilha Bandeira**, nascido em 08/04/2021, portador do Cartão SUS de nº: 898.0062.3169.2355 e CPF: 158.974.809-31, residente no endereço: Rua Projetada B, 120, Vila Nova, em frente a Merceria da Ivone Branca, 44-998733206. Observamos que a criança tem diagnostico infecção nos olhos decorrente do parto normal. Neste momento está vivenciando uma instabilidade financeira, dependendo somente da renda do Bolsa Família no valor R$ 350,00 mensal. A composição familiar é composta por 05 pessoas, sendo 03 menores de 18 anos.

Igualmente, a criança encontra-se enferma, necessitando de fazer uso da seguinte medicação:

- Tolomicina Colirio – 01 frasco.

Como neste momento o referido medicamento está em falta na farmácia municipal e a sua família não tem condições de comprar em comprometer sua subsistência. Salientamos que o requerente e sua família vêm sendo acompanhada por esta profissional e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que descreve a defesa de A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistenciais. Ainda em seu Parágrafo único, para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suma o Art. 2º § 1º, que expressa que:

> É dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, somos de Parecer Favorável a concessão do medicamento conforme receituário médico em anexo.

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207 – 11ª Região

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

NúcleodeApoioà SaúdedaFamília

Cantagalo/PR, 13 de abril de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 31/2021- CDAZ - MEDICAMENTO

Trata-se de solicitação de medicamento na data de 13 de abril de 2021 em nome da criança **EDUARDO GABRIEL DE OLIVEIRA,** data de nascimento em 03/12/2020, portador do CPF: 157.860.469-90 e cartão SUS: 898.0062.2541.4918, residente na rua Projetada B, 166, Vila Realejo, 42-999508124, filho da adolescente Juliana Jagas de Oliveira, 13 anos, D.N: 04/05/2007. Observamos que a família é composta de 04 indivíduos residentes no mesmo imóvel. No momento a família sobrevive do Benefício bolsa Família no valor mensal de R$ 318,00, sendo que esse recurso é utilizados para a alimentação mensal de toda a família, além de ser uma família assistida mensalmente pelo CRAS com benefício eventual cesta básica devido a vulnerabilidade econômica vivenciada pela família.

Diante dos fatos, a família em questão passa por uma instabilidade financeira, além disso, no momento a criança encontra-se em acompanhamento com a médica pediatra mensalmente devido ao Procedimento Administrativo MPPR- 0026.20.0002637:

- Koide D xarope. 24296

Que por sinal tal fármaco a família não tem condições de comprar. Saliento que tanto a criança como a adolescente estão sendo acompanhados pela equipe técnica do Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF) e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que diz:

> A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistenciais. (Redação dada pela Lei nº 12.435, de 2011)

Cartão Nacional de Saúde - CNS

Sr. HERICK EDUARDO PADILHA BANDEIRA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.
Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde – SUS.
Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.

frente verso

0181971PVAA0000000014521C

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

HERICK EDUARDO PADILHA BANDEIRA

CPF: 158.974.809-31 ••

Matrícula

085308 01 55 2021 1 00044 075 0018725 78

Data do nascimento por extenso	Dia	Mês	Ano
Oito de abril de dois mil e vinte e um ••	08	04	2021

Hora	Naturalidade
16h 18min	Cantagalo-PR ••

Município de registro e unidade de federação	Local, Município de Nascimento e UF	Sexo
Cantagalo-PR ••	Organização de Saúde São Lucas, Laranjeiras do Sul-PR ••	Masculino

Filiação
JEFERSON ANTONIO BANDEIRA FREITAS e **VANESSA RODRIGUES PADILHA**, naturais de Cantagalo/PR, residentes à Rua Projetada B, Vila Nova em Cantagalo/PR ••

Avós
ANTONIO PAULA FREITAS, ROSA VANIR RIBEIRO BANDEIRA, JOÃO FERREIRA PADILHA E CLEMAIR RODRIGUES DE CASTRO ••

Gêmeo	Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)
Não	---------- ••

Data do registro por extenso	Número da D.N.V
Doze de abril de dois mil e vinte e um ••	30-85366544-5

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ACRESCER
EM PRIMEIRA VIA. Custas Isentas(Lei Federal 9.534/97). ••

Anotações de cadastro
Nada consta. ••

Nome do Ofício
Oficio de Registro Civil

Oficial Registrador
Rodrigo Luiz Silvestri

Município e Comarca / UF
Cantagalo - Estado do Paraná

Endereço
Rua Alzira de Abreu, nº615, Centro
CEP: 85.160-000 - Fone: (x42) 3636-2435

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Cantagalo-PR, 12 de abril de 2021.

Rodrigo Luiz Silvestri
Oficial

Ofício do Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas
Cantagalo - Paraná

Indústria Gráfica Brasileira ltda

Prefeitura Municipal de Cantagalo

Estado do Paraná

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretaria Municip de Saúde

RECEITUÁRIO

Para Luck E Pavello

USO Int

① Vit A 2 gotas
1 2 gotas VO 1x dia até 20 ms
USO Int

② Tobramicina colírio
2 gotas em 4/4h
conforme
por 7 dias

11/04/21

Dra. Mariana Saciloto
Pneumologia Infantil
CRM-PR 19.301

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 15 de abril de 2021.

DECLARAÇÃO

EU, Vanessa Rodrigues Padilha.
44-998733206,
residente na rua: rua Projetada B, 120, Vila nova,
declaro ter recebido o seguinte medicamento Tobramicina colirio - 01 frasco.
fornecido pela secretaria municipal de saúde, no setor de serviço social no dia 15/04/21..

E por ser verdade, firmo o presente.

Vanessa Rodrigues Padilha.

x Luciane Ap Silva

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7288 Série:1 Emissão:10/03/2021 10:54:27

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7891317412555 TROK N 10 GR PDA		
15,63 x	1	15,63
Compra $.....		15,63
A Pagar $.....		15,63

*** A PRAZO ***

Formas de Pagamento

A Prazo (01/04/2021) 15,63

Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo..: 2 10000150
Matric..: 100001500002
Vended..: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZAGONEL
Num Nota..: 7288

Assinatura

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 10 de fevereiro de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 25/2021 - Medicamento - CDAZ

Em atendimento na Secretaria Municipal de Saúde na manhã do dia 10 de fevereiro de 2021, para a criança **WESLEN SILVA RAVANELO**, nascido em 20/04/2012, portadora do Cartão SUS de nº: 700.0078.9569.8200, filho de Luciane Aparecida da Silva, residente no endereço: Comunidade de Juquiá de Baixo, nesta cidade. Observamos que o requerente tem diagnostico de lesões na pele e neste momento a sua família está vivenciando uma instabilidade financeira, dependendo somente da renda do leite que família possui de aproximadamente um salário mínimo nacional. A composição familiar é formada por 03 pessoas, sendo 01 menor de idade.

Igualmente, o requerente encontra-se enfermo, necessitando de fazer uso da seguinte medicação:

-Trok N pomada, usar 03 vezes ao dia.

Como neste momento o referido medicamento está em falta na farmácia municipal e a sua família não tem condições de comprar sem comprometer sua subsistência e como o requerente e sua família vêm sendo acompanhada por esta profissional e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que descreve a defesa de A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistênciais. Ainda em seu Parágrafo único, para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suma o Art. 2º § 1º, que expressa que:

> É dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, somos de Parecer Favorável a concessão do medicamento conforme receituário médico em anexo.

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207 – 11ª Região

Prefeitura Municipal de Cantagalo

Adm.:2021|2024

SECRETARIA DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Lucian
99162629 9

Mosler 5. Revame b

uso tópico

Iodo N 1 fr

Passar 3 vezes/dia.

uso interno

Amoxicilina 1 vol

9 ml - 8/8 horas

ATENDIDO
Sec. Saúde Cantagalo

Ernesto Giacomin
Secretário Municipal de Saúde
Dec. 004/2021 - DE 04/01/2021

10/03/21

Dr. Elzio Teixeira Machado
CPF: 185.694.399-20
CRM 4196

Sistema Único de Saúde

WESLEY SILVA RAVANELO

Data Nasc.: 20/04/2002 Sexo: M

898 0062 3233 7893

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS

VERSO

ar para formas de impressão

Jondira Leite do Ona e.

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7364 Série:1 Emissão:15/03/2021 17:17:06

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7898040320928 MAREVAN 5 MG C/ 30 CP		
26,28	x 1	26,28
7896112110347 AMINOFILINA 100 MG 20 COM		
4,77	x 1	4,77
7896004716190 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG C		
7,22	x 1	7,22

Compra $..... 38,27
A Pagar $..... 38,27

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/04/2021) 38,27
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo.: 2.10000150
Matric.: 100001500002
Vended.: 1 MARIA CAROLINA ZAGONEL
Num Nota.: 7364

Assinatura
*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 09 de abril de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 27/2021 - Medicamento - CDAZ

Em atendimento na Secretaria Municipal de Saúde na tarde do dia 19 de abril de 2021, para a Sra **JANDIRA LEITE DO AMARAL**, nascida em 18/09/1953, portadora do Cartão SUS de nº: 700.2024.0600.2422. Observamos que a requerente é diagnosticada com Bronquite e trombose e neste momento está vivenciando uma instabilidade financeira, dependendo somente da renda da família que atualmente não ultrapassa 40% do salário mínimo nacional devido os familiares serem diarista.

Igualmente, a requerente encontra-se enferma, necessitando de fazer uso da seguinte medicação:

- Marevan 5mg;
- Aminofilina 100 mg;
- Hidroclorotiazida 25mg.

Como neste momento o referido está em falta na farmácia municipal e a sua família não tem condições de comprar sem comprometer sua subsistência e como a requerente e sua família vêm sendo acompanhada por esta profissional e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que descreve a defesa de A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistênciais. Ainda em seu Parágrafo único, para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suma o Art. 2º § 1º, que expressa que:

> É dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, somos de Parecer Favorável a concessão do medicamento conforme receituário médico em anexo.

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207 – 11ª Região

Prefeitura Municipal de Cantagalo

Estado do Paraná

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

P/ Jandira Leite de Araújo

Uso Oral

*① HCT (25) ——— 30 cp
tomar 01 cp ⓐ 1x/dia

② Velmella 45/5 ——— 02 cx.
tomar 01 cp ⓐ 1x/noite

*③ Amitriptilina 100 mg ——— 60 cp.
tomar 01 cp ⓐ 1x/noite

④ Enalapril (20) ——— 60 cp.
tomar 01 cp ⓐ 1x/noite

⑤ Diovan HCT (320/12,5) ——— 02 cx
tomar 01 cp ⓐ 1x/dia

⑥ Pantoprazol (40) ——— 04 cx
tomar 01 cp ⓐ 1x/dia

JANDIRA LEITE DO AMARAL

Data Nasc.: 15/09/1953 Sexo: F

700 2024 0600 2422

VERSO

ra formas de impressão

D AMARAL

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7319 Série:1 Emissão:12/03/2021 11:27:44

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7891522051259 FRALDA VIC BABY XXG C/40		
48,00	x 1	48,00

Compra $..... 48,00
Desclo $..... 8,10
A Pagar $..... 39,90

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/04/2021) 39.90
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo..: 2.10000150
Matric..: 100001500002
Vended..: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZABONEL
Num Nota..: 7319

Assinatura
*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7313 Série:1 Emissão:12/03/2021 10:25:09

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7795304000056 BUSCOPUB 20 COMP		
23,97	x 1	23,97

Compra $..... 23,97
A Pagar $..... 23,97

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/04/2021) 23.97
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo..: 2.10000150
Matric..: 100001500002
Vended..: 7 IVAN ALVES DE MORAES FILHO
Num Nota..: 7313

ANDERSO
Assinatura
*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 12 de março de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 28/2021 - Medicamento - CDAZ

Em atendimento na Secretaria Municipal de Saúde na manhã do dia 12 de março de 2021, para a Sra. **MARIA DAS DORES DA LUZ BONFIM**, nascida em 27/03/1931, portadora do Cartão SUS de nº: 708.0098.4345.1120, R.G.: 8.527.556-9,residente no endereço: Rua Santa Catarina, 755, Vila Caçula, nesta cidade. Observamos que a requerente é acamada decorrente de alzairmer e neste momento está vivenciando uma instabilidade financeira, dependendo somente da renda da família que atualmente não ultrapassa 60% do salário mínimo nacional devido a empréstimo que a família necessitou fazer para a reabilitação da requerente. A composição familiar é formada por 03 pessoas, sendo 01 menor de idade.

Igualmente, a requerente encontra-se enferma, necessitando de fazer uso do seguinte medicamento e fralda Geriatrica:

- Buscoduo 20 comprimidos
- Fralda Geriátrica tamanho XXG – 01 pacote.

Como neste momento o referido está em falta na farmácia municipal e a sua família não tem condições de comprar sem comprometer sua subsistência e como a requerente e sua família vêm sendo acompanhada por esta profissional e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que descreve a defesa de A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistênciais. Ainda em seu Parágrafo único, para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suma o Art. 2º § 1º, que expressa que:

> É dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, somos de Parecer Favorável a concessão do medicamento e da fralda geriatrica.

Cristina D. A. Zavelinski

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207 – 11ª Região

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.527.556 9

DATA DE EXPEDIÇÃO 14/10/1998

MAIOR 65 ANOS

NOME
MARIA DAS DORES DA LUZ BONFIM

FILIAÇÃO
PAULINO FORTUNATO DA LUZ
GUILHERMINA DO BONFIM

NATURALIDADE
MARQUINHO/PR

DATA DE NASCIMENTO
27/03/1931

DOC ORIGEM
COMARCA=GUARAPUAVA/PR,CANTAGALO
C.NASC 6321,LIVRO=A6,FOLHA=81

CPF

CURITIBA - PR

DATA DE NASCIMENTO FILHO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Sistema Único de Saúde

MARIA DAS DORES DA LUZ BONFIM

Data Nasc.: 27/03/1931

Sexo: F

708 0098 4345 1120

1830

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS

COPEL

Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Biazetto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4

www.cop
0800 51

Unidade Cons

HELENA PERINO DE CASTRO
R SANTA CATARINA, 755

CEP: 85160000 CANTAGALO - PR
CPF: 98996886904

191267
Vencime
****
Valor a P
R$ ******

Tarifa Social de Energia Eletrica Criada pela Lei No. 10.438, de 26/04/2002

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 4236361185

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0822211553 - MONOFASICO — Mes Referencia: 07/2

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	D Apres
18/06/2020	17/07/2020	29 dias				
8061	8131	70 kWh	1,00	70 kWh	2,41 kWh	17/07

Proxima Leitura Prevista: 18/08/2020 — RESIDE/RESIDENCIAL BAIXA RENDA

Informações Suplementares

AS [1.5.

	Tarifas
0 a 30	0,156010
31 a 100	0,267460
101 a 220	0,401200
Acima de 220	0,445790

Tensao Contratada:
127 volts

Limite faixa adequada de Tensao
117 - 133 / 117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento — Media 3 meses: 95 kWh

MES	06/20	05/20	04/20	03/20	02/20	01/20	12/19	11/19	10/19	09/19	08/19
CONS	111	95	79	92	133	140	69	73	91	110	103
PGTO	18/06	19/05	17/04	18/03	09/03	07/02	18/12	21/11	18/10	18/09	19/08

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 145330451 Serie B
Emitida em 15/07/2020

	Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo
01	ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	30	0,164000	4,92	4,92
02	ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	40	0,280500	11,22	11,22
03	SUBSIDIO TARIFARIO				16,61	16,61
04	DEV. LUZ FRATERNA				-16,90	
05	SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO				-15,85	

Base de Calculo do ICMS: 0,00 | Valor ICMS: 0,00 | Valor Total da Nota Fiscal:

Reservado ao Fisco

AF25.0469.0E42.ED76.8C4C.F910.946E.BC6D

INCLUSO NA FATURA PIS R$ 0,27 E COFINS R$ 1,23, CONFORME RES. ANEEL 130/2006.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.
Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
REAJUSTE TARIFARIO: EFEITO MEDIO 0,41% A PARTIR DE 24/06 RES.ANEEL 2704/2020 DE 01 A 08/7, PIS 0,95% COFINS 4,38%. A PARTIR DE 09/7 PIS 0,52% COFINS 2,38%
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
Atraso superior a 45dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
Periodos Band.Tarif.: Verde:19/06-17/07

Vencimento: ********** — Valor a pagar: R$ ****

Controle	Numero de identificacao	Mes	AS [1.5.
01-20209342797550-8	19126727	07/2020	

PROGRAMA LUZ FRATERNA: O VALOR DE R$ 16,90 ESTA SENDO PAGO PELO GOVERN
ESTADO DO PARANA.

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7740 Série:1 Emissão:09/04/2021 18:26:03

Codigo V. Unitario	Descricao Qtde	V. Total
7896112122432 DIURIX 25 MG C/ 30 CP		
3,00 x	1	3,00
7896112114185 LOSARTANA POTASSICA 50 MG		
6,90 x	1	6,90

Compra $..... ... 9,90
A Pagar $..... 9,90

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 9,90

Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo.: 2.10000150
Matric.: 100001500002
Vendad.: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZAGONEL
Num Nota.: 7740

Assinatura
*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 09 de abril de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 29/2021 - Medicamento - CDAZ

Em atendimento na Secretaria Municipal de Saúde na manhã do dia 09 de abril de 2021, para o Sr. **OSNI RAMOS**, nascido em 01/11/1971, portador do Cartão SUS de nº: 122.5135.3102.0008, residente no endereço: Rua Marechal Floriano Peixoto, Vila Cantagalense, nesta cidade. Observamos que o requerente tem diagnostico de Cancêr na garganta e realiza quimioterapia e neste momento está vivenciando uma instabilidade financeira, sendo que sua única renda é decorrente de BPC no valor de um salário mínimo nacional e que não é suficiente para atender as necessidades da família. A composição familiar é formada por 03 pessoas.

Igualmente, o requerente encontra-se enfermo, necessitando de fazer uso da seguinte medicação:

- Diurix 25mg;
- Losartana potássica 50mg;

Como neste momento o referido medicamento está em falta na farmácia municipal e a sua família não tem condições de comprar sem comprometer sua subsistência e como o requerente e sua família vêm sendo acompanhada por esta profissional e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que descreve a defesa de A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistênciais. Ainda em seu Parágrafo único, para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suma o Art. 2º § 1º, que expressa que:

> É dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, somos de Parecer Favorável a concessão do medicamento conforme receituário médico em anexo.

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207 – 11ª Região

OSNI RAMOS

Data Nasc.: 01/12/1971 Sexo: M

709 2042 7844 0630

SUS

Verso

para informações consulte o SESAB

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7960 Série:1 Emissão:24/04/2021 10:03:29

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7896004733234 PREDNISOLONA 20 MG C/ 10		
12,50 x	2	25,00
7896112114185 LOSARTANA POTASSICA 50 MG		
6,90 x	1	6,90
7896672201662 BANIFIX 500 MG C/ 30 DRG		
52,77 x	1	52,77
7891317120640 ASTRO 500 MG 5 COMP		
29,61 x	1	29,61
7896112125662 AZITROMICINA 500 MG C/ 5		
23,70 x	1	23,70
Compra $.....		137,96
Desconto $.....		5,26
A Pagar $.....		132,70

*** A PRAZO ***

Formas de Pagamento

A Prazo (01/05/2021) 132.70

Empresa: CLIENTE
Nome..: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo.: 2.10000150
Matric.: 100001500002
Vended.: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZAGONEL
Num Nota.: 7960

Assinatura

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***

97

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 24 de abril de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 30/2021 - Medicamento - CDAZ

Em atendimento na Secretaria Municipal de Saúde na manhã do dia 24 de abril de 2021, para o Sr. **SOLANGE TEREZA MEIRINHO**, nascida em 24/02/1980, portadora do Cartão SUS de nº: 706.100.0813.9760, R.G.: 7.845.190-4, residente no endereço: Rua Irinezia, 945, ao lado da ponte, nesta cidade. Observamos que a requerente neste momento está vivenciando uma instabilidade financeira, sendo que sua única renda é decorrente do trabalho de diarista do seu esposo e que não é suficiente para atender as necessidades da família. A composição familiar é formada por 05 pessoas.

Igualmente, a requerente encontra-se enferma, necessitando de fazer uso da seguinte medicação:

- Prednisona 20mg;
- Losartana Potassica 50mg;
- Bamifix 600 mg;
- Astro 500 mg;
- Azitromicina 500mg.

Como neste momento o referido medicamento está em falta na farmácia municipal e a sua família não tem condições de comprar sem comprometer sua subsistência e como o requerente e sua família vêm sendo acompanhada por esta profissional e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2° § III, que descreve a defesa de A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistênciais. Ainda em seu Parágrafo único, para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suma o Art. 2º § 1º, que expressa que:

> É dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, somos de Parecer Favorável a concessão do medicamento para a requerente.

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207 – 11ª Região

COPEL

Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Biazetto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4

www.copel.com
0800 51 00 116

Unidade Consumidora
100259782

Vencimento
07/02/2021

Valor a Pagar
R$ 9,75

SOLANGE TEREZA MEIRINHO
R IRINEZIA, 945 - AO LADO DA PONTE
CEP: 85160000 CANTAGALO - PR
CPF: 05366617976

Tarifa Social de Energia Eletrica Criada pela Lei No. 10.438, de 26/04/2002

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 4236361186

Informações Técnicas

No. Medidor: 0343601614 - MONOFASICO

Mes Referencia: 01/2021

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
16/12/2020 4144	16/01/2021 4241	31 dias 97 kWh	1,00	97 kWh	3,13 kWh	15/01/2021

Proxima Leitura Prevista: 13/02/2021

RESIDE/RESIDENCIAL BAIXA RENDA

AS [1.6.117.1]

	Tarifas
0 a 30	0,156010
31 a 100	0,267460
101 a 220	0,401200
Acima de 220	0,446790

Tensao Contratada: 127 volts

Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 / 117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento — Media 3 meses: 99 kWh

MES	12/20	11/20	10/20	09/20	08/20	07/20	06/20	05/20	04/20	03/20	02/20	01/20
CONS	102	104	92	126	124	111	129	123			116	113
PGTO	16/12	16/11	15/10	21/09	21/08	22/07	02/07				14/02	15/01

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA
Emitida em 1.1

	Produto Descricao	Un.	Consumo		Valor	Aliq. ICMS
01	ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	30	0,165333	4,96	0,00%
02	ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	67	0,283283	18,98	0,00%
03	ENERGIA CONS. B.AMARELA	kWh			0,36	0,00%
04	ENERGIA CONS. B.VERMELHA P2	kWh			1,60	0,00%
05	SUBSIDIO TARIFARIO				21,87	0,00%
06	DEV. LUZ FRATERNA				-27,13	
07	SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO				-20,63	
08	MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				0,60	
09	ACRESCIMO MORATORIO				6,16	
10	JUROS CONTA ANTERIOR				3,00	

Base de Calculo do ICMS: 0,00	Valor ICMS: 0,00	Valor Total da Nota Fiscal: 9,75

Reservado ao Fisco

08BF.6C16.8954.7E6E.1111.CB55.A715.F97C

Solange
99933 16 04

Sistema Único de Saúde

SOLANGE TEREZA MEIRINHO

Data Nasc.: 24/02/1980 Sexo: F

706 1000 0813 9760

Cartão Nacional de Saúde é intransferível.
Em caso de dúvidas ligue para o Disque-Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS

CAD/PRO
95369160-48

ESTADO DO PARANÁ
Produtor Rural

CPF
053.566.179-76

A regularidade desta inscrição deverá ser consultada no SINTEGRA, site http://www.sintegra.gov.br

---

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.845.190 4

DATA DE EXPEDIÇÃO 26/08/1996

NOME
SOLANGE TEREZA MEIRINHO

FILIAÇÃO
ARNOLDO MEIRINHO
MARIA INES RIBEIRO MEIRINHO

NATURALIDADE
MANGUEIRINHA/PR

DATA DE NASCIMENTO
24/02/1980

DOC ORIGEM COMARCA=DOIS VIZINHOS/PR,NOVA PRATA
C.NASC 3980,LIVRO=A8,FOLHA=280

CPF

JOÃO RICARDO KÉPES NORONHA

CURITIBA - PR

ASSINATURA DO DIRETOR

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7812 Série:1 Emissão:13/04/2021 13:32:18

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7899640607192	KOIDE D XAROPE	
38,62	x 1	38,62

Compra $..... 38,62
A Pagar $..... 38,62

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 38,62
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo.: 2.10000150
Matric.: 100001500002
Vendad.: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZAGONEL
Num Nota.: 7812

Ernesto
Assinatura

*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***

NúcleodeApoioà SaúdedaFamília

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

> Parágrafo único. Para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais. (Redação dada pela Lei nº 12.435, de 2011)

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suama o Art. 2º § 1º, que expressa:

> O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, solicitamos o fornecimento do medicamento

Assim sem mais para o momento, coloco-me a disposição para maiores informações que se fazerem necessário.

Atenciosamente,

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207 – 11ª região

Sistema Único de Saúde

JULIANA JAGAS DE OLIVEIRA

Data Nasc.: 04/05/2007 Sexo: F

898 0023 0328 5358

13.235

Este cartão
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 014571231-18

1.10 Data da Entrevista: 19/01/2021

2 Ano

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 318

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: REALEJO

1.12 - Tipo: RUA PROJETADA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: A

1.15 - Número: 155

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 85160-000

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: EVA APARECIDA JAGAS DE OLIVEIRA

4.03 - NIS: 16005723341 4.06 - Data de Nascimento: 02/03/1972

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: JULIANA JAGAS DE OLIVEIRA

4.03 - NIS: 16316753943 4.06 - Data de Nascimento: 04/05/2007

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: JACIEL JAGAS DE OLIVEIRA

4.03 - NIS: 23628998820 4.06 - Data de Nascimento: 14/11/2010

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: IVONEI JOSE JAGAS DE OLIVEIRA

4.03 - NIS: 16074756350 4.06 - Data de Nascimento: 03/10/1998

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: NETO(A) OU BISNETO(A)

4.02 - Nome Completo: EDUARDO GABRIEL DE OLIVEIRA

4.03 - NIS: 4.06 - Data de Nascimento: 03/12/2020

Cantagalo, 19 de janeiro de 2021

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Dirceu Garcia

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

EDUARDO GABRIEL DE OLIVEIRA

CPF 157 860 469-90 **

Matrícula

085308 01 55 2020 1 00044 021 0018671 95

Data do nascimento por extenso: Três de dezembro de dois mil e vinte **

Dia	Mês	Ano
03	12	2020

Hora: 13h 17min

Naturalidade: Cantagalo-PR **

Município de registro e unidade de federação: Cantagalo-PR **

Local: Município de Nascimento e UF: Organização de Saúde São Lucas, Laranjeiras do Sul-PR **

Sexo: Masculino

Filiação:
ADEILSON LEMES DE OLIVEIRA e **JULIANA JAGAS DE OLIVEIRA**, naturais de Cantagalo/PR, ele residente a Rua Elias Jorge dos Reis, Guatupe em São José dos Pinhais/PR, ela residente à Rua Projetada B 155 Vila Realejo em Cantagalo/PR **

Avós:
PEDRO LEMES DE OLIVEIRA, DURCELINA ALVES ALEXANDRE DE OLIVEIRA, JORGE MACIEL DE OLIVEIRA E EVA APARECIDA JAGAS DE OLIVEIRA **

Gemeo: Não

Nome e Matrícula dos gêmeos(a): ——— **

Data do registro por extenso: Vinte e oito de dezembro de dois mil e vinte **

Número da DNV: 30-83036167-9

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ACRESCER:
EM PRIMEIRA VIA. Custas Isentas(Lei Federal 9.534/97). **

Averbações de cadastro:
Nada consta **

Nome do Ofício: Ofício de Registro Civil

Oficial Registrador: Rodrigo Luiz Silvestri

Município e Comarca - UF: Cantagalo - Estado do Paraná

Endereço: Rua Alzira de Abreu, nº615, Centro
CEP 85.160-000 - Fone: (042) 3636-2435

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Cantagalo-PR, 28 de dezembro de 2020.

Rodrigo Luiz Silvestri
Oficial

Marina Grein Ruginski Bonfim
Escrevente
Port. 12/2018

Ofício de Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas
Cantagalo - Paraná

ROSEFARMA
C... 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7826 Série:1 Emissão:14/04/2021 13:57:17

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7891158100260 PEDIASURE MORANGO LATA C/		
59,91	x 1	59,91
7891158028137 PEDIASURE PO CHOCO C/ 400		
59,50	x 2	119,00
7891158027871 PEDIASURE PO BAUNilha C/4		
59,90	x 1	59,90

Compra $..... 239,61
A Pagar $..... 239,61

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 239.61
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo..: 2.10000150
Matrig..: 100001500002
Vended..: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZAGONEL
Num Nota..: 7826

Maria José da Silva
Assinatura

*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 13 de abril de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 32/2021 - Medicamento - CDAZ

Em atendimento na Secretaria Municipal de Saúde na manhã do dia 13 de abril de 2021, para o Sra. **MARISA DUTRA, Genitora do adolescente IGOR GABRIEL DUTRA MENDES**, nascido 06/08/2007, portador do Cartão SUS de nº: 700.0035.9333.2005, residente no endereço: Rua Martha Heupa, Centro, nesta cidade. Observamos que o adolescente Igor apresenta paralisia cerebral e utiliza nutrição enteral para sua subsistência e a renda familiar não é suficiente para atender as necessidades da família e adquirir a nutrição. A composição familiar é formada por 03 pessoas, sendo 01 menor de idade.

Igualmente, o requerente encontra-se enfermo, necessitando de fazer uso da seguinte medicação:

- Pediasure nutrição.

Como neste momento a referida nutrição está em falta na farmácia municipal e a sua família não tem condições de comprar sem comprometer sua subsistência e como o requerente e sua família vêm sendo acompanhada por esta profissional e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que descreve a defesa de A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistênciais. Ainda em seu Parágrafo único, para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suma o Art. 2º § 1º, que expressa que:

> É dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, somos de Parecer Favorável a concessão da nutrição para o requerente.

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207 – 11ª Região

Sistema Único de Saúde

IGOR GABRIEL DUTRA MENDES

Data Nasc.: 06/08/2007 Sexo: M

700 0035 9333 2005

13430

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
CPF
Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
068.955.299-85
Nome
MARISA DUTRA
Nascimento
10/02/1986


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS
Número de Inscrição
087.151.289-03
Nome
IGOR GABRIEL DUTRA MENDES
Nascimento
06/08/2007

U S J S

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPEDIÇÃO 04/04/2001

DATA DE NASCIMENTO 10/02/1986

DR. PAULO ERNESTO ARAÚJO CUNHA
DIRETOR - USJS

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 08 de abril de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 13/2021 - CDAZ

Em atendimento na Secretaria Municipal de Saúde no dia 08 de abril de 2021, para a adolescente **SIBELI MARIA DA COSTA KUTZMY**, nascida em 30/06/2004 portadora do Cartão SUS de nº: 700.008.572.803.704. Localizada no endereço: Rua Projetada B – Vila São Pedro, telefone . Observamos que a adolescente sofreu um grave acidente de bicicleta e sua família neste momento estão vivenciando uma instabilidade financeira, depende somente do valor referente ao Programa do Governo Federal denominado Bolsa Família, sendo que não é vitalício, recebe por meio de condicionalidades. Composição familiar é composta por 05 pessoas, sendo 03 menores de 18 anos. Outrossim, a adolescente encontra-se enferma, necessitando de fazer uso:

- Ciclaplast Baume B5 01 tubo.

Sendo que tal fármaco tem um valor elevado e a mesma e sua família não tem condições de comprar. Salienta que a adolescente e família vêm sendo acompanhada por esta Assistente Social que abaixo assina e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que diz:

> A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistenciais. (Redação dada pela Lei nº 12.435, de 2011)
> Parágrafo único. Para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais. (Redação dada pela Lei nº 12.435, de 2011)

ROSEFARMA
CNPJ: 36.637.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7987 Série:1 Emissão:26/04/2021 14:29:36

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7896006224297 UNIHALTREX 50 MG 30/COMP,		
146,70 x	1	146,70

Compra $..... 146,70
A Pagar $..... 146,70

*** A PRAZO ***

Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 146.70

Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo.: 2.10000150
Matric.: 100001500002
Vended.: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZAGONEL
Num Nota.: 7987

Assinatura

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 26 de abril de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 33/2021 - Medicamento - CDAZ

Em atendimento na Secretaria Municipal de Saúde na tarde do dia 26 de abril de 2021, para o Sr. **EDINILSON RODRIGUES OLIVEIRA**, nascido em 06/06/1980, portadora do R.G.: 5.230.129 E CPF 039.249.379-45, residente no endereço: Vila Nova, nesta cidade. Observamos que o requerente tem realiza tratamento para alcoolismo no CAPS ADIII na cidade de Guarapuava/Pr e necessita do uso de medicamento continuado para o seu tratamento.

- Naltrexona 50mg, 01 comprimido ao dia; 024295

Como neste momento o referido medicamento está em falta na farmácia municipal e a sua família não tem condições de comprar sem comprometer sua subsistência e como o requerente e sua família vêm sendo acompanhada por esta profissional e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que descreve a defesa de A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistênciais. Ainda em seu Parágrafo único, para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suma o Art. 2º § 1º, que expressa que:

> É dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, somos de Parecer Favorável a concessão do medicamento conforme receituário médico em anexo.

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207 – 11ª Região

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.230.129

DATA DE EXPEDIÇÃO 09/OUT/2008

NOME EDINILSON RODRIGUES DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO MANOEL RODRIGUES DE OLIVEIRA
MARIA DAS CHAGAS

NATURALIDADE GUARAPUAVA PR

DATA DE NASCIMENTO 06/JUN/1980

DOC ORIGEM CERT. NASC. 1535 LV A-6 FL 389
CART. GONSIORKIEWICZ - MARQUINHO PR

CPF 039.294.379-45

JARAGUÁ DO SUL - SC

Del. Luciano Paulo
Del. Regional do Polícia
Matr. 26[illegible]-7

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO – PR
CNPJ: 09.556.006/0001 – 14
Rua Gregório Schurmiak, nº 211,

CEP: 85160-000 - Fone: (42) 3636- 1515

NOME: Edinilson Rodrigues Oliveira

USO ORAL:

1 – Naltrexona 50 mg ---------- 01 cx.
Tomar 01 comprimido ao dia.

Cantagalo - PR
08/04/2021

Dr. Elzio Teixeira Machado
CPF: 85.594.399-20
CRM 4396

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

NúcleodeApoioà SaúdedaFamília

Cantagalo/PR, 16 de março de 2021.

DECLARAÇÃO

EU, Edinilson Rodrigues Oliveira,

residente na rua: 470 Vila Nova,

declaro ter recebido o seguinte medicamento Naltrexona 50 mg.

fornecido pela secretaria municipal de saúde, no setor de serviço social no dia 26/04/2021.

E por ser verdade, firmo o presente.

Edinilsonilson RO

Sandrilli

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7503 Série:1 Emissão:24/03/2021 10:46:46

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7896004746396 CLORIDRATO DE VENLAFAXINA		
95,00 x	1	95,00

Compra $..... 95,00
A Pagar $..... 95,00

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/04/2021) 95.00
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo..: 2.10000150
Matric.: 100001506002
Vended.: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZAGONEL
Num Nota.: 7503

Assinatura
*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***

Sandrilli Sidor

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
[illegible] Série:1 Emissão:13/02/2021 19:55:15

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7896317663076 CLOR DE VENLAFAXINA 150 M		
120,20 x	1	120,20
7895296[illegible]20a ALPRAZOLAM 2 MG C/ 30 CP		
25,00 x	1	25,00

Compra $..... 145,20
A Pagar $..... 145,20

*** PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/03/2021) 145 20
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo..: 2.10000150
Matric.: 100001506002
Vended.: 7 IVAN ALVES DE [illegible]S FILHO
Num Nota.: 6906

Assinatura
*** NAO É DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 13 de fevereiro de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 24/2021 - Medicamento - CDAZ

Em atendimento na Secretaria Municipal de Saúde na manhã do dia 13 de fevereiro de 2021, para a Sra. **SANDRIELLI SIDOR**, nascida em 05/03/1985, portadora do Cartão SUS de nº: 701.1018.0576.9180, residente no endereço: Vila Rural São Francisco, nesta cidade. Observamos que a requerente tem diagnostico de Depressão e neste momento está vivenciando uma instabilidade financeira, dependendo somente da renda do seu esposo de um salário mínimo nacional. A composição familiar é composta por 04 pessoas, sendo 02 menor de idade.

Igualmente, a requerente encontra-se enferma, necessitando de fazer uso da seguinte medicação:

- Alprazolam 2mg, 01 comprimido ao dia;
- Amato 50 mg – 01 comprimido ao dia;
- Venlafaxina 150mg 01 comprimido ao dia.

Como neste momento o referido medicamento está em falta na farmácia municipal e a sua família não tem condições de comprar sem comprometer sua subsistência e como a requerente e sua família vêm sendo acompanhada por esta profissional e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que descreve a defesa de A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistênciais. Ainda em seu Parágrafo único, para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suma o Art. 2º § 1º, que expressa que:

> É dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, somos de Parecer Favorável a concessão do medicamento conforme receituário médico em anexo.

Cristina D. A. Zavelinski
Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207 – 11ª Região

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO – PR
CNPJ: 09.556.006/0001 – 14
Rua Gregório Schurmiak, nº 211,

CEP: 85160-000 - Fone: (42) 3636- 1515

NOME: SANDRIELLI SIDOR

Uso Oral:

1 –VENLAFAXINA 150MG
Toma 1 CP AO DIA

Dr. Elzio Teixeira Machado
CPF: 185.694.399-20
CRM 4196

Cantagalo - PR
08/03/2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO – PR
CNPJ: 09.556.006/0001 – 14
Rua Gregório Schurmiak, nº 211,

CEP: 85160-000 - Fone: (42) 3636- 1515

NOME: SANDRIELLI SIDOR
Uso Oral:

1- AMATO 50MG
Tomar 1CP ao dia

Cantagalo - PR
08/03/2020

Dr. Elzio Teixeira Machado
CPF: 185.694.399-20
CRM 4196

OTIFICAÇÃO DA RECEITA

5ª R. S.
MUNICÍPIO: CANTAGALO

PR

N° 10774

B-2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTO OU SUBSTÂNCIA

Alprazolam

28 DE 03 DE 21 PACIENTE Sandrielli Sidor

QUANTIDADE OU APRESENTAÇÃO

2 mg

DEREÇO Vila Rural S. Jº

FORMA FARM. / CONC. / UNID. POSOL.

1 ao dia

Dr. Elzio Tolksdorf Machado
CPF: 185.694.399-20
CRM 4186

Dr. Elzio Tolksdorf Machado
CPF: 185.694.399-20
CRM 4186

Assinatura do profissional prescritor

VÁLIDO SOMENTE NO ESTADO DO PARANÁ

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

OME:

ENT. Nº

RGÃO EMISSOR: TEL:

NDEREÇO:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

NOME

DATA

ica Imprcel - Celso Schneider Pires - CNPJ 02.392.097/0001-50 - Fone: 3636-2001 - Cantagalo - PR - 100 Bls 50x1 de 10.670 a 15.670 - 02/2021

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7859 Série:1 Emissão:16/04/2021 10:36:49

Codigo	Descricao		
V. Unitario	Qtde		V. Total
7896637017190	FITOSCAR 60 MG/G POM DERM		
194,40	x	1	194,40

Compra $..... 194,40
A Pagar $..... 194,40

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 194.40
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo.: 2.18000150
Matric.: 100001500002
Vended.: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZAGONEL
Num Nota: 7859

Maria José da Silva
Assinatura

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

Cantagalo/PR, 13 de abril de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 14/2021 - CDAZ

Em atendimento na Secretaria Municipal de Saúde no dia 13 de abril de 2021, para a Sra. **MARI TEREZINHA PETRECHEN IBANHE**, nascida em 12/09/1974, portadora do Cartão SUS de nº: 708.6090.8466.8388. Localizada no endereço: Localidade Perpetuo Socorro, interior, telefone: 42998043206 . Observamos que a solicitante é acometida por infeção crônica em mebro superior direito decorrente de erro médico em cirurgia de hérnia de disco, sendo o seu quadro irreversível e de total perda de movimentos no refeido membro, hoje a solicitante apresenta lesão na pele com severo sangramento.

A solicitante está no aguardo da perícia médica para concessão de benefício. Composição familiar é composta por 03 pessoas. Outrossim, a solicitante encontra-se enferma, necessitando de fazer uso:

- Fitoscar pomada 01 tubo.

Sendo que tal fármaco tem um valor elevado e a mesma e sua família não tem condições de comprar. Salienta que a adolescente e família vêm sendo acompanhada por esta Assistente Social que abaixo assina e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que diz:

> A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistenciais. (Redação dada pela Lei nº 12.435, de 2011)
> Parágrafo único. Para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

> sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais. (Redação dada pela Lei nº 12.435, de 2011)

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suam o Art. 2º § 1º, que expressa:

> O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, solicitamos se possível for, providenciar o medicamento conforme receituário médico em anexo.

Assim sem mais para o momento, coloco-me a disposição para maiores informações que se fazerem necessário.

Atenciosamente,

Cristina D. A. Zavelinski

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207/11º Região.

CIS CENTRO OESTE

Receituário

Mari Terezinha Petrechen Ibanhe

FITOSCAR POMADA----------1TB
APLICAR 2XDIA NA LESÃO.

13/04/2021

Dr. Cristiano A. Amaral
DERMATOLOGISTA
CRM PR 23.946
RQE PR 25.466

Rua Profª Leonidia, 1203 - Centro - Fone: (42) 3623-5
Cep: 85010-230 Guarapuava - PR

CIS CENTRO OESTE

Receituário

Mari Terezinha Petrechen Ibanhe

FITOSCAR POMADA----------1TB
APLICAR 2XDIA NA LESÃO.

13/04/2021

Dr. Cristiano A. Amaral
DERMATOLOGISTA
CRM PR 23.946
RQE PR 25.466

Rua Profª Leonidia, 1203 - Centro - Fone: (42) 3623-5826
Cep: 85010-230 Guarapuava - PR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

MARI TEREZINHA PETRECHEN IBANHE

Nº de Inscrição

025142669-63

Data do Nascimento

12/09/74

SUS

Sistema Único de Saúde

MARI TEREZINHA PETRECHEN IBANHE

Data Nasc.: 12/09/1974 Sexo: F

708 6090 8466 8388

1781

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.784.860 4

DATA DE EXPEDIÇÃO 08/07/1999

NOME MARI TEREZINHA PETRECHEN IBANHE

FILIAÇÃO
FLAVIO PETRECHEN
MARIA DOS ANJOS

NATURALIDADE
GUARAPUAVA/PR

DATA DE NASCIMENTO 12/09/1974

DOC ORIGEM COMARCA=GUARAPUAVA/PR,CARTORIO
C.CAS 2161,LIVRO=8B,FOLHA=71

CPF

CURITIBA - PR

CERMANO DO NASCIMENTO FILHO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

NúcleodeApoioà SaúdedaFamília

Cantagalo/PR, 15 DE ABRIL de 2021.

DECLARAÇÃO

EU, Mari Terezinha Petrechen Branke, RG. 8.784.860-4 e CPF: 025142669-63.,
residente 42-998043206 na rua: Localidade do Perpetuo socorro, s/nº Interior.,
declaro ter recebido o seguinte medicamento Fitoscar pomada. 01 Tubo.
fornecido pela secretaria municipal de saúde, no setor de serviço social no dia 15/04/2021.

E por ser verdade, firmo o presente.

Mari T P Branke

ROSEFARMA
CNPJ: 36.037.860/0001-47
RUA ALZIRA DE ABREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7858 Série:1 Emissão:16/04/2021 10:36:23

Codigo V. Unitario	Descricao Qtde	V. Total
7899706124829 CICAPLST BAUME85 20 ML		
53,90 x	1	53,90
Compra $.....		53,90
A Pagar $.....		53,90

*** A PRAZO ***
Formas de Pagamento
A Prazo (01/05/2021) 53,90
Empresa: CLIENTE
Nome...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo.: 2 10000150
Matric.: 10000150002
Vendad.: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZAGONEL
Num Nota.: 7858

Maria José de Leho
Assinatura

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suam o Art. 2º § 1º, que expressa:

> O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, solicitamos se possível for, providenciar o medicamento conforme receituário médico em anexo.

Assim sem mais para o momento, coloco-me a disposição para maiores informações que se fazerem necessário.

Atenciosamente,

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
CRESS 7207/11º Região.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO – PR
CNPJ: 09.556.006/0001 – 14
Rua Gregório Schurmiak, nº 211,

CEP: 85160-000 - Fone: (42) 3636- 1515
416

NOME: Sibeli Maria da Costa

Uso Topico:

1 - Cicaplast Baume B5 ---------- 01 tubo.
Aplicar fina camada sobre a cicatriz 3x ao dia.

Cantagalo - PR
08/04/2021

Dr. Elzio Teixeira Machado
CPF: 165.694.399-20
CRM 4496

ROSFARMA
CNPJ 35.037.860/0001-47
R RUA ALZIRA DE ANDREU, 796, CENTRO, CANTAGALO, PR
Num:7305 Série:1 Emissão:11/03/2021 16:20:17

Codigo / V. Unitario	Descricao / Qtde	V. Total
7896006224297 UNINALTREX 50 MG C/ 30 CP		
137,37 x	1	137,37
Compra $.....		137,37
A Pagar $.....		137,37

*** A PRAZO ***

Formas de Pagamento

A Prazo (01/04/2021) 137,37

Empresa: CLIENTE
Nome..: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Codigo..: 2 10000150
Matric..: 100001500002
Vended..: 2 ROSANGELA BRANDELERO ZADONEL
Num Nota..: 7305

cristina
Assinatura

*** NAO E DOCUMENTO FISCAL ***

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

NúcleodeApoioà SaúdedaFamília

Cantagalo/PR, 11 de março de 2021.

A/ Secr. Municipal de Saúde
Farmácia Municipal
Assunto: Solicitação de medicamento

Parecer Social 06/2021 - CDAZ

Em atendimento domiciliar na tarde do dia 11 de março de 2021, para a Sra. **ROSELI RODRIGUES SANTOS,** nascida em 15/07/1974, portadora do Cartão SUS de nº: 898.0037.3825.0559, R.G.: 8.784.908-2 e CPF: 038.007.489-32, residente no endereço: Rua Rio Grande do Sul, próximo ao bar da Maria, Casa dos Fundos, Vila Caçula. Observamos que a requerente tem diagnostico esquizofrenia e depressão, sendo que a mesma tentou suicídio por ingestão de medicamentos e álcool, decorrente dessa situação iniciou acompanhamento psiquiátrico no CAPS ADIII, psicológico e social, sua família neste momento está vivenciando uma instabilidade financeira, dependendo somente da renda do BPC que sua filha Isabelly recebe no valor de 01 (um) salário mínimo nacional devido sua paralisia cerebral. A composição familiar é composta por 02 pessoas, sendo uma menor de 18 anos.

Igualmente, a requerente encontra-se enferma, necessitando de fazer uso da seguinte medicação:

- Naltrexona/Uninaltren 50mg – 01 caixa, tomar um comprimido a noite.

Que por sinal tais fármacos tem um valor elevado e, a priori a mesma e sua família não tem condições de comprar. Salienta que a requerente e sua família vêm sendo acompanhada pela equipe técnica do Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF) e, contudo conforme a Lei Orgânica de Assistência Social de nº: 8.742, de 7 de dezembro de 1993, em especifico ao Art. 2º § III, que diz:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
RUA GREGÓRIO SCHURMIAK, N° 211. CENTRO – CEP 85160-000
FONE: (42) 3636-2263

NúcleodeApoioà SaúdedaFamília

> A defesa de direitos, que visa a garantir o pleno acesso aos direitos no conjunto das provisões socioassistenciais. (Redação dada pela Lei nº 12.435, de 2011)
> Parágrafo único. Para o enfrentamento da pobreza, a assistência social realiza-se de forma integrada às políticas setoriais, garantindo mínimos sociais e provimento de condições para atender contingências sociais e promovendo a universalização dos direitos sociais. (Redação dada pela Lei nº 12.435, de 2011)

A luz da LEI: 8.080, que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências". Em suam o Art. 2º § 1º, que expressa:

> O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

Em tela, solicitamos que seja providenciado o medicamento conforme receituário médico em anexo.

Assim sem mais para o momento, coloco-me a disposição para maiores informações que se fazerem necessário.

Atenciosamente,

Cristina Dolizete Amaral Zavelinski
Assistente Social
NASF

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO

Guarapuava, 09 de Março de 2021

DE: CAPS AD III SIM/PR
PARA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO/SETOR DE SERVIÇO SOCIAL

Referente ao atendimento da paciente **ROSELI RODRIGUES DOS SANTOS** portadora do **RG 8.784.908-2 CPF 038.007.489-32** temos a informar que a mesma compareceu a consulta, para colhimento, no dia 09 de março de 2021, porém desacompanhada.

Em consulta relatou fazer uso de tabaco 20 cigarros ao dia e raramente fumo,álcool há 4 anos, desde os 42 anos de idade, cerca de 400ml 1 vez ao mês, uso que iniciou por influência de ex companheiro, referiu que o mesmo é alcoolista e tem comportamento agressivo quando está intoxicado por substância.

Relatou que está 15 dias em abstinência de álcool, desde internamento prévio devido intoxicação por etanol, a mesma negou ter ingerido medicação e tentativa de suicídio, relatou que desconfia de ex companheiro ter depositado medicação de filha em sua bebida, já que o mesmo não aceitou o término do relacionamento que foi há cerca de quatro meses. Negou qualquer tipo de medicação de uso contínuo ou doença psiquiátrica diagnosticada.

Não deseja acolhimento pelo motivo de estar desintoxicada e por que vai buscar a filha em Palmas, que está com o pai, como acordado com conselho tutelar municipal.

Ao Exame Físico Geral: paciente encontra se em bom estado geral, lucida, orientada em tempo e espaço, acianótica, anictérica e afebril, corada e

hidratada, sem presença de edemas. Nega alucinações e delírios sem ou com efeito de substâncias. Não teve queixas álgicas.

Conduta realizada: receita médica Carbamazepina 200mg 01 comprimido via oral de 12/12h, Tiamina 300mg 01 comprimido via pral pela manhã e Naltrexona 50mg 01 comprimido via oral a noite, também foi repassado orientações para não associar medicações com bebida alcoólica tendo em vista os danos que podem ser causados. Agendado retorno para 18 de março de 2021 as 8:00am. Solicitamos que a mesma esteja acompanhada.

Sendo o que tínhamos para o momento, colocamo-nos a disposição para mais esclarecimentos e ressaltamos nossos votos de estima e consideração.

Mylena Bini Mendes
MÉDICA
CRM/PR 43.398

Luana Nogueira
Educadora Social - Coordenadora Geral

Mylena Bini Mendes dos Santos
MÉDICA CRM-PR 43.398

Deborah R. Zarpelon
Psicóloga CRP,08/24547

Santa Casa de Misericórdia

Santa Casa de Misóricórdia de Ponta Grossa

RECEITA MÉDICA

Sra. Roseli Rodrigues dos Santos

Ponta Grossa, 2 de março de 2021.

À UNIDADE BÁSICA DO CANTAGALO

Favor realizar acompanhamento psiquiátrico e psicossocial (se possível com visitas domiciliares frequentes).
Paciente Esquizofrênica, realizou ingesta de Clozapina + Fenobarbital + Álcool.

Orientamos acompanhamento psiquiátrico rigoroso, familiares orientados sobre a necessidade de dividir moradia com paciente hígido.

Grato.

Att,
R2CM Gabriel Balan
Dra Adriana Schuinski

Dr. Gabriel Pablo Balan
MÉDICO
CRM-PR 42.165

CIS CENTRO OESTE

SIMPR SERVIÇO INTEGRADO DE SAÚDE MENTAL

Receituário

Rosili Rodrigues Santos

Uso oral:

① Naltrexona/uninaltrex 50mg ——— 1 cp

Tome 01 cp (VO) noite.

09/03/2021.

Mylena Bonz Mendes
MÉDICA
CRM/PR 43.398

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

ROSELI RODRIGUES DOS SANTOS

Nº de Inscrição

038007489-32

Data do Nascimento

15/07/74

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

2649

898003738250559

Nome : ROSELI RODRIGUES DOS SANTOS

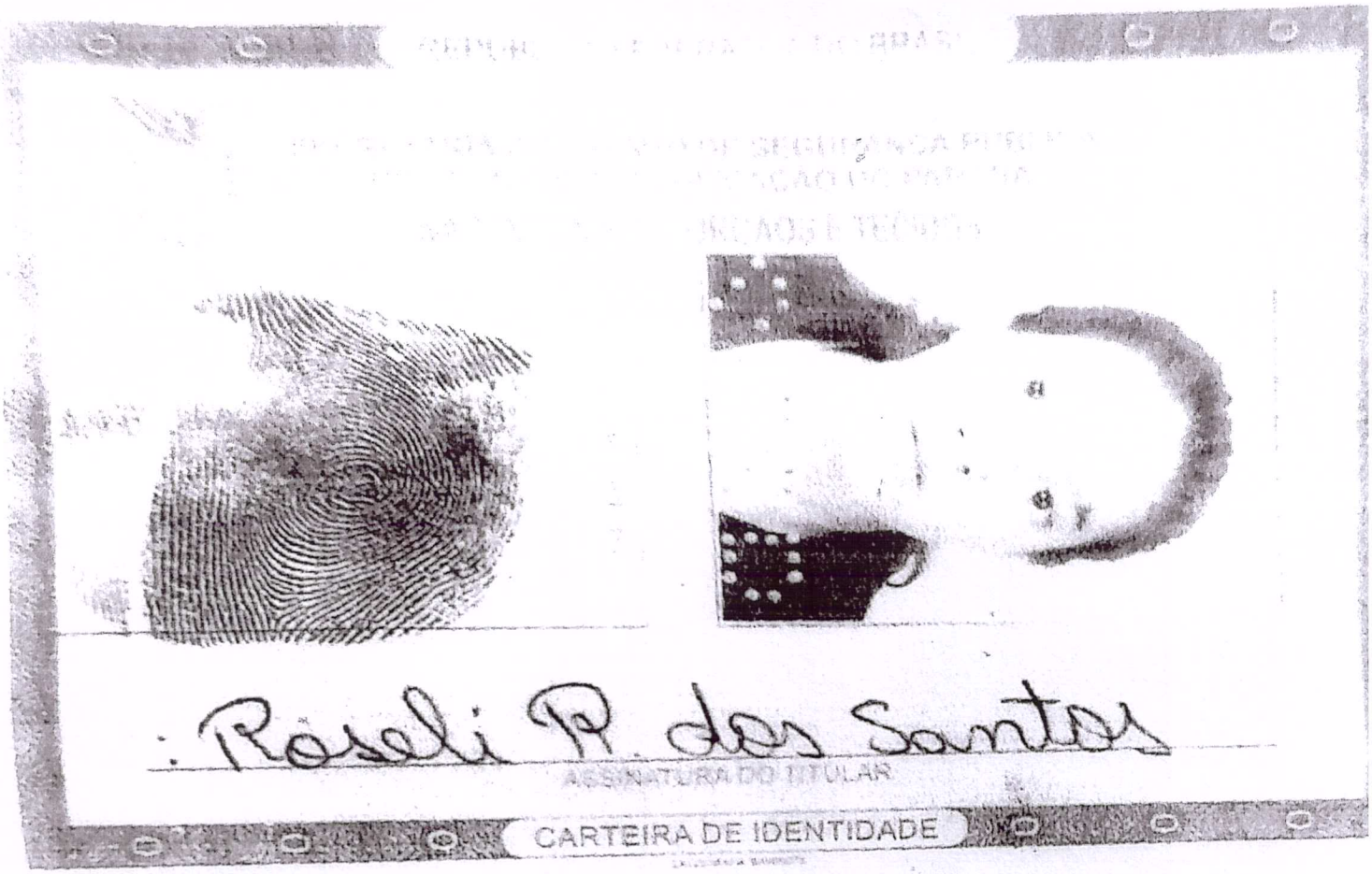
Data de nascimento : 15/07/1974

Sexo : F

Data de emissão : 07/05/2012

Município de residência : *CANTAGALO*

UF : *PR*



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.784.908 2

DATA DE EXPEDIÇÃO 08/07/1999

NOME
ROSELI RODRIGUES DOS SANTOS

FILIAÇÃO
ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS
IRACEMA RODRIGUES

NATURALIDADE
GUARAPUAVA/PR

DATA DE NASCIMENTO
15/07/1974

DOC ORIGEM
COMARCA=GUARAPUAVA/PR,GOIOXIM
C.NASC 242,LIVRO=A16,FOLHA=15

CPF

GERMANO DO NASCIMENTO FILHO
ASSINATURA DO DIRETOR

CURITIBA - PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000
Fone: (42) 3636-2263

Memorando 346/2021

De: Secretaria de Saúde
Para: Setor de Contabilidade e Finanças
Data: 26/04/2021
Ref. a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE ECONOMICA NA FARMACIA ROSE FARMA CNPJ: 36.037.860/0001-47.

Venho por meio deste, solicitar o pagamento da aquisição de medicamentos adquiridos para pessoa em situação de vulnerabilidade econômica e que necessitavam urgente do uso do medicamento conforme Parecer Social da assistente social da secretaria municipal de saúde em anexo e que neste momento os medicamentos não estão disponíveis na farmácia municipal.

O valor total do empenho é R$ 1.995,60.

Sendo o que tínhamos para o momento e cientes da vossa atenção, coloco-me à disposição para esclarecer quaisquer duvidas que por ventura surgirem.

Atenciosamente;

Ernesto Giacomin
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 004/2021

Município de Cantagalo

Solicitação 152/2021

Equidade

Solicitação

Número	Tipo	Emitido em	Quantidade de itens
152	Compra Direta	04/05/2021	36

Solicitante

Código	Nome
6319-3	JOAO KONJUNSKI

Processo Gerado

Número: 0/2021

Local

Código	Nome
34	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Órgão

	Nome
06	SECRETARIA DE SAÚDE

Pagamento

Forma: MEDIANTE LIQUIDAÇÃO

Entrega

Local: RUA AGENOR ROCHA DE ABREU

Prazo: Dias

Lote

001 Lote 001

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
	06 SECRETARIA DE SAÚDE				
	001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS				
	10.301.0601-2027 COORDENAÇÃO DE AÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA				
	3.3.90.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA				
	3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	**Unidade**	**Quantidade**	**Unitário**	**Valor**
01900	00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303				Do Exercício
000351	AZITROMICINA 500 MG	UN	1,00	23,70	23,70
Fornecedor:	74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA			**CPF/CNPJ:**	36.037.860/0001-47
000406	LOSARTANA 50 MG - COMPRIMIDO	UN	1,00	6,90	6,90
Fornecedor:	74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA			**CPF/CNPJ:**	36.037.860/0001-47
004089	LACTULOSE 667MG/ML 120 ML XPE	UN	1,00	25,90	25,90
Fornecedor:	74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA			**CPF/CNPJ:**	36.037.860/0001-47
004115	LOSARTANA 50MG 30 COMP	UN	1,00	6,90	6,90
Fornecedor:	74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA			**CPF/CNPJ:**	36.037.860/0001-47
004194	PREDNISOLONA 20 MG 10 COMP	UN	2,00	12,50	25,00
Fornecedor:	74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA			**CPF/CNPJ:**	36.037.860/0001-47
008108	FRALDA INFANTIL COM FITA GRUDA E DESGRUDA, TAMANHO EG	UN	1,00	39,90	39,90
Fornecedor:	74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA			**CPF/CNPJ:**	36.037.860/0001-47
012752	FRALDA GERIÁTRICA DESCARTAVEL UNISSEX TAMANHO EXTRA G	PCT	1,00	54,90	54,90
Fornecedor:	74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA			**CPF/CNPJ:**	36.037.860/0001-47
013471	HIDROCLOROATIAZIDA 25 MG	UN	1,00	7,22	7,22
Fornecedor:	74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA			**CPF/CNPJ:**	36.037.860/0001-47
013531	LEITE DO TIPO PEDIASURE 400 G BAUNILHA	UN	4,00	59,90	239,60
Fornecedor:	74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA			**CPF/CNPJ:**	36.037.860/0001-47
020880	AMINOFILINA 100 MG BR0448843	UN	1,00	4,77	4,77
Fornecedor:	74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA			**CPF/CNPJ:**	36.037.860/0001-47
020925	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG BR0272380	UN	1,00	95,00	95,00
Fornecedor:	74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA			**CPF/CNPJ:**	36.037.860/0001-47
020925	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG BR0272380	UN	1,00	120,20	120,20
Fornecedor:	74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA			**CPF/CNPJ:**	36.037.860/0001-47
020993	SERTRALINA 50 MG - COMPRIMIDO BR0272365	UN	1,00	87,37	87,37
Fornecedor:	74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA			**CPF/CNPJ:**	36.037.860/0001-47
023465	PREGABALINA 75 MG 30 CAPS	UN	2,00	80,00	160,00
Fornecedor:	74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA			**CPF/CNPJ:**	36.037.860/0001-47
023472	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA DERM COM 60G	UN	1,00	22,00	22,00

Município de Cantagalo

Solicitação 152/2021

Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
023474 AD TIL GTS 20 ML	UN	1,00	17,44	17,44	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
023474 AD TIL GTS 20 ML	UN	1,00	17,47	17,47	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
023477 BAMIFIX 600 MG C/ 20 DRG	UN	1,00	52,77	52,77	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
023477 BAMIFIX 600 MG C/ 20 DRG	UN	1,00	52,77	52,77	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
023481 ALPRAZOLAM 2 MG C/ 30 CAP	UN	1,00	25,00	25,00	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
023604 FRALDA GERIATRICA TAMANHO P	UN	1,00	19,90	19,90	
FRALDA GERIATRICA TAMANHO P Fralda geriatrica descartável de uso e noturno, formato anatômico, com barreiras protetoras, fitas adesivas laterais e reposicionáveis de camada dupla, indicador de umidade com faixa colorida que muda de cor.					
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024295 NALTREXONA 50 MG	UN	1,00	137,37	137,37	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024295 NALTREXONA 50 MG	UN	1,00	137,37	137,37	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024295 NALTREXONA 50 MG	UN	1,00	146,70	146,70	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024296 KOIDE D XAROPE	UN	1,00	38,82	38,82	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024297 ASTRO 500MG	UN	1,00	24,33	24,33	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024298 DIURIX 25MG	UN	1,00	3,00	3,00	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024299 MAREVAN 5MG	UN	1,00	26,28	26,28	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024300 TROK N POMADA	UN	1,00	15,63	15,63	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024301 TOLOMICINA COLIRIO	UN	1,00	18,75	18,75	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024302 FITOSCAR 60 MG	UN	1,00	194,40	194,40	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024303 CICLAPLAST BAUME B5	UN	1,00	53,90	53,90	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024304 FLUIMUCIL 20MG	UN	1,00	45,05	45,05	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024305 SAL DE FRUTA	UN	1,00	21,32	21,32	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024306 ULTRACLER	UN	2,00	2,00	4,00	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
024307 BUSCODUO	UN	1,00	23,97	23,97	
Fornecedor: 74042-0 ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA				**CPF/CNPJ:** 36.037.860/0001-47	
				Total da dotação	**1.995,60**
				TOTAL	**1.995,60**
				TOTAL GERAL	**1.995,60**

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0601.2027	1.995,60
Cod 01900 Fonte 00303 G.Fonte E	1.995,60

JOAO KONJUNSKI
Solicitante

ANNE HERENIZE LEMOS
Emissor

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3310715267204421
07/05/2021 15:29:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.42
4660404660 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 4390-7 - SICOOB INTEGRADO
CONTA: 31.181-2

FAVORECIDO: ROSANGELA BRANDELERO ZAGONEL E CIA
CPF/CNPJ: 36.037.860/0001-47
VALOR: R$ 1.995,60
DEBITO EM: 07/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: 1.52B.148.607.B48.808

Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	10/05/2021	2778	2234/2021	2346/2021	

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
ROSANGELA BRANDELEIRO ZAGONEL LTDA	74042-0	36.037.860/0001-47

Endereço	Bairro
RUA ALZIRA DE ABREU, 796 - SALA 01	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	756	4390-7	31181-2

Classificação da despesa

		Valor
1900	06 SECRETARIA DE SAÚDE	
	06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10.301.0601.2027	COORDENAÇÃO DE AÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
3.3.90.32.03.00	MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	**R$ 1.995,60**

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R$ 0,00
Valor líquido	**R$ 1.995,60**

Servidor que autorizou o pagamento

35401 - ERNESTO GIACOMIN

Recursos	Documento	Data	Valor

Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Um Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais e Sessenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2346/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, _____/_____/_____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

ERNESTO GIACOMIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE