



# Santa Cecília do Pavão

Secretaria Municipal de Saúde

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 76.290.691/0001-77

[www.santaceciliadopavao.pr.gov.br](http://www.santaceciliadopavao.pr.gov.br)

Gestão 2017 / 2020

**MEMO: 14/2020**

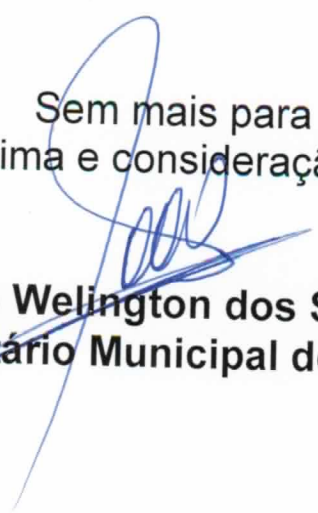
**Data: 27/01/2020**

**De: Secretária de Saúde**

**Para: Setor de Compras**

Venho por meio desta solicitar à Vossa Senhoria, a concessão de **LEITE APTAMIL ACTIVE** (05 lata/mês), de acordo com o processo realizado pela Secretária de Ações Públicas e Desenvolvimento Social e Secretária Municipal de Saúde, onde foi constatada a necessidade de concessão para a Senhora **CLEIDE ALVES DA SILVA SANTOS**, devidamente cadastrada ao Cadastro Único do Município de Santa Cecília do Pavão (segue folha resumo em anexo), para o menor **EMANUEL DA SILVA SANTOS**, por ser portador de intolerância a proteína do leite de vaca. (segue parecer médico em anexo).

Sem mais para o momento, reitero meus elevados protestos de estima e consideração.

  
**João Wellington dos Santos**  
**Secretário Municipal de Saúde**

RECEITUÁRIO

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA  
2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE


Thaianne da Cunha Alves (CRM - PR 37587)  
Avenida General Ozorio, 00 - Centro - Predio - Santa Cecilia do Pavão/PR  
(04) 33270-1500

CIDADÃO

EMANUEL DA SILVA SANTOS - 898005923955824  
Endereço não informado

MEDICAMENTOS

<b>1. Aptamil active - uso contínuo</b>	<b>1 lata</b> Pó
Diluir 3 medida em 90 ml • A cada 6 horas • Oral Período indeterminado Recomendações: diluir 01 medida em 30 ml de água e dar 3/3 horas (aumentar 1 medida a cada 30 ml de água)	
1 medida ----- 30 ml de água 2 medidas ----- 60 ml de água 3 medidas ----- 90 ml de água 4 medidas ----- 120 ml de água	

  
Thaianne da Cunha Alves - CRM - PR 37587  
Médico pediatra  
Santa Cecilia do Pavão - PR, 23 de janeiro de 2020

RECEITUÁRIO

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA  
2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Thaianne da Cunha Alves (CRM - PR 37587)  
Avenida General Ozorio, 00 - Centro - Predio - Santa Cecilia do Pavão/PR  
(04) 33270-1500

CIDADÃO

EMANUEL DA SILVA SANTOS - 898005923955824  
Endereço não informado

MEDICAMENTOS

<b>1. Aptamil active - uso contínuo</b>	<b>1 lata</b> Pó
Diluir 3 medida em 90 ml • A cada 6 horas • Oral Período indeterminado Recomendações: diluir 01 medida em 30 ml de água e dar 3/3 horas (aumentar 1 medida a cada 30 ml de água)	
1 medida ----- 30 ml de água 2 medidas ----- 60 ml de água 3 medidas ----- 90 ml de água 4 medidas ----- 120 ml de água	

  
Thaianne da Cunha Alves - CRM - PR 37587  
Médico pediatra  
Santa Cecilia do Pavão - PR, 23 de janeiro de 2020



Gestão 2017 / 2020

## Santa Cecília do Pavão

CRAS LAZÁRO ELIAS RABELO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 15.438958/0001-36

[www.santaceciliadopavao.pr.gov.br](http://www.santaceciliadopavao.pr.gov.br)

CRAS- CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



Serviço Social

### PARECER SOCIAL

#### 1-IDENTIFICAÇÃO

**Nome:** Cleide Alves da Silva Santos

**Sexo:** Feminino      **Data de Nasc.:** 03/12/1976      **Estado Civil:** casada

**Doc. Rg** 304.158.668-12      **CPF nº** 13.615.602-0

**Endereço:** Rua: ouro preto 329 qd3 Lt16– Santa Cecília do Pavão PR.

#### 2-Síntese da situação: PARECER SOCIAL A CONCESSÃO DE LEITE AO MENOR Emanuel da Silva Santos CPF nº. 152.643.769-48

De acordo com a documentação de: **Cleide Alves da Silva Santos**, esta se encontra referenciada no CRAS (Centro de Referência de Assistência Social deste município) NIS nº.12526571474.

Por esta solicitação fazer parte de um tratamento de saúde, poderia comprometer o orçamento familiar, privando-a da possibilidade de manter as necessidades básicas. Diante disto, Tendo em vista toda a situação familiar, encaminhamos à Secretaria Municipal de Saúde o pedido de concessão do LEITE CONFORME RECEITA MÉDICA solicitado, para que seja realizada avaliação e a liberação se justificável o atendimento do mesmo, levando em consideração que a família possui renda Per Capita de R\$1192,00.

Nosso Parecer se faz necessário no sentido de buscar soluções ao atendimento digno e com qualidade ao menor proporcionando-lhe carinho, amor, conforto e segurança alcançando assim sua qualidade de vida.

Santa Cecília do Pavão/PR, 27 de janeiro de 2020.

Valdirene Ap. Nicoletti

Assistente Social

CRESS-7597

Valdirene Ap. Nicoletti  
Assistente Social  
CRESS nº 7597

CRAS - Centro de Referência de Assistência Social - Email: crasscp@hotmail.com

**Valdirene Ap. Nicoletti – Assistente Social CRESS nº. 7597**

Av. General Ozório 558, Centro- Santa Cecília do Pavão, PR- CEP 86225-000- (43)3270-1314

# FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

## I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 61253409-02      1.10 Data da Entrevista: 23/01/2020  
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 1192.00

## II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: CONJUNTO LEONERCIO SOARES  
1.12 - Tipo: RUA      1.13 - Título:  
1.14 - Nome: OURO PRETO  
1.15 - Número: 329      1.16 - Complemento do Número: QD 3 LT 16  
1.17 - Complemento Adicional:  
1.18 - Cep: 86.225-000      1.20 - Referência para Localização:

## III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

<b>RESPONSÁVEL FAMILIAR</b>	
4.02 - Nome Completo:	CLEIDE ALVES DA SILVA SANTOS
4.03 - NIS:	4.06 - Data de Nascimento: 03/12/1976
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)	
4.02 - Nome Completo:	GUILHERME DOS SANTOS
4.03 - NIS:	4.06 - Data de Nascimento: 25/06/1991
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)	
4.02 - Nome Completo:	EMANUEL DA SILVA SANTOS
4.03 - NIS:	4.06 - Data de Nascimento: 11/10/2019

Stá. Leo. do Povo 23 de Janeiro de 2020  
Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

*Cleide Alves da Silva Santos*

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

*Érica do Nascimento Avila*  
Gestora Cad Único  
Portaria 170/2009

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)

*Valdirene Ap. Nicoletti*  
Assistente Social  
CRESS nº 7597



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

**NOME: EMANUEL DA SILVA SANTOS**

CPF Nº 152.643.769-48

**MATRÍCULA:**  
088229 01 55 2019 1 00017 034 0006098 15

**DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO**  
Onze de outubro de dois mil e dezenove.\*

DIA	MÊS	ANO
11	10	2019

**HORA** 10:55 **NATURALIDADE** Cornélio Procópio – PR.\*

**MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF** Santa Cecília do Pavão – PR.\* **LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF** Casa de Misericórdia, na cidade de Cornélio Procópio – PR.\* **SEXO** Masculino

**FILIAÇÃO**  
GUILHERME DOS SANTOS e CLEIDE ALVES DA SILVA SANTOS.\*

**AVÓS**  
Paternos: JOSELITO DOS SANTOS e LEOZINA REZENDE DOS SANTOS.\*  
Maternos: FRANCISCO ALVES DA SILVA e MARIA SULIM ALVES DA SILVA.\*

**GÊMEO** Não.\* **NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)**

**DATA DO REGISTRO POR EXTENSO** Dezessete de outubro de dois mil e dezenove.\* **NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO** 30-78915603-4.\*

**AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER**  
NADA CONSTA.\*


**ANOTAÇÕES DE CADASTRO**

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	***	***	***	***
PIS/NIS	***	***	***	***
Passaporte	***	***	***	***
Cartão Nacional de Saúde	***	***	***	***
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	***	***	***	***
CEP Residencial	86225-000		Grupo Sanguíneo	***

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

**NOME DO OFÍCIO:**  
Serviço Distrital de Santa Cecília do Pavão  
**REGISTRADOR:**  
Alceu Henrique Monteiro  
**MUNICÍPIO / COMARCA / UF:**  
Santa Cecília do Pavão – São Jerônimo da Serra – Paraná  
**ENDEREÇO:**  
Rua Marechal Floriano, 426 – Centro  
CEP 86225-000 – Fone: (43) 3270-1121  
e-mail: cartoriomonteiro@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Santa Cecília do Pavão, 17 de outubro de 2.019.

  
Fabiana Barbosa de Souza  
Escrevente

**FUNARPEN**  
SELO DIGITAL N° sjMLz.oVfjn.4u8st - r7pWf.GIHfo  
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>



CINADEN 11 003001711 D



**MERCOSOLUCOES EM SAUDE SA**

R Brescília, 184 Barracão 2  
Mauá  
Colombo-PR  
83413-575  
4131393800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**  
Nº 110.658  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**4120 0205 9120 1800 0183 5500 1000 1106 5810 0100 0365**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141200027475054 12/02/20 10:46  
CNPJ  
05.912.018/0001-83

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9029690399 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

ENDEREÇO  
R Jeronimo Farias Martins 541 SegaSex 8as 11 e das 13as 16hrs.

MUNICÍPIO  
Santa Cecília do Pavão

CNPJ  
10.651.971/0001-55

BAIRRO/DISTRITO  
Todos os bairros

CEP  
86225000

DATA DA EMISSÃO  
12/02/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
12/02/2020

HORA DA SAÍDA  
10:12

FONE/FAX  
43 3270 1123

UF  
PR

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
110658/1	13/03/20	115,00									

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR ICMS DESONERADO	0,00	BASE DE CALCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	115,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	115,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME RAZÃO SOCIAL <b>SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME</b>		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0012-06
ENDEREÇO Rodovia BR-116 27363		MUNICÍPIO Curitiba / PR			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
1,00				2,90		2,90

**DAADOS DO PRODUTO**

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO E DETALHES	NCM/SH	UNID. COM.	CFOP	TIPO	QDT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR			
										ICMS	II	ICMS	II
149	NAN SI 400G Lote: 92380346AB s5 Val: 31/08/2021 Retido Anteriormente - Base ST Ret. - 140,00. Carga Tributária 18,00. Valor ST Ret. 21,96. ICMS Substituto: 0,00. ICMS Uretiva: %a Redução Base: 0,00. Base de Cálculo: 115,00. Alíquota ICMS: 18,00. ICMS: 20,70.	19011090	200	5405	LT	5,00	23,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR  
Liquidação de Empenho

Departamento Saúde  
Nº DA NOTA FISCAL 110.658

DATA 12/02/20

Assinatura  
Nome do Responsável  
José Santos

LICITAÇÃO Nº 70-2019  
MODALIDADE PT  
CONTRATO: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
C/SU - Retida 0,00 | COFINS Retida 0,00 | PIS Retida 0,00 | Tipo de Cobrança Depósito Bancário | Valor aproximado dos tributos R\$23,06 (20,05%) Fonte: IBPT | Pedido 48116 | OC REQ105/2020 PEDIDO18/2019 PP020/2019 CL902 | Inf. de entrega - End. Entrega: R. Jeronimo Farias Martins 541 SegaSex 8as 11 e das 13as 16hrs - centro - Santa Cecília do Pavão - PR - CEP: 86225000 | DEP. ITAU | AG 0615 C.C. 66709-4 | ID CNPJ DO COMPRADOR | Qualquer divergência favor efetuar ressalva no momento ou entrar em contato, não serão aceitas ressalvas posteriores | Exclusão do ICMS da base de cálculo do PIS e da COFINS de acordo com Processo Judicial NUP 5036710-38-2017-4 04 700-PR-4-VFC-PR

RESERVADO AO FISCO