



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7705 / 2019 Ordinário Data: 20/08/2019 Página 1 / 1

Credor: 105689 ROSICLEIDE HENRIQUE DA SILVA

Endereço: Residencial: MOACIR BORGES, 464 - CASA - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.P.F.: 785.968.079-34 R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO	Nº NAD.....: 7822
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	Nº Convênio:/
Reduzido: 562	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS	
Dotação Inicial 157.500,00	Saldo Anterior 81.177,23
Valor 200,00	Saldo Atual 80.977,23

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO, CONFORME LEI MUNICIPAL 956/2007.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FINANCEIRO	200,00	200,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	200,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050783/O-0

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

23 AGO. 2019

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: ROSICLEIDE HENRIQUE DA SILVA
C.P.F.: 785.968.079-34



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 200,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL		TELEFONE:
NOME:	ROSICLEIDE HENRIQUE DA SILVA	IDADE: 40 ANOS
CPF:	785.968.079-34	RG: 4704861
CONJUGÊ:	EDSON MARTINS LAGARES	
ENDEREÇO:	RUA MOACIR BORGES Nº 464	PQ. DAS PALMEIRAS

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	IDADES:	
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	AMBOS	
REGISTRADO EM CARTEIRA:	NÃO	
RENDIA FAMILIAR: R\$:	600	
OUTRA RENDA:		BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL:	400,00	FINANCIAMENTO:	
ENERGIA:	MENOS DE UM MÊS	GÁS:	80,00
ÁGUA:	MENOS DE UM MÊS	MEDICAMENTOS:	
TELEFONE:		MERCADO:	150,00
PER CAPTA		TOTAL :	

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO.

MARIALVA

13 DE AGOSTO DE 2019

Rosicleide H da Silva

ASSINATURA - SOLICITANTE

Talvina Alves

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

23.ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA DE MARIALVA
MARIALVA - RUA SANTA EFIGÊNIA, 1428 - CENTRO.
(44) 32320350O boletim poderá ser reimpresso
Através do Portal: www.delegaciaeletronica.pr.gov.br
Utilizando o protocolo: 7fe695e6f1d7c7c73297812937e1

RELAÇÃO DE ENVOLVIDOS

IDENTIFICAÇÃO

ENVOLVIDO:

TIPO DE DOCUMENTO: CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nº DO DOCUMENTO: 4704861

NOME COMPLETO: ROSICLEIDE HENRIQUE DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 20/06/1970

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

GRAU DE INSTRUÇÃO: 2º. GRAU COMPLETO

OCUPAÇÃO/ATIVIDADE:

NOME DA MÃE: LOURDES LELÉ DA SILVA

NOME DO PAI: RUBENS HENRIQUE DA SILVA

PARENTESCO COM O ENVOLVIDO? NÃO

SITUAÇÃO DO ENVOLVIDO: NOTICIANTE

UF: PR

DATA DA EXPEDIÇÃO:

APELIDO:

NATURALIDADE: MARINGÁ - PR

CPF: 78596807934

ESTADO CIVIL: CASADO

ENDEREÇO/CONTATO

ENDEREÇO: RIA IZIDORO VENDRAME

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO/UF: MARIALVA - PR

PROXIMIDADES:

CELULAR: (44)99940-2974

TELEFONE COM DDD:

ENDEREÇO COMERCIAL:

TELEFONE COMERCIAL COM DDD:

NÚMERO: 2532

CEP:

BAIRRO: PQ DAS PALMEIRA

E-MAIL:

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

COR DA CÚTIS: BRANCA

COR DO CABELO:

COR DOS OLHOS:

ALTURA ESTIMADA (CM): 170

TIPO DE CABELO:

PESO ESTIMADO (KG): 65

CONDIÇÃO FÍSICA:

DENTADURA:

OUTRAS INFORMAÇÕES DAS CONDIÇÕES FÍSICAS:

INFORMAÇÕES QUE AJUDEM A IDENTIFICAR OU LOCALIZAR A PESSOA:

MANIFESTAÇÃO DA VÍTIMA/NOTICIANTE:

EU, ROSICLEIDE HENRIQUE DA SILVA, RESPONSABILIZO-ME PELAS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS E POR EST INSTRUMENTO.

MANIFESTO O MEU INTERESSE: À LUZ DO ART. 5, E PARÁGRAFOS, DO CPP DE QUE SE ADOTEM OS PROCEDIMENTOS DE POLÍCIA JUDICIÁRIA.

ASSINATURA DA VÍTIMA/NOTICIANTE



Secretaria Municipal de Assistência Social
CRAS-Centro de Referência de Assistência Social
Av. Cristóvão Colombo, N°. 229. Bairro: Centro. CEP: 86990-000
E-mail: cras@marialva.pr.gov.br
Tel: (44) 3232 -4328/ (44) 3232-5304



Encaminhamento:

Encaminho Rosicleide Henrique da Silva para concessão de benefício eventual de Ausúlio Alequell, previsto na Lei 956/07, pois trata-se de pessoa em situação de vulnerabilidade, conforme avaliação social. no valor de 200,00

Data: 23/08/19

Aparecida Maria da Silva
A.S 12191 - CRESS
11ª REGIÃO - PR
ASSISTENTE SOCIAL

Carimbo e Assinatura:

Pague por este
cheque a quantia de

Duzentos reais

C2 Serie 001
137368
157368

RS (2007-00)

[illegible]

BANCO DO BRASIL

MARIALVA PR
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERRI, 84
CENTRO - MARIALVA PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

MARIAL VA
5
10/2000

0012273 0157368 8670023023