



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: 2918 / 2021 Ordinário Data: 22/04/2021 Página 1 / 1

Credor: 364 VIACAO GARCIA LTDA
Endereço: Comercial: AV. CELSO GARCIA CID, 1100, - - C.E.P. 86039000 - Londrina - PR
C.N.P.J.: 78.586.674/0001-07 Insc. Est.: ISENT0
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:3407-X Conta:3761-3

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 310
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000
Desdobramento: 49 00 BILHETES DE PASSAGEM

Tipo de Licitação:
Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 2954
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
80.000,00	70.619,84	95,10	70.524,74

HISTÓRICO: REFERENTE A DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE PASSAGEM.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	DESPESA COM PASSAGEM	95,10	95,10

Local de Entrega _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 95,10

Empenhado por: _____
PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

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

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____



Credor: VIACAO GARCIA LTDA
C.N.P.J.: 78.586.674/0001-07



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

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

VALOR: R\$ 95,10

AUXÍLIO SOLICITADO: Pensão de pensão		TELEFONE: 32321525
NOME: Vítor Garcia LTDA		IDADE:
CPF: WBJ 78586674000107	RG:	
BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA:
CONJUGÊ:		
ENDEREÇO: Avenida Antônio Colares, 1490, Canto - Mourão - PR.		

DADOS FAMILIARES

FILHOS:	<input checked="" type="checkbox"/>	IDADES:	<input checked="" type="checkbox"/>
NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:	<input checked="" type="checkbox"/>		
REGISTRADO EM CARTEIRA:	<input checked="" type="checkbox"/>		
RENDA FAMILIAR: R\$:	<input checked="" type="checkbox"/>		
OUTRA RENDA:	<input checked="" type="checkbox"/>	BOLSA FAMÍLIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

DESPESAS

ALUGUEL:	<input checked="" type="checkbox"/>	FINANCIAMENTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
ENERGIA:	<input checked="" type="checkbox"/>	GÁS:	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁGUA:	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDICAMENTOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
TELEFONE:	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTAÇÃO:	<input checked="" type="checkbox"/>

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

Vítor Antonio de Souza, em atendimento de sua solicitação pelo e equipe dos CREAS, afirma que já recebeu e perdeu seus documentos, deseja agir para a cidade de Poreciol onde tem residência. Vítor sofre um acidente e tem dificuldades graves de locomoção. Considerando a situação de vulnerabilidade do idoso solicitamos o pagamento de pensão.

MARIALVA, 22 de Abril de 2021

Vitor Antonio de Souza

ASSINATURA - SOLICITANTE

Marilaine Cristina de Souza e Silva

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

5763/115



22.ª SUBDIVISÃO POLICIAL DE ARAPONGAS
ARAPONGAS - RUA MARABU, 552 - CENTRO.
(43) 32782200

O boletim poderá ser reimpresso
Através do Portal: www.delegaciaeletronica.pr.gov.br
Utilizando o protocolo: 39329524

TIPO DE BO: ARQUIVADO

DATA DO REGISTRO: 24/03/2021 HORA DO REGISTRO: 12:44

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO: DIRETAMENTE AO ÓRGÃO POLICIAL

DADOS DA OCORRÊNCIA

ENDEREÇO:PREJUDICADO

NÚMERO:01

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO/UF:ARAPONGAS - PR

BAIRRO:CENTRO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DA OCORRÊNCIA:
RELATA O NOTICIANTE QUE TEVE TODOS OS SEUS DOCUMENTOS PESSOAIS (RG, CPF) EXTRAVIADOS EM LOCAL INCERTO E NÃO SABIDO. NADA MAIS

NATUREZA(S) CONSTATADA(S): EXTRAVIO OU PERDA DE DOCUMENTOS - SEM ILICITUDE - OCORRENCIAS NAO DELITUOSAS

TIPO(S) DE AMBIENTE(S): NÃO INFORMADO

MEIO(S) EMPREGADO(S): NÃO INFORMADO

PROVIDÊNCIA(S) DA AUTORIDADE POLICIAL: NÃO INFORMADO

DATA E HORA DO INÍCIO DO FATOS: 24/03/2021 10:00 **DATA E HORA DO FINAL DO FATOS:** 24/03/2021 10:00

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO POLICIAL QUE ATENDEU A OCORRÊNCIA

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: DENISE DAYANE MATHIAS RODRIGUES MARTIN MARTINES

DELEGADO: THAIS ORLANDINI PEREIRA





22.ª SUBDIVISÃO POLICIAL DE ARAPONGAS
ARAPONGAS - RUA MARABU, 552 - CENTRO.
(43) 32782200

O boletim poderá ser reimpresso
Através do Portal: www.delegaciaeletronica.pr.gov.br
Utilizando o protocolo: 39329524

RELAÇÃO DE ENVOLVIDOS

IDENTIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO

SITUAÇÃO DO ENVOLVIDO: VÍTIMA

TIPO DE DOCUMENTO: PESSOA FÍSICA - SEM DOCUMENTO UF: PR
 NOME COMPLETO: ANTONIO DE SOUZA APELIDO:
 DATA DE NASCIMENTO: 08/06/1956 IDADE ESTIMADA: 64 NATURALIDADE: IRATI - PR
 NACIONALIDADE: BRASILEIRA GÊNERO: MASCULINO CPF:
 GRAU DE INSTRUÇÃO: NÃO INFORMADO ESTADO CIVIL: NÃO INFORMADO
 OCUPAÇÃO/ATIVIDADE: DESEMPREGADO
 NOME DA MÃE: DORVALINA DE SOUZA
 NOME DO PAI: JOSE DE SOUZA
 PARENTESCO COM O ENVOLVIDO? NÃO

ENDEREÇO/CONTATO

ENDEREÇO: AV. GATURAMO NÚMERO: 1000
 COMPLEMENTO:
 MUNICÍPIO/UF: ARAPONGAS - PR CEP:
 PROXIMIDADES: CSU - FUNDOS BAIRRO: JD. PRIMAVERA
 CELULAR:
 TELEFONE COM DDD: (43) 3902-1769 E-MAIL:
 ENDEREÇO COMERCIAL:
 TELEFONE COMERCIAL COM DDD:

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

COR DA CÚTIS: BRANCA
 COR DO CABELO: GRISALHOS TIPO DE CABELO: MÉDIO
 COR DOS OLHOS: CASTANHOS BARBA: SIM BIGODE: SIM DENTADURA: NÃO
 ALTURA ESTIMADA (CM): PESO ESTIMADO (KG): CONDIÇÃO FÍSICA:
 OUTRAS INFORMAÇÕES DAS CONDIÇÕES FÍSICAS:
 INFORMAÇÕES QUE AJUDEM A IDENTIFICAR OU LOCALIZAR A PESSOA:

MANIFESTAÇÃO DA VÍTIMA/NOTICIANTE:

EU, ANTONIO DE SOUZA, RESPONSABILIZO-ME PELAS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS E POR ESTE INSTRUMENTO.

MANIFESTO O MEU INTERESSE: DECIDIR POSTERIORMENTE.

ASSINATURA DA VÍTIMA/NOTICIANTE

Comp 018 Banco 001 Agência 2276 DV 0 C1 8 Conta 8.300-5 C2 8 Sôto 001 Cheque N.º 137912 C3 6 RS (95,10)
018 001 2276 0 8 8.300-3 8 001 137912 6 6

Pague por este cheque a quantia de NOVENTA E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS * * * * *
* * * * *

a VIAÇÃO GARCIA LTDA



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

MARIALVA 22 de ABRIL de 2021

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

ou à sua ordem
[Handwritten signature]

0001227649 01815791254 852000830035

