

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: 5314 / 2021 Ordinário Data: 12/07/2021 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

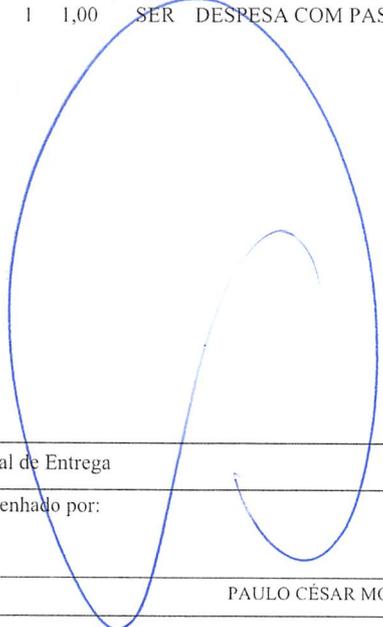
Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO	Nº NAD.....: 5207
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 310	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 49 00 BILHETES DE PASSAGEM	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
80.000,00	68.325,96	164,84	68.161,12

HISTÓRICO: REFERENTE AQUISIÇÃO DE PASSAGEM

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	DESPESA COM PASSAGEM	164,84	164,84

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	164,84
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:


PAULO CÉSAR MORI

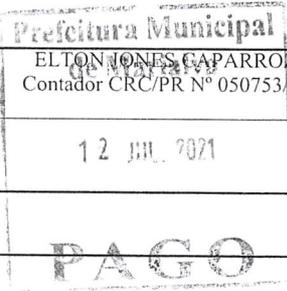
Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

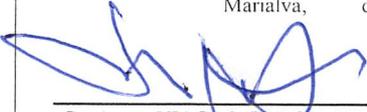
PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____


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


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 AUXILIO

VALOR: 164,84

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO PASSAGEM

TELEFONE: (11) 95276-9155

NOME: CLENYERVER MAACHILLANDIA

IDADE: 22

CPF:

RG:

BANCO:

AGENCIA:

CONTA:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: SITUAÇÃO DE RUA

DADOS FAMILIARES

FILHOS: IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDA FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA: BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL: FINANCIAMENTO:

ENERGIA: GÁS:

ÁGUA: MEDICAMENTOS:

TELEFONE: ALIMENTAÇÃO:

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

segunda-feira, 12 de julho de 2021

CLENYERVER MAACHILLANDIA

ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Secretaria Municipal de Assistência Social
Centro de Referência Especializado de Assistência Social-CREAS
Rua: Cypriano Parpinelli – 1117 – Centro – Marialva-PR
e-mail: creas@marialva.pr.gov.br
Tel.: (44) 3232 9415



PARECER SOCIAL

Marialva, 12 de Julho de 2021.

Valeria Alves
Secretaria de Assistência Social

Solicitamos 2 (duas) passagens para a cidade de **São Paulo/SP** para o Sr. Clenyverver Maachillandia, 22 anos e esposa Sra. Ariangely Marielh Galindez Perez, 21 anos. Ambos são venezuelanos e sem documentos emitidos no Brasil, apenas da Venezuela. Os mesmos possuem familiares São Paulo, vieram tentar trabalho em Maringá, mas não conseguiram, então irão pra São Paulo, entramos em contato com o irmão Luís Miguel pelo celular (11) 95276-9155. Os mesmo tem um filho de um ano, e estão no Brasil há 04 anos fugindo da crise política e econômica da Venezuela. Desta forma sou do parecer social favorável a concessão da passagem de ida para São Paulo, saindo de Maringá no valor total de 164,84.

Verlaine Cristina de Paula
Assistente Social
CRESS. 5763/11º

Madre GALINDEZ
PEREZ
ARIANGELY MARELH
CI V.27928070
Padre MACHILLANDA
MACHILLANDA
OLENYERBER
CI V.30716748
Domicilio del Menor
PISO 3 ABENT H. CHAVARRIA MZ. H1 LT. 8



Indice D Dexta

Distrito
LOS OLIVOS

Provincia
LIMA

Departamento
LIMA

Observaciones



000430 207433 0419 27420313



9.ª SUBDIVISÃO POLICIAL DE MARINGÁ
MARINGÁ - AVENIDA MANDACARU, 560 - VILA PROGRESSO.
(41) 33093100

O boletim poderá ser reimpresso
através do Portal: www.delegaciaeletronica.pr.gov.br
Utilizando o protocolo: e9f1ca9e

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

DATA E HORA DO REGISTRO: 14/05/2021 16:17
DATA E HORA DO FATO: INICIAL: 11/05/2021 14:00 FINAL: 11/05/2021 14:00

ENDEREÇO: AVENIDA MANDACARU

NÚMERO: 560

MUNICÍPIO: MARINGÁ - PR

BAIRRO: VILA PROGRESSO

AMBIENTE(S): NÃO INFORMADO

MEIO(S) EMPREGADO: NÃO INFORMADO

PROVIDÊNCIA POLICIAL: NÃO INFORMADO

ENVOLVIDO(S): CLENYERVER MACHILLANDA MACHILLANDA - VÍTIMA - PESSOA FÍSICA - SEM DOCUMENTO

OBJETO(S):
TIPO DE OBJETO: DOCUMENTOS
Descrição: IDENTIDADE RG

ENVOLVIDO(S): CLENYERVER MACHILLANDA MACHILLANDA

DESCRIÇÃO SUMÁRIA: RELATA O NOTICIANTE QUE EXTRAVIOU SEU DOCUMENTO DE IDENTIDADE. NADA MAIS.

EU, CLENYERVER MACHILLANDA MACHILLANDA, RESPONSABILIZO-ME PELAS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS E POR ESTE INSTRUMENTO.

Assinatura

RESPONSÁVEL PELA IMPRESSÃO: PAULO LEANDRO FERREIRA

DELEGADO: KAREN FRIEDRICH NASCIMENTO





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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 164,84

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO PASSAGEM

TELEFONE: (11) 95276-9155

NOME: CLENYERVER MAACHILLANDIA

IDADE: 22

CPF:

RG:

BANCO:

AGENCIA:

CONTA:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: SITUAÇÃO DE RUA

DADOS FAMILIARES

FILHOS: IDADES:

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA:

REGISTRADO EM CARTEIRA:

RENDA FAMILIAR: R\$:

OUTRA RENDA: BOLSA FAMÍLIA:

DESPESAS

ALUGUEL: FINANCIAMENTO:

ENERGIA: GÁS:

ÁGUA: MEDICAMENTOS:

TELEFONE: ALIMENTAÇÃO:

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

segunda-feira, 12 de julho de 2021

ASSINATURA - SOLICITANTE

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Secretaria Municipal de Assistência Social
Centro de Referência Especializado de Assistência Social-CREAS
Rua: Cypriano Parpinelli – 1117 – Centro – Marialva-PR
e-mail: creas@marialva.pr.gov.br
Tel.: (44) 3232 9415



PARECER SOCIAL

Marialva, 12 de Julho de 2021.

Valeria Alves
Secretaria de Assistência Social

Solicitamos 2 (duas) passagens para a cidade de **São Paulo/SP** para o Sr. Clenyverver Maachillandia, 22 anos e esposa Sra. Ariangely Marielh Galindez Perez, 21 anos. Ambos são venezuelanos e sem documentos emitidos no Brasil, apenas da Venezuela. Os mesmos possuem familiares São Paulo, vieram tentar trabalho em Maringá, mas não conseguiram, então irão pra São Paulo, entramos em contato com o irmão Luís Miguel pelo celular (11) 95276-9155. Os mesmo tem um filho de um ano, e estão no Brasil há 04 anos fugindo da crise política e econômica da Venezuela. Desta forma sou do parecer social favorável a concessão da passagem de ida para São Paulo, saindo de Maringá no valor total de 164,84.

Verlaine Cristina de Paula
Assistente Social
CRESS. 5763/11º

Nombre: OLIVERO
PEREZ
ARANGELY MARIELA
C: V. 2758078

Fecha: MACHILLANDA
MACHILLANDA
OLENYESER
C: V. 20710748

Comando del Centro:
PISO 3 AGENT H. CHAVARRA MZ. H1 LT. 8

Nombre: OLIVERO
Perez: MACHILLANDA
Departamento: LIMA

Observaciones:



El presente es un documento de identidad



B.O. N: 2021/798117
(0 VERSAO)
IMPRESSÃO SIMPLIFICADA
COMUNICAÇÃO DA OCORRÊNCIA

9.ª SUBDIVISÃO POLICIAL DE MARINGÁ
MARINGÁ - AVENIDA MANDACARU, 560 - VILA PROGRESSO.
(44) 33093100

O boletim poderá ser reimpresso
Através do Portal: www.delegaciaeletronica.pr.gov.br
Utilizando o protocolo: e9flica9e

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

DATA E HORA DO REGISTRO:
DATA E HORA DO FATO:

14/05/2021 16:17
INICIAL: 11/05/2021 14:08 FINAL: 11/05/2021 14:08

ENDEREÇO: AVENIDA MANDACARU

NÚMERO: 560

MUNICÍPIO: MARINGÁ - PR

BAIRRO: VILA PROGRESSO

AMBIENTE(S): NÃO INFORMADO

MEIO(S) EMPREGADO: NÃO INFORMADO

PROVIDÊNCIA POLICIAL: NÃO INFORMADO

ENVOLVIDO(S): CLENYERVER MACHILLANDA MACHILLANDA - VÍTIMA - PESSOA FÍSICA - SEM DOCUMENTO

OBJETO(S):
TIPO DE OBJETO:
DOCUMENTOS

Descrição: IDENTIDADE RG

ENVOLVIDO(S): CLENYERVER MACHILLANDA MACHILLANDA

DESCRIÇÃO SUMÁRIA: RELATA O NOTICIANTE QUE EXTRAVIOU SEU DOCUMENTO DE IDENTIDADE. NADA MAIS.

EU, CLENYERVER MACHILLANDA MACHILLANDA, RESPONSABILIZO-ME PELAS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS E POR ESTE INSTRUMENTO.

Assinatura

RESPONSÁVEL PELA IMPRESSÃO: PAULO LEANDRO FERREIRA

DELEGADO: KAREN FRIEDRICH NASCIMENTO

