

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: 5167 / 2022 Ordinário Data: 29/06/2022 Página 1 / 1

Credor: 103988 ANA CAROLINE DA SILVA
Endereço: - - C.E.P. - -
C.P.F.: 011.446.089-29 R.G.:

Orgão: 09. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA Unidade: 09.001. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS Reduzido: 271 F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 1000 Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO	Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 5214 Nº Convênio:/
--	---

Dotação Inicial 210.000,00	Saldo Anterior 111.088,03	Valor 50,00	Saldo Atual 111.038,03
--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: AUXILIO FAVORAVEL A CONCESSÃO DO BENEFICIO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXILIO FINANCEIRO	50,00	50,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	50,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	--------------

Empenhado por: Eduardo Nascimento

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

DIORGINY GONCALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

Banco 3-0 JUN. 2022

Nº da Conta PAGO

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: ANA CAROLINE DA SILVA
C.P.F.: 011.446.089-29



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 50,00

AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO DOCUMENTAÇÃO

TELEFONE: 44 99824-5772

NOME: ANA CAROLINA DA SILVA

IDADE:

CPF: 011.446.089-29

RG: 106853720

BANCO: CAIXA

AGENCIA: 1267

CONTA: op. 023 00002105-3

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: EST. KARANA KM, número KM 07

ZONA RURAL

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:

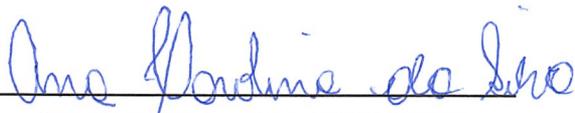
PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

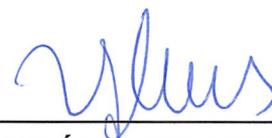
FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO

MARIALVA,

quarta-feira, 29 de junho de 2022


ASSINATURA - SOLICITANTE


SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL



Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania
CRAS - Centro de Referência de Assistência Social
CREAS - Centro de Referência Especializado de Assistência Social
Telefone: (44) 3232-2580

Autorização de Benefício - Atendimento

Requisição: 32666

NIS: 20763013441

Pessoa: 8733 - ANA CAROLINA DA SILVA

Logradouro: KARANA KM

Nº: KM 07

Bairro ou Distrito: ZONA RURAL

Telefone: 4488563892

Declaro que recebi o benefício eventual, descrito abaixo.

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor
CESTA DE ALIMENTOS G	27/06/2022	1	R\$ 0.0
AUXILIO DOCUMENTACAO	27/06/2022	7	R\$ 0,00 50,00

Marialva/PR, 27/06/2022

ANA CAROLINA DA SILVA
Usuário/Responsável

KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL
Operador

CAIXA

PROGRAMA
Bolsa Família
Conta CAIXA Fácil



5067 2250 8189 1915

VALIDATE 10/24

ANA CAROLINA DA SILVA

1267 023 00002105-3



55.ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA DE MANDAGUARI
MANDAGUARI - RUA SANTOS DUMONT, 1000 - JD ESPLANADA.
(44) 32331284

O boletim poderá ser reimpresso
Através do Portal: www.delegaciaeletronica.pr.gov.br
Utilizando o protocolo: 696c171e

RELAÇÃO ENVOLVIDOS

IDENTIFICAÇÃO DO ENVOLVIDO

SITUAÇÃO DO ENVOLVIDO: VÍTIMA

TIPO DE DOCUMENTO: CARTEIRA DE IDENTIDADE UF: PR
 Nº DO DOCUMENTO: 10685372 ÓRGÃO EXPEDIR: DATA DA EXPEDIÇÃO:
 NOME COMPLETO: ANA CAROLINA DA SILVA APELIDO:
 DATA DE NASCIMENTO: 22/12/1992 IDADE ESTIMADA: 27 NATURALIDADE: MANDAGUACU - PR
 NACIONALIDADE: BRASILEIRA GÊNERO: FEMININO CPF:
 GRAU DE INSTRUÇÃO: NÃO INFORMADO ESTADO CIVIL: CASADO
 OCUPAÇÃO/ATIVIDADE: DONA DE CASA
 NOME DA MÃE: MARCIA REGINA DRESCH
 NOME DO PAI: JOSE APARECIDO DA SILVA
 PARENTESCO COM O ENVOLVIDO? NÃO

ENDEREÇO/CONTATO

ENDEREÇO: RUA MIGUEL GARCIA GOMES NÚMERO: 729
 COMPLEMENTO: CASA
 MUNICÍPIO/UF: MANDAGUARI - PR CEP:
 PROXIMIDADES: BAIRRO: JD BOA VISTA
 CELULAR:
 TELEFONE COM DDD: (44) 8856-3892 E-MAIL:
 ENDEREÇO COMERCIAL:
 TELEFONE COMERCIAL COM DDD:

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

COR DA CÚTIS: BRANCA
 COR DO CABELO: TIPO DE CABELO:
 COR DOS OLHOS: DENTADURA:
 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, ANA CAROLINA DA SILVA, RESPONSABILIZO-ME PELAS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS E POR ESTE INSTRUMENTO.

MANIFESTO O MEU INTERESSE: DECIDIR POSTERIORMENTE

ASSINATURA DA VÍTIMA/NOTICIANTE



55.ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA DE MANDAGUARI
MANDAGUARI - RUA SANTOS DUMONT, 1000 - JD ESPLANADA.
(44) 32331284

O boletim poderá ser reimpresso
Através do Portal: www.delegaciaeletronica.pr.gov.br
Utilizando o protocolo: 696c171e

TIPO DE BO: INICIAL DATA DO REGISTRO: 03/12/2020 HORA DO REGISTRO: 08:53
ORIGEM DA COMUNICAÇÃO: DIRETAMENTE AO ÓRGÃO POLICIAL

DADOS DA OCORRÊNCIA

ENDEREÇO: VIA PUBLICA

NÚMERO: 10

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO/UF: MANDAGUARI - PR

BAIRRO: CENTRO

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DA OCORRÊNCIA:

A NOTICIANTE FOI ATE A CIDADE DE MARINGÁ, FAZER UMA CONSULTA. ONDE ESTAVA COM SUA CARTEIRA DENTRO DE SUA BOLSA, E ACREDITA QUE QUANDO VOLTOU NO ÔNIBUS, COMO HAVIA MUITA GENTE A SUA CARTEIA FOI FURTADA, CONTENDO CARTEIRA DE IDENTIDADE CARTEIRA DE TRABALHO, CPF, TITULO DE ELEITOR.

NATUREZA(S) CONSTATADA(S): FURTO QUALIFICADO - CRIMES CONTRA O PATRIMONIO

TIPO(S) DE AMBIENTE(S): VIA PUBLICA

MEIO(S) EMPREGADO(S): NAO DEFINIDO

PROVIDÊNCIA(S) DA AUTORIDADE POLICIAL: BOLETIM DE OCORRENCIA

DATA E HORA DO INÍCIO DO FATO: 02/12/2020 10:00 DATA E HORA DO FINAL DO FATO: 02/12/2020 14:00

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO POLICIAL QUE ATENDEU A OCORRÊNCIA

POLICIAIS

NOME: MARISA RUIZ DE LESSA SILVA
FUNÇÃO: AUX. ADMINISTRATIVO
NÚMERO DE SÉRIE DA ARMA:

RG: 4125891
DISPAROS EFETUADOS: 0

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: RAFAEL GONCALVES DA SILVA

DELEGADO: ZOROASTRO NERY DO PRADO FILHO

Marisa Ruiz de Lessa
Esc. 'Ad. Hoc'

IMPRIMIR **FECHAR**

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAR
Conta Origem:	1267/006/00000080-3

Conta Destino:	1267/023/00002105-3
Nome do Destinatário:	ANA CAROLINA DA SILVA
Valor:	R\$50,00

Data de Débito:	30/06/2022 -18:06:34
Data da Operação:	30/06/2022
Código da Operação:	031471129
Chave de Segurança:	CU53SMMKG74ZY4MP

CPFs Autorizadores:	
	077.678.059-05
	008.537.509-80

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS