



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1750/2023

Ordinário

Data: 10/03/2023

Credor: 72978 - HELENICE CARLOS MOURA

Endereço:

C.P.F.: 082.702.236-03

R.G.:

Banco:

Ag:

Conta:

Orgão: 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

Unidade: 09001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

Prog. Trabalho: 08.244.0003.2074 - SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO

Elemento Desp.: 3.3.90.48.00.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Reduzido: 261

F. de Recurso: 1000 - RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 9901 - AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial

Saldo Anterior

Valor

Saldo Atual

500.000,00

439.988,50

94,99

439.893,51

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - AUXÍLIO FAVORÁVEL A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49085	1	SERVIÇO	AUXÍLIO FINANCEIRO	94,99	94,99

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

94,99

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

VALÉRIA ALVES

**Prefeitura Municipal
de Marialva**

28 MAR. 2023

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

FONTE CREAS 941

VALOR: 94,99

AUXILIO SOLICITADO: PASSAGEM

TELEFONE:

NOME: HELENICE CARLOS MOURA

IDADE:

CPF: 082.702.236-03

RG:

BANCO:

AGENCIA:

CONTA:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO:

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

MARIALVA

14, de março de 2023

Helenice Carlos Moura
ASSINATURA - SOLICITANTE

Tatiana Alves
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@hotmail.com Tel.: (44) 3232 9415 / 3232 3669



PARECER SOCIAL

Em atendimento ao Sra. Helenice Carlos Moura, 39 anos, pessoa em situação de rua, era morador de Belo Horizonte- MG, veio para o Paraná em busca de uma vida melhor, pois não tem mais os pais e perdeu os vínculos com o restante da família. Helenice quer ir para cidade de Palotina pois ficou sabendo que existe uma casa de acolhimento para mulheres e que ajudam na conquista de casa e emprego

Desta forma, sou do parecer social favorável para compra da passagem garantindo o direito da Sra. Helenice de emancipação. Irá de Marialva á Iporã município que fica ao lado da cidade de Palotina, orientando a mesma a procurar a assistência social do município para atender sua demanda. Solicitação para data do dia 14/03/2023, horário das 9:30, valor da passagem 94,99.

Marialva, 13 de março de 2023.


Verlaine Cristina de Paula
Assistente Social
CRESS 5763/11°



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA JUDICIÁRIA CIVIL
DEL. POL. DE NOVA CANAÃ DO NORTE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA - Nº: 2023.34750
ELABORADO POR 884057- THIAGO FABIANO DUTRA
DATA/HORA DA COMUNICAÇÃO: 06/02/2023 às 16:33 DO FATO: 29/11/2022 às 11:48

COMUNICANTE

Nome.....: HELENICE CARLOS MOURA
Número.....:
Complemento.:

1. L. M. B. H., was sent
to the prison
for the 1st time.
He was in the
prison for 1st time.
He was in the
prison for 1st time.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA

Legislação... OCORRÊNCIAS ATÍPICAS
Título..... OCORRÊNCIAS ATÍPICAS
Natureza..... EXTRAVIO DE DOCUMENTO
Forma..... CONSUMADO
Meios Empr... OUTRO(S)
Motivação... OUTRO(S)

LOCAL DO FATO

Tipo Local...: OUTRO
 Descrição...: OUTRO
 Data.....: 29/11/2022 Hora.....:11:48
 Logradouro...: AVENIDA DAS ARARAS Número.....: 507
 Bairro.....: APIACAS Município...: APIACAS UF.....: MT
 Estado.....: MATO GROSSO
 Município...: APIACAS
 Latitude.....: -9.557320847332518
 Longitude...: -57.39547738724297

VÍTIMA

[VÍTIMA - 1]

Nome.....: HELENICE CARLOS MOURA
Est. Civil...: SOLTEIRO (A)
Sexo.....: FEMININO Nascimento...: 14/06/1983 Idade.....: 39 anos, 7 meses, 23 dias
Escolaridade: 1º GRAU INCOMPLETO
Naturalidade: BELO HORIZONTE UF.....: MG
Nacionali...: BRASIL
Local Trab...: SERVIÇOS GERAIS
Nome da Mãe..: VANDA DE CASSIA CARLOS
Nome do Pai..: FRANCISCO MOURA SOBRINHO
CPF.....: 08270223603
Número.....: _____
Complemento.: _____
Ponto Ref....: _____

Natureza(s) vinculada(s) a vítima:
EXTRAVIO DE DOCUMENTO (CONSUMADO)

MATERIAL VINCULADO

Material....: DOCUMENTOS PESSOAIS
Quantidade...: 2.0 Unidade.....: UN Grupo.....: DOCUMENTOS
Caracterís...: 01 (UM) RG; 01 (UM) CPF.
Nº Série.....: Registro.....:
Situação.....: NÃO RECUPERADO
Local do Fato: AVENIDA DAS ARARAS

AVENIDA SAO PAULO, 127 - BAIRRO: CENTRO / NOVA CANAÃ DO NORTE - MATO GROSSO

Telephone: 6635511190 E-Mail: mncnorte@pjc.mt.gov.br

AVALIE NOSSO ATENDIMENTO: www.sesp.mt.gov.br/atendimento

DOCUMENTO DE EMISSÃO GRATUITA - PAGINA:1 / 2

Adrian



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.: 3232 9415/ 991779813



Marialva, 13 de março de 2023.

JUSTIFICATIVA

Eu Verlaine Cristina de Paula venho através deste, informar que no dia 13/03/2023 (segunda-feira) no período da tarde, **Helenice Carlos Moura** esteve neste estabelecimento solicitando auxílio passagem com destino para Iporã-PR, no Valor de R\$ 94,99, e que devido a urgência e o horário do embarque, não foi possível a usuária assinar a nota de empenho.

Ciente da atenção e compreensão desde já agradeço.

Atenciosamente


Verlaine Cristina de Paula
Assistente Social
CRESS 5367

CNPJ 16.171.182/0001-29 013-07 MARIALVA-
AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1480, CENTRO, MARIALVA, PR

VIACAO GARCIA LTDA

CNPJ 78.586.674/0001-07 IE 6010263504

CELSO GARCIA CID, 1100, BOA VISTA,
LONDRINA, PR CEP: 86039000

SAC 0800.400.7090

SAC Pessoa com Deficiência 0800.642.7700

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: MARIALVA - PR

Destino: IPORA - PR

Data: 14/03/2023 | Horário: 09:35 | Poltrona: 15

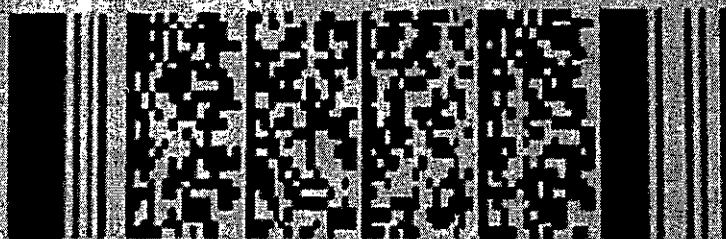
Serviço: 1008 | Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Prefixo: 40119500

Linha: LONDRINA - GUAIRA

Plataforma:



Tarifa	91,50
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	3,40
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	94,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	94,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
QUINZEIRO	94,90
TOTAL	0,00

Comp. Banco Agência DV CI Conta nº C2 Sêrio Cheque nº C3
018 001 2278 0 8 0.300-3 8 001 158597 8 R\$ (94,99)
018 001 2278 0 8 0.300-3 8 001 158597 8
Pague por este cheque a quantia de NOVENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS * * * * *

* * * * * ou a sua ordem.



MARIALVA PR
00.000.000/1691-88
01-RUA ATILIO FERREI, 84
CENTRO MARIALVA PR
Confeccão: 01/2020

MARIALVA 16 de MARÇO de 20 23
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

0001227840 01815859754 8230000830036