

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: 4705 / 2021 Ordinário Data: 22/06/2021 Página 1 / 1

Credor: 107325 DAMARIS MENDES DA SILVA

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 344.253.298-13

R.G.:

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.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS
Reduzido: 314
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 4603

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	77.385,20	1.100,00	76.285,20

HISTÓRICO: REFERENTE AUXÍLIO FINANCEIRO.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	AUXÍLIO FUNERAL	1.100,00	1.100,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.100,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

01 JUL. 2021

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

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

Credor: DAMARIS MENDES DA SILVA

C.P.F.: 344.253.298-13



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

URGENTE

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO

VALOR: 1100,00

AUXÍLIO SOLICITADO: AUXÍLIO FUNERAL

TELEFONE: (44) 99834-8587

NOME: DAMARIS MENDES DA SILVA

IDADE: 38

CPF: 344.253.298-13

RG: 427063243

BANCO:

AGENCIA:

CONTA:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: R. PROJETADA C, número 469

CONJUNTO HABITACIONAL JOSE
RAIMUNDO PIRES

DADOS FAMILIARES

FILHOS: ☒ IDADES: ☒

NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: ☒

REGISTRADO EM CARTEIRA: ☒

RENDAMENTO 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,

terça-feira, 22 de junho de 2021

Damaris Mendes da Silva

ASSINATURA - SOLICITANTE

[Assinatura]

SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



Universidade Estadual de Maringá
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ
Serviço Social



DECLARAÇÃO DE SEPULTAMENTO DE MEMBRO

Declaro para fins de SEPULTAMENTO que no dia 19/06/2021 às 20 h, foi amputado o perna esquerda (descrever o membro amputado) do paciente Marcos Mendes da Silva
Do sexo masculino nascido em 11/02/1979 portador do RG 2653 57 49
Residente à rua/Av. Próspera C
Nº 162, bairro Centro Cidade Maringá Est. PR
Com diagnóstico de neoplasia e dissecção em perna esquerda

Informo ainda que este procedimento se deu por autorização prévia e expressa do paciente ou do seu responsável conforme documento anexo no prontuário médico deste serviço.

Maringá, 19/06, 2021

Dr. Lucas R. Chiruh
carimbo e assinatura do profissional



Universidade Estadual de Maringá
Hospital Universitário Regional de Maringá



DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE AMPUTACÃO

NOME: Marcos Mendes da Silva
nacionalidade: brasileira, estado civil: casado
RG nº: 26535749, residente e domiciliado na rua
(av.): Rua Próspera C nº: 961
na cidade de: Maringá declara para os devidos fins
de direito e responsabilidade que conscientemente autoriza a amputação de:
perna esquerda transição proeminente
(Especificar detalhadamente o(s) membro(s) ou órgão(s) a ser(em) amputado(s))

na data de: 19/06/2021 em razão de:
neoplasia e dissecção em perna esquerda
(dar justificativa(s) clínica(s))

isentando o Hospital Universitário de Maringá de qualquer responsabilidade sobre essa decisão e assina esta declaração diante de duas testemunhas maiores para que surta os efeitos legais.

Maringá, 19 de junho de 2021

Marcos Mendes da Silva
(Assinatura do paciente/ responsável)

(Nome legível e documento)

(Assinatura da testemunha)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA CULTURA E DO PATRIMÔNIO

384-8

CARTÃO DE IDENTIDADE

Damaris Mendes da Silva




Ministério da Fazenda

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

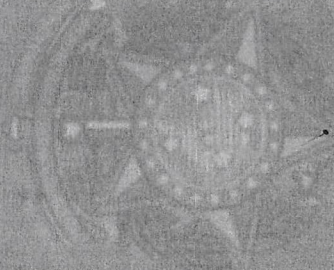
344.253.298-13

Nome

DAMARIS MENDES DA SILVA

Nascimento

11/07/1982



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 42.706.324-3 DATA DE EMISSÃO 18/JUL/2006

NOME DAMARIS MENDES DA SILVA

PAI NIVALDO MENDES DA SILVA

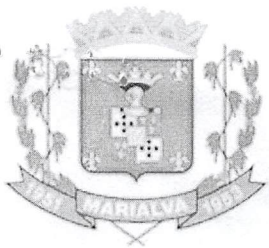
MÃE MARIA DAS GRACAS DA SILVA

LOCALIDADE CARAPICUIBA - SP DATA DE NASCIMENTO 11/JUL/1982

ENDEREÇO BARUERI SP CARAPICUIBA

CNPJ 052 YFLS.193 /N.031870

LEI Nº 716 DE 2008



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

Unidade do atendimento: CRAS

Requisição: 12599

NIS:

Pessoa: 30220 - Marcos Mendes da Silva

Logradouro: PROJETADA C

Bairro ou Distrito: CONJUNTO JOSE RAIMUNDO PIRES

Autorização de benefício - Autorização

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2 - AUXILIO FUNERAL	22/06/2021	1,00	1 100,00	1 100,00
Valor Total:				1 100,00

Marcos Mendes da Silva
Usuário/Responsável

CRISTIANI LARINI
Operador

Cristiani Larini
Assistente Social
CRESS - 8687 11º Região/PR

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
016	001	2278	0	8	8.300-3	8	001	158017	3
016	001	2278	0	8	8.300-3	8	001	158017	3

Pague por este cheque a quantia de HUM MIL E CEM REAIS *****

a DAMIRES MENDES DA SILVA

ou à sua ordem



MARIALVA 23 de JUNHO de 2021

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

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

