

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: 8576 / 2021 Ordinário Data: 20/10/2021 Página 1 / 1

Credor: 106638 TATIELY DE MEDEIROIS CONSTANT MARTINS

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 099.787.229-20

R.G.:

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL			Tipo de Licitação:
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO			Dispensavel
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO			Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.48.00.00. OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS			Nº NAD.....: 8356
Reduzido: 314			
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000			Nº Convênio:/
Desdobramento: 01 10 AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETO:			
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	18.984,29	1.100,00	17.884,29

HISTÓRICO: REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO.

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

de Marialva, de de

23 NOV. 2021

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Tatiely M C Martins

Credor: TATIELY DE MEDEIROIS CONSTANT MARTINS

C.P.F.: 099.787.229-20

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

VALOR: 1100,00

AUXILIO SOLICITADO: **AUXILIO FUNERAL**

TELEFONE: **(44) 99823-5761**

NOME: **TATIELY DE MEDEIROS CONSTANT MARTINS**

IDADE: 28

CPF: **099.787.229-20**

RG: **133277013**

BANCO:

AGENCIA:

CONTA:

CONJUGÊ:

ENDEREÇO: **RUA IPATINGA, NUMERO 501**

SÃO MIGUEL DO CAMBUI

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, 18 de outubro de 2021

Tatiely M.C. Martins

ASSINATURA - SOLICITANTE

[Signature]

SECRETARIA 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

Unidade do atendimento: CRAS

Requisição: 22373

NIS: 16541385360

Pessoa: 24950 - TATIELY DE MEDEIROS CONSTANT MARTINS

Logradouro: VALDIR BORNIA

Bairro ou Distrito: CONJUNTO HABITACIONAL GIACOMO COLOMBARI

São Miguel do Cambuí

Autorização de benefício - Autorização

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2 - AUXILIO FUNERAL	18/10/2021	1,00	1 100,00	1 100,00
Valor Total:				1 100,00

Tatiely m. c. martins
TATIELY DE MEDEIROS CONSTANT MARTINS
Usuário/Responsável

Katia Cataline Malheiro
KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL
Assistente Social
Operador



I	1 Tipo de óbito ☒ Fetal ☐ Não Fetal	2 Data do óbito 17/10/2021	Hora 16:15	3 Cartão SUS	4 Naturalidade Maringá / PR
	5 Nome do Falecido Natimorto				
	6 Nome do Pai Aparecido Santo Bardeus Junior		7 Nome da Mãe Satelly de Medeiros Constante Martins		
II	8 Data de nascimento 17/10/2021	9 Idade Anos completos 0	Menores de 1 ano Meses 0	10 Sexo ☒ M - Masc. ☐ F - Fem. ☐ I - Ignorado	11 Raça/Cor ☒ Branca ☐ Preta ☐ Amarela ☐ Parda ☐ Indígena
	12 Situação conjugal ☐ Solteiro ☐ Casado ☐ Viúvo ☐ Separado judicialmente/divorçado ☐ União estável ☐ Ignorada				
III	13 Escolaridade (última série concluída) Nível 0 Sem escolaridade 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 Médio (antigo 2º grau) 4 Superior incompleto 5 Superior completo Ignorado 9		14 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentado / desempregado) Código CBO 2002		
	15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) Spatin ga		Número 301	Complemento	16 CEP 86990000
	17 Bairro/Distrito São Miguel do Cambuí	Código	18 Município de residência Maringá	Código	19 UF PR
IV	20 Local de ocorrência do óbito ☒ Hospital ☐ Outros estab. saúde ☐ Domicílio ☐ Via pública ☐ Outros ☐ Aldeia Indígena ☐ Ignorado 9		21 Estabelecimento Santa Casa Maringá Código CNES		
	22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc) Santa Elmort		Número 555	Complemento	23 CEP 87050100
	24 Bairro/Distrito Tila Operária	Código	25 Município de ocorrência Maringá	Código	26 UF PR
V	PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE				
	27 Idade (anos) 28	28 Escolaridade (última série concluída) Nível 0 Sem escolaridade 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 Médio (antigo 2º grau) 4 Superior incompleto 5 Superior completo Ignorado 9	Série 2º	29 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada / desempregada) De lar	Código CBO 2002
	30 Número de filhos vivos 00	31 Nº de semanas de gestação 32	32 Tipo de gravidez 1 Única 2 Dupla 3 Tripla e mais 9 Ignorada	33 Tipo de parto ☒ Vaginal ☐ Cesáreo 9 Ignorado	34 Morte em relação ao parto ☒ Antes ☐ Durante ☐ Depois ☐ Ignorado
VI	35 Peso ao nascer 2540 Gramas		36 Número da Declaração de Nascido Vivo		
	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL				
	37 A morte ocorreu 1 Na gravidez 2 No parto 3 No abortamento 4 Até 42 dias após o término da gestação 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 6 Não ocorreu nestes períodos				
VII	ASSISTÊNCIA MÉDICA				
	38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 Sim 2 Não 9 Ignorado				
	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR 39 Necropsia? 1 Sim 2 Não 9 Ignorado				
VIII	40 CAUSAS DA MORTE				
	PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica. PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.				
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA a Arteria mió-uterino b c d				
IX	41 Nome do Médico Andreza Cristina de Souza Lima				
	42 CRM 35916				
	43 Óbito atestado por Médico 1 Assistente 2 Substituto 3 Outro				
X	44 Município e UF do SVO ou IML UF				
	45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc)				
	46 Data do atestado 17/10/2021				
XI	47 Assinatura Andreza Cristina de Souza Lima CRM-PR: 35.916 RQE: 25.196				
	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)				
	48 Tipo 1 Acidente 2 Suicídio 3 Homicídio 4 Outros Ignorado 9				
XII	49 Acidente de trabalho 1 Sim 2 Não Ignorado 9				
	50 Fonte da informação 1 Ocorrência Policial Nº 2 Hospital 3 Família 4 Outra Ignorado 9				
	51 Descrição sumária do evento				
XIII	52 Endereço do local do acidente ou violência Logradouro (rua, praça, avenida, etc)				
	Número	Bairro	Município	UF	
	53 Cartório	Código	54 Registro	55 Data	

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta 8.300-5

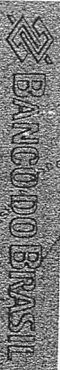
C2 8 Série 001 Cheque N.º 158084

C3 1 R\$ (11.100,00)

Pague por este cheque a quantia de

UM MIL E CEM REAIS

a TATIELY DE MEDEIROS CONSTANT MARTINS



MARIALVA 21

ou à sua ordem

de OUTUBRO de 2021

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ 76.282.680/0001-45
CLIENTE BANCARIO 0E50E.10/2000

