



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: 8912 / 2022 Ordinário Data: 03/11/2022 Página 1 / 1

Credor: 103601 APARECIDA DO CARMO BERNARDO

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 937.488.849-15

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:

Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 8879

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
210.000,00

Saldo Anterior
19.420,37

Valor
1.212,00

Saldo Atual
18.208,37

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 FUNERAL	1.212,00	1.212,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.212,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Prefeitura Municipal
DIORGINY GONCALVES DE FARIA
Contador CRC/PR 078126/O-6

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

Banco

16 OUT. 2022

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

APARECIDA DO CARMO

Credor: APARECIDA DO CARMO BERNARDO

C.P.F.: 937.488.849-15

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL****MARIALVA-PARANÁ****FONE:3232-1072 / 3232-2580****SOLICITAÇÃO DE AUXILIO****VALOR:** **RS 1.212,00****AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO FUNERAL****TELEFONE: 99925-9818****NOME: APARECIDA DO CARMO BERNARDO****IDADE:****CPF 937.488.849-15****RG 1.33.974-2****BANCO:****AGENCIA:****CONTA****CONJUGÊ:****ENDEREÇO: RUA ALEXANDRE PRIEGO PAES N;456****PALMEIRAS****DADOS FAMILIARES****FILHOS: X IDADES: X****NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: X****REGISTRADO EM CARTEIRA: X****RENDA FAMILIAR: R\$: X****OUTRA RENDA: X****BOLSA FAMÍLIA: X****DESPESAS****ALUGUEL: X FINANCIAMENTO: X****ENERGIA: X GÁS: X****ÁGUA: X MEDICAMENTOS: X****TELEFONE: X ALIMENTAÇÃO: X****PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL****FAVOREL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE****PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL EM ANEXO****MARIALVA,****04 DE OUTUBRO 2022****ASSINATURA - SOLICITANTE****SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
DIRETORA ADMINISTRATIVA**



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: 37552 NIS: 12507775086
Pessoa: 10375 - APARECIDA DO CARMO BERNARDO
Logradouro: ALEXANDRE PRIEGO PAES Nº: 456
Bairro ou Distrito: PALMEIRAS

Telefone:

Declaro que recebi o benefício eventual, descrito abaixo.

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor
AUXILIO FUNERAL	31/10/2022	1212	R\$ 0.0

Marialva/PR, 31/10/2022

Apresentada do Carmo Bernardo

APARECIDA DO CARMO BERNARDO
Usuário/Responsável

Katia Cataline Malheiro Curiel

KATIA CATALINE MALHEIRO CURIEL
Operador

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.045 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro de emprego e ao fundo de Garantia do tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes; tendo validade, também, como documento de identificação.

COMPREZILHADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

125.07775.08-6

1339742

0040

PR

Eporenda de Lano Silva

ASSINATURA DO TITULAR





República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

2ª VIA - CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

Declaração de Óbito

33260332-6

1) Tipo de óbito 1 ☒ Fetal 2 ☐ Não Fetal		2) Data do óbito 2.3.10.312.0.2.2 23:55		3) Cartão SUS		4) Naturalidade amural / mg	
5) Nome do Falecido maria da Carmo Lima				6) Nome da Mãe maria Felismina da Silva			
7) Nome do Pai Emilio Carmo da Costa		8) Data de nascimento 10/03/1937		9) Idade 85		10) Sexo F - Fêmea	
11) Raça/Cor 1 ☒ Branca 2 ☐ Preta 3 ☐ Amarela 4 ☐ Indígena		12) Situação conjugal 1 ☐ Solteiro 2 ☐ Casado 3 ☐ Viúva 4 ☐ Ignorada		13) Escolaridade (última série concluída) 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		14) Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado) Aposentada	
15) Logradouro (rua, praça, avenida, etc) Rua Alexandre Rêgo Reis		16) Número 456		17) CEP 616.990.000		18) UF PR	
19) Bairro/Distrito da Palma		20) Município de residência Munizópolis		21) Código de residência		22) UF PR	
23) Local de ocorrência do óbito 1 ☐ Hospital 2 ☐ Domicílio 3 ☐ Outros (especificar)		24) Estabelecimento Rede de Assistência à Saúde Municipal		25) Código CIES		26) UF PR	
27) Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc) Rua Alexandre Rêgo Reis		28) Número 456		29) CEP 616.990.000		30) UF PR	
31) Bairro/Distrito da Palma		32) Município de ocorrência Munizópolis		33) Código de ocorrência		34) UF PR	
PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE							
35) Idade (anos) 35		36) 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		37) Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada) Aposentada		38) Código CBO 2002	
39) Número de filhos vivos 1		40) Nº de semanas de gestação 36		41) Tipo de gravidez 1 ☐ Única 2 ☐ Dupla 3 ☐ Tripla e mais 4 ☐ Ignorada		42) Tipo de parto 1 ☐ Vaginal 2 ☐ Cesáreo 3 ☐ Ignorada	
43) Morte em relação ao parto 1 ☐ Antes 2 ☐ Durante 3 ☐ Depois 4 ☐ Ignorada		44) Peso ao nascer 3.500		45) Número da Declaração de Nascimento		46) UF PR	
ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL							
47) A morte ocorreu 1 ☐ No parto 2 ☐ No aborto 3 ☐ No período de gestação 4 ☐ No período de lactação 5 ☐ Não ocorreu nestes períodos		48) Assistência médica 39) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 3 ☐ Ignorada		49) Diagnóstico confirmado por 39) Necropsia? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 3 ☐ Ignorada		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID I13.3	
CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença do estado materno que causou diretamente a morte		CAUSAS ANTECEDENTES Estados maternos, se existirem, que produziram a causa direta registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		CID	
a) Anemia cardíaca		b) Pneumonia Bacteriana		c) Dengue Hemorrágica		d) Trombose venosa	
e) Insuficiência cardíaca congestiva		f) Insuficiência cardíaca congestiva		g) Insuficiência cardíaca congestiva		h) Insuficiência cardíaca congestiva	
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte e que não foram citadas na causa básica		43) Nome do Médico Guilherme Ribeiro Bellen		44) CRM 38178		45) Obito atestado por Médico 1 ☒ Assistente 2 ☐ Substituto 3 ☐ IML	
46) Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc) 3364-8800		47) Data do atestado 2.3.10.312.0.2.2		48) Assinatura Guilherme Ribeiro Bellen		49) Município e UF do SVO ou IML Sarandi PR	
PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (informações de caráter estatístico epidemiológico)							
50) Tipo 1 ☐ Acidente 2 ☐ Suicídio 3 ☐ Homicídio 4 ☐ Outros		51) Descrição sumária do evento		52) Fonte da informação 1 ☐ Ocorrência Policial 2 ☐ Hospital 3 ☐ Família 4 ☐ Outros		53) UF PR	
54) Endereço do local do acidente ou violência Logradouro (rua, praça, avenida, etc)		55) Número		56) Bairro		57) Município	
58) Cartório		59) Registro		60) Data		61) UF PR	
62) Município		63) Declarante		64) Testemunhas A B		65) UF PR	

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta nº 8.300-3 C2 8 Série 001 Cheque nº 138486 C3 3 R\$(1212,00)
016 001 2278 0 8 8.300-3 8 001 138486 3

Pague por este cheque a quantia de UM MIL DUZENTOS E DOZE REAIS * * * * * e centavos acima.

• APARECIDA DO CARMO BERNARDO

MARIALVA 08

de NOVEMBRO

de 20 22



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

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



000122788 0181584865 324000830034