



Consolato Generale d'Italia
BUENOS AIRES

N. Individuale: 124278
Fascicolo: 82-C116650-S

La sottoscritta [redacted]
cittadina italiana nata a [redacted]
titolare della carta d'identità nr. [redacted] rilasciata da [redacted]
il [redacted]
residente in [redacted]
trovandosi in stato di indigenza chiede al Consolato Generale d'Italia in Buenos Aires la concessione di un sussidio in quanto versa in condizioni economiche disagiate.

Dichiara inoltre, di essere stato edotto che il sussidio eventualmente ricevuto non ha carattere di continuità e non si configura come un assegno di natura pensionistica e che, pertanto, il Consolato si riserva di non procedere ad ulteriori erogazioni qualora esigenze di varia natura (es. riduzione di bilancio) lo rendano necessario.

Buenos Aires,

Firma [redacted]

Telefono: [redacted]

Nome DNI: [redacted]

Esaminata la posizione del richiedente, il Console Generale d'Italia in Buenos Aires autorizza la concessione di un sussidio di Pesos (in cifre) **700.000,00**

(in lettere) SETTECENTOMILA

controvalore in Euro (in cifre) **1.887,76**

(in lettere) MILLEOTTOCENTOOTTANTASETTE E SETTANTASEI CENTESIMI

al cambio di 1 Euro = Pesos **370,81** La sottoscritta [redacted]

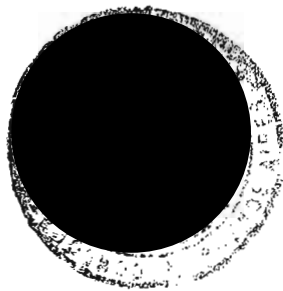
residente in [redacted]

a titolo di assistenza in quanto versa in condizioni economiche disagiate, essendo risultato a seguito di adeguati accertamenti che il predetto trovasi attualmente in stato di indigenza.

Buenos Aires, **24 DIC. 2024**

p. l'Ufficio Assistenza

Il Capo Missione



Data 04 de Diciembre

ANNO 2024

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA
Buenos Aires
Ufficio di Assistenza – Colloquio in Sede

FASCICOLO	C116650
DNI	93.541.620
COGNOME	Martorelli
NOME	Maria Giuseppa
DATA E LUOGO DI NASCITA	03/01/1948, Roggiano Gravina (CS)
INDIRIZZO	Remedios 3620 A
TELEFONO	11-62950481
CITTADINANZA	Italiana
STATO CIVILE	Soltera
DATA DI ARRIVO IN ARGENTINA	1957
PASSAPORTO	No
CBU	0070157030004012158457
COPERTURA MEDICA	Pami

RISULTATO

Urgente	Non Indigente	Indigente	Indigente grave	Assistenza Sanitaria/Geriatico (S/G)
		X		

FAMILIARI CONVIVENTI

COGNOME	NOME	RELAZIONE PARENTELA	STATO CIVILE	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

FAMILIARI NON CONVIVENTI

COGNOME	NOME	RELAZIONE PARENTELA	DATA DI NASCITA	RESIDENZA	ATTIVITA' ECONOMICA E REDDITO; DATI FAMILIARI
Quiroga	Daniel	Hijo	03/01/1976	Caba	Trabajo informal
Quiroga	Mariela	Hija	04/08/1974	Caba	Empleada

Richiesta di assistenza: Solicita continuar con la asistencia económica. Se realiza actualización del informe.

POSIZIONE ECONOMICA

[illegible]

Aiuto familiare e altri non monetari: Refiere que no recibe asistencia, ni ayuda de ningún familiar.

ABITAZIONE

Condizione di occupazione	Alquila	Proprieta' di		
Altre Proprieta'	No			
Condizione Generale (ubicazione, piano, ecc.)	Ubicada sobre calle de asfalto, cercana a líneas de colectivos.			
Costruzione, stato (cemento prefabbricata, altro)	Departamento de material, tipo PH.			
Locali	Cuenta con: un dormitorio, comedor, cocina y baño.			
Mobili / elettrodomestici	Posee electrodomésticos y muebles básicos.			

RELAZIONE

Entrevista telefónica ya que la Sra. no se puede acercar al Consulado.

La Sra. es una adulta mayor de 75 años de edad, durante la entrevista se la escuchaba dispersa, y tuvo que ayudar su hijo. Cuenta con cobertura médica de Pami y por urgencias se atiende en Hospital Álvarez.

Historia Social

La Sra. relata que arriba al país junto a sus padres. Refiere que su padre trabajó en el campo y luego en fábrica de motos, su madre era ama de casa. Curso terciario y se recibió como enfermera, ejerció como tal durante varios años. Se casó y tuvo dos hijos: Daniel (48 años) y Mariela (50 años) con los cuales mantiene buena relación.

Aspecto socio económico

Los ingresos provienen del monto de jubilación que percibe.

Habita en departamento que alquila hace varios años, el mismo es sencillo. Cuenta con: un dormitorio, comedor, cocina y baño. Con respecto a los muebles y electrodomésticos que posee, menciona que son básicos y sencillos.

Aspecto sanitario

En lo que respecta al estado de salud, menciona que padece problemas cardíacos y además deterioro cognitivo no reversible, similar a una demencia que continúa avanzando. Se encuentra medicada con: Normolipol, Montepellier, Midax, entre otros.

Valutazione

Se trata de una Sra. que no realiza AVD (actividad de la vida diaria) por su estado de salud. Se encuentra alquilando y percibe haber mínimo que no le permite cubrir necesidades básicas, además que las problemáticas de salud que padece le generan gastos extras por los medicamentos que requiere. Se articula con el Dr. Manzini para dar seguimiento a las cuestiones de orden médico, que requieran evaluación profesional.

Esta dentro de los parámetros de indigencia. Se sugiere subsidio.

Firmato: Andrea Moreira

Lic. en Trabajo Social

Mat N° 8014


Andrea Moreira
Lic. En Trabajo Social
M. N° 8014

Me piden por un momento.

Por la presente dejo constancia que yo,
María Josefa Martorell, DNI = 93541620,
No me encuentro en condiciones para recibir
el traslado.

Por lo que les ruego hacer la entrevista telefónica
fornecamente, como me dijeron.

Digo mi número de Teléfono 15 62951241.

A la espera de su comunicación.

Quedan

Atentamente

Saludos de tanto.

Maria Josefa Martorell



OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL
STATE OF NEW YORK
JULY 1, 2018

RECEIVED

WILLIAM J. BRYAN
JULY 1, 2018

Good day,
F. J. BRYAN
JULY 1, 2018

From: [illegible]
To: [illegible]
Date: [illegible]

Subject: [illegible]
Date: [illegible]

Re: [illegible]
Date: [illegible]

02.5A1.020

0053070416



1997

Ministerio del Interior O. Pub. y Vivienda

五

10ARG93541620<8<<<<<<<<<<<<<<<<
4801032F3306183ITA<<<<<<<<<<<<<<<<8
EATORELLIV<MARIA<JOSEFA<<<<<<<<<<<<

B A N E L C O

FECHA
11/11/21

HORA
20:47

CAJERO
510GL/26

DOMICILIO: AV. CUA REFON 3780

<007>

NUMERO DE TARJETA

XXXXXXXXXXXX-001

NRD DE TRANS.

4980

CONSULTA DE CBU DE CASH ANDRÉS S

NRD: 401215841513

CBU: 0000151630004011584157

8310F68-07B0F07C12530C/A52612275B00AA12F

C3U

B A N E L C O

FECHA: 24/11/24 HORA: 15:15 CAJERO: SIAGL118

MIEVSS-SSS-ANSES-SIPA CUIT: 33-63761744-9
BANCO GALICIA S.A.
TITULAR: MARIORELLI MARIA JOSEF
DICI: 93541620 CUIL: 27-93541620-0
APODERADO: QUIROGA MARIORELLI D
BENEF: 15-0-3662282-0-1 CPP: 007700145
PERIODO LIQ: 11/24 PROX COBRO: 12/12/24

RENTA HABER MENSUAL	\$	115643,76
PL. HABER MENSUAL	\$	184873,87
PAP. HABER MENSUAL	\$	123249,33
DIF. OBRA SOCIAL	\$	17842,06

MOR AFIP: CTA: 0,00
PERIODO: 0,00
TOT. HABER: 423766,96
PAYS: 17842,06
NETO ANSES: 405924,90
A. C. DEBEN: 405924,90
MEN+150366228201 PAMI: VIG: 90 DIAS/
07-2493541620-M00000000007

5293C3EB1CAA403FC48AF88BF4358664ADFA1DA2

Publicación Mes 11/2024

514740

\$405.924,90

JUBILACIÓN MES 10/2024

0
1
2
3
4
5

3000-+ABER MENSUAL	9	11265,50
0000-+ABER MENSUAL	9	178673,89
0000-+ABER MENSUAL	9	113118,00
0000-+ABER SOCIAL	9	1243,71

MUR AFI: CFA: - 0.00
 REF: - 0.00
 TOT: 4888 40955.39
 17243.71
 NET: 6515 39231.68
 39231.68
 REF: 4888 428701 PAM: 16.90 01AS
 00-385224390 4000000000

Jubilación mes 09/2024

B A N E L C O

FECHA: 28/11/24 HORA: 15:16 CAJERO: 51AGL118

MTEFSS-SSS-ANSES-SIPA CUIT: 33-63761744-9
BANCO GALICIA S.A.
TITULAR: MARTORELLI MARIA JOSEF
DUC: 93541620 CUIL: 27-93541620-0
AFODERADO: QUIROGA MARTORELLI D
BENEF: 15-0-3662287-0-1 CPP: 006634011
PERIODO LIQ: 09/24 PROX COBRO: 23/10/24

PRD-HABER MENSUAL	\$	107291,45
PC-HABER MENSUAL	\$	171521,45
PAP-HABER MENSUAL	\$	114347,70
DEFC OBRA SOCIAL	\$	16553,43

MON AFIP:CTA: 0,00
RETRO: 0,00
TOT HABER: 393160,60
DESC: 16553,43
NETO:ANSES: 376607,17
P.UBENAF: 376607,17
BEN=150366226701 PAMLIVIC.90 DIAS/
OC=0993541620-M00000000007

5795131B1CAA403FEC48AF88B14358664ADFAIDA2

060616960

[illegible]

2. Vorkursrechnung 17/18, 2018	
Summe	€ 37,188.97

The image shows a document page, possibly a form or a report, with a vertical fold down the center. The left side of the page contains faint, illegible text, which appears to be a list or a series of entries. The right side of the page contains a vertical column of text, which is also illegible. At the bottom right of the page, there is a barcode.

CN 10

noviembre de 2024

Recibo de Mertorelli, Meric Josef

la cantidad de ciento veinte mil

pesos —

importe del alquiler de departamento que ocupa en la

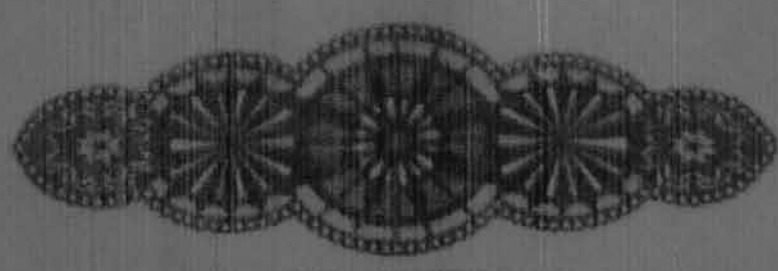
Calle Remedios N° 3620, Pto. Pto. Gto. A

correspondiente al mes de noviembre que vence el día

03-12-2024

Don \$120.000

[Signature]



FEALTEN 2018

Alquiler vivienda mes 11/2024 ultimo

Nº 9

Octubre de 2024

Recibo de Mertorelli, Meriz Josefz.

la cantidad de Ciento veinte mil

pesos

importe del alquiler de departamento que ocupa en la

Calle Remedios N° 3620 Puc P b Dto. A

correspondiente al mes de Octubre que vence el día

03-11-2024

Don \$ 120.000

[Signature]

Alquiler vivienda mes 10/2024

MEASUREMENTS
11/20/24

Medication
Met 12/2024

10/10/10

6-11-1973

Fig. 10. 3A. Active (solid); 3B. Inactive (dashed).

Job Description: The position is responsible for the day-to-day management of the company's financial affairs, including budgeting, accounting, and financial reporting. The role also involves analyzing financial data, identifying trends, and providing strategic advice to management.

Indicaciones y Precauciones

Tel: 147 dal sabato

100

CM. 602 - T1206

Received: 11/15/2023

[illegible]

WATERGATE, Wash. D.C. 20503

D. W. T. 130482

A Contributor First

[illegible]

REC'D: 02/11/11 11:00
REC'D: 02/11/11 11:00

[illegible]

...and ...

Don't forget to
subscribe

1000/1117 1100

1-800-441-0713 / Q16 775530018

DATE REC'D BY

1000

TOTAL

1700011

2001

Center: Left: Right

CAMPBELL

CHANDLER

20241211175

Available at: Cape Martin

0-8769-0000-0 \$10.00

1

111

1999

1

111

三、

□

1

It!

11

21/7002
FARMACEUTICA ALBERDI SA
AV. SAN RAFAEL 2185 CABA 14812518
CUT: 130-581643-7 IVA RE
1188-1099016-10 INT: 01/05/2003

Fecha: 11/12/24 Hora: 18:21:40
FACTURA N° 0017-00140310
INTERNO N° 00197742
Vend: LOS JAVIER
Cajero: 0
Liq: 8500 - PAMI AMBULATORIO FACAF

N° Ref: 2024121182116267200
N° Afiliado: 18036628701/00 -
N° de Receta: 8211178169327 -
N° Rec Medico: MPI64295
Nombre Medico: 0
Fecha Emision: 10/12/24

1.000 CONENTER 30 mg comp x30
30 mg comp x30 PT 29199.75
PU 29199.75
Cob: 50% AF: 14599.88 OS: 14599.88
ST 1: 0-ITEM APROBADO
1.000 MIDAX 10mg comp x28 (Nac.)
10mg comp x28 (Nac.) PT 116721.61
PU 116721.61
Cob: 50% AF: 58360.81 OS: 58360.81
ST 2: 0-ITEM APROBADO

Bruto : 145921.37
A/C Afiliado : 72960.68
A/C O. Socia : 72960.69
Total : 145921.37
A Pagar : 72960.68
*EFECTIVO : 72960.68

Soni: 2 Unidad/es
Liq: 8500 # 24
GRACIAS POR SU COMPRA

COMPROBANTE AUTORIZADO
CAB: 145921.37 VED: 21/12/24
Inicie su Rec...
Por Repuestos, Inspección...

MEDICAMENTOS
MES 12/2024