



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: 7738/2023

Ordinário

Data: 17/10/2023

Credor: 50149 - CARLA CRISTINA SETTE

CARLA CRISTINA SETTE

Endereço:

C.P.F.: 011.675.409-56

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	109.524,35	1.320,00	108.204,35

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - AUXILIO FAVORAVEL A CONCESSAO DO BENEFICIO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
53674	1	SERV	AUXILIO FUNERAL	1.320,00	1.320,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.320,00
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

VALÉRIA ALVES

Prefeitura Municipal
de Marialva

23 OUT. 2023

PAGO



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

SOLICITAÇÃO DE AUXILIO

AUXILIO SOLICITADO: FUNERAL		VALOR:	RS 1.320,00
NOME: CARLA CRISTINA SETTE		TELEFONE	(44) 99963-2878
CPF	011.675.409-56	RG	12.779.662-9
BANCO:	<u>CHEQUE</u>	AG:	
CONJUGÊ:			
ENDEREÇO: RUA ADELINA ESPADA Nº611		CONJUNTO DAMACENDO - CAMBUÍ	

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

FAVORAVEL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

MARIALVA,

19 DE OUTUBRO 2021

CARLA CRISTINA SETTE

ASSINATURA - SOLICITANTE

Valéria Alves

SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.779.662-9

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 12.779.662-9 DATA DE EXPEDIÇÃO: 30/04/2008

NOME: CARLA CRISTINA SETTE

FILIAÇÃO: DARCI APARECIDO SETTE
MARIA BAPTISTA SETTE

NATURALIDADE: MARILVA/PR DATA DE NASCIMENTO: 24/08/1991

DOC. ORIGEM: COMARCA=MARILVA/PR, ACQUIDABAN
C.NASC=984, LIVRO=9A, FOLHA=159

CURTIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

E PROIBIDO PLASTIFICAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição
011.675.409-56

Nome
CARLA CRISTINA SETTE

Nascimento
24/08/1991



I Identificação	1 Tipo de óbito 1 ☒ Fetal 2 ☐ Não Fetal	2 Data do óbito 17/10/2023	3 Cartão SUS	4 Naturalidade BR
	5 Nome do Falecido Uma Maria dos Santos			
	6 Nome do Pai Luiz Roberto dos Santos		7 Nome da Mãe Cristina Oliveira	
	8 Data de nascimento 15/10/2023	9 Idade Anos completos: 0 Meses: 0 Dias: 0	10 Sexo 1 ☒ M - Masc. 2 ☐ F - Fem. 3 ☐ Ignorado	11 Raça/Cor 1 ☒ Branca 4 ☐ Parda 2 ☐ Preta 5 ☐ Indígena 3 ☐ Amarela
II Residência	12 Situação conjugal 1 ☐ Solteiro 4 ☐ Separado judicialmente 2 ☐ Casado 5 ☐ União estável 3 ☐ Viúvo 6 ☐ Ignorada		13 Escolaridade (última série concluída) Nível: 0 ☐ Sem escolaridade 3 ☐ Médio (antigo 2º grau) Ignorado 1 ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) 4 ☐ Superior incompleto 2 ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série) 5 ☐ Superior completo	
	14 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentado / desempregado)		Código CBO 2002	
III Ocorrência	15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) Rua ...		16 CEP	
	17 Bairro/Distrito	18 Município de residência	19 UF	
IV Fetal ou menor que 1 ano	20 Local de ocorrência do óbito 1 ☒ Hospital 3 ☐ Domicílio 5 ☐ Outros 2 ☐ Outros estab. saúde 4 ☐ Via pública 6 ☐ Aldeia indígena		21 Estabelecimento	
	22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc) Rua ...		23 CEP	
V Condições e causas do óbito	24 Bairro/Distrito		25 Município de ocorrência	
	26 UF		27 Idade (anos)	
VI Médico	28 Escolaridade (última série concluída) Nível: 0 ☐ Sem escolaridade 3 ☐ Médio (antigo 2º grau) Ignorado 1 ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) 4 ☐ Superior incompleto 2 ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série) 5 ☐ Superior completo		29 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada / desempregada)	
	30 Número de filhos vivos Nascidos vivos: 01 Perdas fetais/abortos: 02		31 Nº de semanas de gestação 39	
VII Causas externas	32 Tipo de gravidez 1 ☐ Única 2 ☐ Dupla 3 ☐ Tripla e mais 4 ☐ Ignorada		33 Tipo de parto 1 ☐ Vaginal 2 ☐ Cesáreo 3 ☐ Ignorado	
	34 Morte em relação ao parto 1 ☐ Antes 2 ☐ Durante 3 ☐ Depois 4 ☐ Ignorado		35 Peso ao nascer Gramas: ...	
VIII Cartório	36 Número da Declaração de Nascimento		37 A morte ocorreu 1 ☐ Na gravidez 3 ☐ No abortamento 5 ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 2 ☐ No parto 4 ☐ Até 42 dias após o término da gestação 6 ☐ Não ocorreu nestes períodos	
	38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 3 ☐ Ignorado		39 Sim ☐ Não ☐ Ignorado	
IX Assistência Médica	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.		41 ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA a) ... b) ... c) ... d) ...	
	42 PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		43 Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	
X Assistência Médica	44 Nome do Médico Dr. ...		45 CRM 1751	
	46 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc) 1431 352016		47 Data do atestado 15/10/2023	
XI Assistência Médica	48 Assinatura Dra. Daisy Rodrigues Dias CRM - 7959 PR		49 Óbito atestado por Médico 1 ☒ Assistente 2 ☐ Substituto 3 ☐ IML	
	50 Fonte da informação 1 ☐ Ocorrência Policial Nº ... 2 ☐ Hospital 3 ☐ Família 4 ☐ Outros		51 Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência 1 ☐ Via pública 4 ☐ Estabelecimento 2 ☐ Endereço de residência 5 ☐ Outros 3 ☐ Outro domicílio 6 ☐ Ignorada	
XII Assistência Médica	52 ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA Logradouro (rua, praça, avenida, etc)		53 Número	
	54 Bairro		55 Município	
XIII Assistência Médica	56 UF		57 Data	
	58 Cartório		59 Registro	
XIV Assistência Médica	60 Município		61 Data	
	62 Declarante		63 Assinatura	

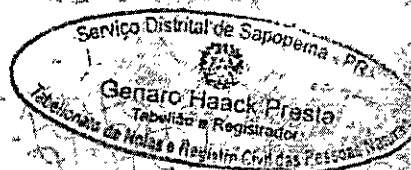
FUNARPEN



SELO DIGITAL
SFRCL Lb Env. FMc X6-
P69fJ.F418q
http://funarpen.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome

ANA MARIA SANTANA

CPF: 000.430.269-90 **

Matrícula

081521 01 55 2023 4 00006 269 0002041.08

Sexo ☐ Feminino ☐ Cor ☐ Branca ☐ Estado Civil e Idade ☐ solteiro, (2) dois dias **

Naturalidade ☐ Sapopema/PR ** Documento de Identificação ☐ Não consta * Eleitor ☐ Não

Filiação e Residência **CARLA CRISTINA SETTE SANTANA e TIAGO MOREIRA SANTANA. A falecida era residente e domiciliada no mesmo endereço do pais, sítio à Fazenda Legendaria, Bairro Vida Nova, em Sapopema-PR.**

Data e Hora de Falecimento ☐ Dezessete de outubro de dois mil e vinte e três, às 09:45 horas ** Dia ☐ 17 Mês ☐ 10 Ano ☐ 2023 **

Local de Falecimento ☐ Hospital Santa Casa de Misericórdia, Avenida Nossa Senhora do Rocio, nº 1165, Bairro centro, em Cornélio Procopio/Paraná **

Causas ☐ Natural: insuficiência cardiorrespiratória, insuficiência cardíaca, hipertensão pulmonar, anóxia neonatal **

Sepultamento / Cremação (Município e Cemitério se conhecido) ☐ Cemitério municipal de Marialva-PR ** Declarante ☐ Tiago Moreira Santana - RG 10.499.824-0/PR **

Nome e Número do médico que atestou o óbito ☐ Dr(a) Daisy Rodrigues Dias - CRM nº 7959/PR **

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ACRESCER ☐ A falecida nascida em 15/10/2023, não deixa filhos; não atingiu a idade aquisitiva de capacidade para testar; não deixa bens a inventariar. Declaração de Óbito: 35-439152-6. Assento lavrado em 20/10/2023.

Anotações de Cadastro ☐ Assento de Nascimento nº 40137, às folhas 272, do livro nº A-149, deste Serviço de RCPN de Cornélio Procopio-PR; CPF nº 000.430.269-90.

As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

Nome do Ofício ☐ SERVIÇO DISTRITAL DE SAPOPEMA
Oficial Registrador ☐ GENARO HAACK PRESTA
Município - UF ☐ Município de SAPOPEMA-PR, Comarca de CURITIBA-PR
Endereço ☐ Av. Salvador Tomaz de Farias, 1026 - Centro
Fone: (43) 3548-1780
Email: cartoriosapopema@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Sapopema-PR, 20 de outubro de 2023

SILMARA MIGUEL DOS SANTOS LOPES
Escrevente

FUNARPEN BC 004696124 BRP

Comp 018 Banco 001 Agência 2278 DV 0 C1 8 Conta nº 8.300-3 C2 8 Série 001 Cheque nº 158760 C3 9 R\$ (1320,00)

Pague por este cheque a quantia de UM MIL TREZENTOS E VINTE

e centavos acima.

CARLA CRISTINA SETTE

ou à sua ordem.

MARIALVA 14 OUTUBRO de 2023

MARIALVA PR
00.000.000/691-88
01-RUA ATELIO FERREI 84
CENTRO - MARIALVA PR
Confeção: 03/2023

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

0001227859 01815876051 894000830037