



Dados Básicos

Serviço Pensão por Morte Urbana	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS	Data de entrada do requerimento 20/03/2020 11:02	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
	Última atualização 23/07/2020 14:41	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o(a) titular
Qual o motivo do pedido?	A) Óbito
Informe a matrícula da certidão de óbito	06179601552019400109155004944705
O falecimento ocorreu por motivo de acidente?	B) Não
CPF-INSTITUIDOR	337.653.401-20
O falecido estava recebendo benefício?	B) Não
Você é uma pessoa com deficiência intelectual ou mental ou deficiência grave?	B) Não
Qual sua relação com a pessoa falecida?	B) Convivia em união estável
Possui documentos que comprovem a união estável?	A) Sim
A pessoa falecida tinha outros dependentes menores de 18 anos de idade?	B) Não
NB	195.716.929-7

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
330.024.369-68	JOAQUIM GONCALVES	19/02/1957	MARIA APRECIDA GONCALVES

Procuradores / Representantes Legais

A tarefa não possui procuradores / representantes legais.

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
71058004	Certidão Óbito.PDF	Certidão de óbito ou comprovante de ausência/desaparecimento	297,15kB	330.024.369-68 - 20/03/2020 10:58	Não
136327461	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
71058005	Doc. Pessoal.PDF	Documento de identificação, certidão de nascimento e CPF dos dependentes	130,83kB	330.024.369-68 - 20/03/2020 10:58	Não
136327461	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
71058006	Comprovante de Residência.PDF	Outros documentos	151,71kB	330.024.369-68 - 20/03/2020 10:59	Não
136327461	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
71058007	Escritura Pública.PDF	Outros documentos	765,24kB	330.024.369-68 - 20/03/2020 10:59	Não
136327461	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
71058008	IPTU.PDF	Outros documentos	54,37kB	330.024.369-68 - 20/03/2020 10:59	Não
136327461	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
97151819	CTPS.pdf	Carteira de trabalho	809,25kB	330.024.369-68 - 22/07/2020 16:29	Não
136327461	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
97151814	Matrícula Imóvel.pdf	Matrícula do Imóvel	328,51kB	330.024.369-68 - 22/07/2020 16:29	Não
136327461	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
97151840	Relatório IPTU.pdf	Relatório IPTU	551,58kB	330.024.369-68 - 22/07/2020 16:29	Não
136327461	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
97151846	Recibo de autenticação Cartório.pdf	Recibo de Autenticação em Cartório	32,60kB	330.024.369-68 - 22/07/2020 16:29	Não
136327461	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
97151901	Comprovante de Transferência bancária.pdf	Comprovante de Transferência Bancária	108,82kB	330.024.369-68 - 22/07/2020 16:29	Não
136327461	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
97420066	JOAQUIM GONCALVES_3302436968_ANALISE.pdf		341,02kB	2022137 - 23/07/2020 14:40	Não
136327461	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
97420318	Comunicação de Decisão.pdf		18,34kB	2022137 - 23/07/2020 14:41	Não
136327461	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
 com o código 2107126FH83T96



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:
MARIA SOCORRO MOREIRA

CPF: **337.653.401-20** MATRÍCULA: **061796 01 55 2019 4 00109 155 0049447 05**

SEXO: **feminino** COR: **Parda** ESTADO CIVIL E IDADE: **divorciada, com 67 anos de idade**

NATURALIDADE: **Centenario do Sul-PR** DOCUMENTO DE IDENTIDADE: **RG nº 327991-SSP/MS** ELEITOR: **Sim**

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA:
Pedro Moreira Ramos e Quiteria Rita Cavalcanti
Rua Audelino Garcia Camargo, nº 222 - Parque dos Coqueiros - na cidade de Dourados-MS.

DATA E HORA DE FALECIMENTO: **04 de julho de 2019, às 16:42h** DIA / MÊS / ANO: **04/07/2019**

LOCAL FALECIMENTO:
Hospital Evangélico, Rua Hilda Bergo Duarte, 81, Centro, Dourados-MS

CAUSA DA MORTE:
Infarto Cerebral - Aneurisma Disecante de Aorta - Hipertensão Arterial Sistêmica

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO): **Cemitério Parque Primavera, na cidade de Dourados-MS** DECLARANTE: **Paulo Sergio Borges**

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATTESTOU O ÓBITO:
Renato C N Nassr, CRM 6000

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCER:
Certidão extraída do Livro C-109, fls 155, Termo 49.447. Era divorciada de João Maria Borges, conforme Certidão de Casamento do Cartório de Registro Civil e Tabelionato - Eldorado/MS, Livro B03, Fls. 67, Termo 568. A falecida deixou filho(s): Paulo Sergio Borges 45 anos, Patricia Moreira Casser 34 anos. Deixou bens. Não deixou testamento. Era eleitora por Dourados/MS. Aposentada pelo INSS nº 1571991376.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO				
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	327991	25/03/1988	SSP/MS	XXXXXXXX
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	007732731929	018 / 0309	DOURADOS	MS
*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.				

DOURADOS CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO NOTAS
LUIS ALBERTO DEGANI DE OLIVEIRA
Rua Hilda Bergo Duarte, 442
Jardim Caramuru - CEP: 79806-020
Dourados-MS - Fone: (67) 3421-5666
E-mail: tabelionatodegani@uol.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Dourados-MS, 05 de julho de 2019.

SELMA MARCONDES MARQUES
Escrevente



Digitado por: NARA
Selo Digital: AAD07224-038-IGB
Emolumentos: Isento.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL
1015557337

NOME
JOAQUIM GONCALVES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORAUF
1794223 SSP PR

CPF
330.024.369-68

DATA NASCIMENTO
19/02/1957

FILIAÇÃO
VALDEMAR DA SILVA
MARIA APARECIDA
GONCALVES

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
D

Nº REGISTRO
00643432349

VALIDADE
22/04/2020

1ª HABILITAÇÃO
14/05/1987

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

Joachim Goncalves
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
DOURADOS, MS

DATA DE EMISSÃO
29/04/2015

Gerson Claro Dino
Gerson Claro Dino
Diretor Presidente
ASSINATURA DO EMISSOR

62467004130
MS826213316

PROIBIDO PLASTIFICAR
1015557337

DETRAN - MS (MATO GROSSO DO SUL)

Ligação: MONOFÁSICO
 Cls/Sbc: RES-MTC-B1 / RESIDENCIAL-RESIDENCIAL
 Referência: 15-10-30-3410 Referência: Abr/2019
 Medidor: 00000N68996 Emissão: 25/04/2019
 Emissão Autorizada por Regime Especial Processo N° 11/070258/2004

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 722 7272 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Abr / 2019	25/04/2019	27/05/2019	071.270.101-02 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 10/1689693-8

Canal de contato

Declaração de Quitação Anual de Débitos
Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2018 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
26/03/19	3925	25/04/19	4122	1	197	30

Demonstrativo

Q	Descrição	Quantidade	Tarifa/	Valor Base Calc	Aliq	ICMS(R\$)	Base Calc	Pis(R\$)	Colinas(R\$)	
		Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS		Pis/Colinas(R\$)	(0,7673%)	(3,5341%)		
1	Consumo em kWh	197,000	0.741040	145.99	145.98	17	24.81	145.98	1.12	5.15
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
7	Contrib de Ilum Pub			11.30	0.00	0	0.00	0.00	0.00	0.00
0304	JUROS DE MORA 03/2019			0.20	0.00	0	0.00	0.00	0.00	0.00
0905	MULTA 03/2019			5.31	0.00	0	0.00	0.00	0.00	0.00

CCI Código de Classificação do Item	TOTAL	163,38	145,98	24,61	145,98	1,12	5,15
Tarifa s/ Tributos:	0,583190						

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
403	03/05/2019	R\$ 163.39

Histórico de Consumo (kWh)

403
Mar/19

RESERVADO AO FISCO

b7a5,43fb,7624,58d0,9708,5995,c4f4,47bb

Indicadores de Qualidade

272019-DOURADO'S INDUSTRIAL

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	
DIC MENSAL	4,63	0,00	NOMINAL	127
DIC TRIMESTRAL	9,67			
DIC ANUAL	16,64			
FIC MENSAL	3,17	0,00	CONTRA TADA LIMITE INFERIOR	117
FIC TRIMESTRAL	9,35			
FIC ANUAL	12,10			
OMIC	2,69	0,00	LIMITE SUPERIOR	
OMICR	12,22			

Composição do Consumo

Discriminacao	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/MS	37,45	22,94
Compra de Energia	58,18	35,81
Serviço de Transmissão	5,65	3,48
Encargos Setoriais	13,58	8,31
Impostos Diretos e Encargos	48,48	29,88
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	163,39	100,00

Valor do EUSD (Ref. 2/2019) R\$0,00

ATENÇÃO

Central de Atendimento Energisa: 0800 722 7272
Reaj. Tarifário- Vigência: 08/04/19-Res ANEEL nº 2.525- 12,38% Médio
- Leitura confirmada

Faturas em atraso



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL **COMARCA E MUNICÍPIO DE DOURADOS**

TABELIONATO FIORAVANTI

NOTAS E REGISTRO CIVIL

TABELIONATO AGUIAR - 1º OFÍCIO NOTAS E REGISTRO DE IMÓVEIS
 Rua João Rosa Góes, 605 - Centro - Dourados-MS
 CEP 79804-020 - FONE: (67) 3416-9200

REGISTRO GERAL DE IMÓVEIS

PROTOCOLO Nº 304663

15:39:29

LIVRO 1-AD

DOURADOS-MS, 12/05/2010

Adelino Pires, 1839 - Centro - Caixa Postal 341
 3421-5666 - CEP 79800-004 - Dourados - MS
 E-mail: tabelionatofioravanti@top.com.br

JOÃO FIORAVANTI CRISTÓFANO
 OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

MARCOS FIORAVANTI
 SUBSTITUTO

Roberta Bonfim Baggio Bertotto - Escrevente

LIVRO Nº 165

FOLHA Nº133

**ESCRITURA PÚBLICA DE COMPRA E VENDA
 QUE FAZEM E ASSINAM NA FORMA ABAIXO**

VALOR R\$ 3.528,00

SAIBAM quantos este público instrumento de Escritura de Compra e Venda virem que, aos onze (11) de maio (05) de dois mil e dez (2010), nesta cidade e comarca de Dourados, Estado de Mato Grosso do Sul, em Cartório perante mim Segunda Tabelião, compareceram partes entre si, justas e contratadas a saber - como outorgante vendedora - **EMPREENHIMENTOS IMOBILIÁRIOS COQUEIROS LTDA.**, com sede à Rua Engenheiro Teodoro Sampaio, 68, Jardim Guabirutuba, Curitiba-PR, inscrita no CNPJ/MF sob nº 68.283.621/0001-63, e registrado na Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº 412. 0432523.8, neste ato representada por sua sócia proprietária ODETE DE LIMA MACHADO, brasileira, viúva, empresária, portadora da CI-RG Nº 9.162.460-5-SSP/PR, titular do CPF/MF Nº 456.478.791-87, residente e domiciliada à Rua Engenheiro Teodoro Sampaio, nº 68, Jardim Guabirutuba, Curitiba-PR, ora em trânsito por esta cidade, nos termos da cláusula VII, da quarta alteração contratual, arquivado sob nº 07/09; e, como outorgados compradores: **MARIA SOCORRO MOREIRA**, brasileira, divorciada, zeladora, portadora da CI-RG Nº 327.991-SSP/MS, inscrita no CPF/MF Nº 337.653.401-20, filha de Pedro Moreira Ramos e de Quitéria Rita Cavalcanti, nascida em Centenario do Sul-PR aos 10 de Fevereiro de 1952, residente e domiciliada à Rua Audelino Garcia Camargo, Nº 2220, Parque dos Coqueiros, na cidade de Dourados-MS; e **JOAQUIM GONÇALVES**, brasileiro, separado judicialmente, motorista, portador da CI-RG Nº 1.794.223-SSP/PR., inscrito no CPF/MF Nº 330.024.369-68, filho de Valdemar da Silva e de Maria Aparecida Gonçalves, nascido em Rubiacea-SP aos 19 de Fevereiro de 1957, residente e domiciliado à Rua Audelino Garcia de Camargo, Nº 2220, Parque dos coqueiros, na cidade de Dourados-MS; pessoas reconhecidas e identificadas por mim Segunda Tabelião, face a documentação apresentada, do que dou fé. E pela outorgante vendedora, assim representada, me foi dito que sendo senhora e legítima possuidora a justo título livre e desembaraçado de quaisquer dúvidas feitos ajuizados, ônus pessoais e reais, inclusive hipotecas mesmo legais de um terreno determinado pelo **número treze (13) da quadra número vinte e dois (22)**, situado no loteamento denominado **PARQUE DOS COQUEIROS**, zona urbana desta cidade, com a área de 420,00ms². (QUATROCENTOS E VINTE METROS QUADRADOS), dentro dos seguintes limites e confrontações: NORTE: 14,00 metros com a Rua Audelino Garcia de Camargo; SUL: 14,00 metros com o lote 12; LESTE: 30,00 metros com o lote 14; OESTE: 30,00 metros com a Rua C. Imóvel situado sua frente para a rua Jonas Rodrigues dos Anjos nº 2.040, (antiga Rua Audelino Garcia de Camargo), conforme Certidão de Logradouro emitida pela Prefeitura Municipal desta cidade aos 29.04.2010. Cadastrado no Município sob nº **00.05.51.45.010.000**. Imóvel matriculado sob nº **62.877** no Cartório de Registro de Imóveis desta Comarca; e, achando-se contratado com o outorgado comprador por bem desta escritura e na melhor forma de direito para lhes vender, como de fato vendido tem todo o imóvel acima descrito e caracterizado, pelo preço certo e

ajustado de R\$ 3.528,00 (três mil, quinhentos e vinte e oito reais), importância essa que dos outorgados compradores confessa e declara já haver recebido em moeda corrente pelo que se dá por paga e satisfeita, dando a comprador plena e geral quitação, prometendo por si e seus sucessores fazer boa, firme e valiosa essa mesma venda, obrigando-se em todo tempo, como se obriga a responder pela evicção de direito, pondo os outorgados compradores a par e salvo de quaisquer dúvidas futuras e transmitindo na pessoa deles outorgados compradores todo seu domínio, posse, direito e ação na coisa vendida, desde já, por bem desta escritura e da cláusula CONSTITUTI. Pelos outorgados compradores me foi dito que na verdade acha-se contratado com a outorgante vendedora acima citada, sobre a presente compra, aceitando-a pelo preço mencionado de R\$ R\$ 3.528,00 (três mil, quinhentos e vinte e oito reais), e esta escritura, em seu inteiro teor, tal qual se acha redigida. ***Pelos compradores me foi dito que a aquisição do imóvel foi feita na proporção de 50% (cinquenta por cento) para cada um ou seja a área de 210,00 ms2. (duzentos e dez metros quadrados) e declaram terem conhecimento dos direitos e deveres dos condôminos previstos no Código Civil em seus artigos 504, 1.314 e seguintes.*** De tudo dou fé. Em seguida foram-me apresentados os seguintes conhecimentos de impostos pagos e certidões: a) ITBI - Avaliação R\$ 39.800,00 - 2%, - no valor de R\$ 796,00, recolhido junto a Prefeitura Municipal desta cidade conforme guia nº 1535/10, em data de hoje; b) Que a outorgante vendedora, sob pena de responsabilidade civil e criminal, declaram expressamente que contra si não pesam qualquer feito, ação ou pendência, real ou pessoal, judicial ou não, impeditivo do presente negócio ou que possa vir a prejudicá-lo, e que os outorgados compradores dispensam a outorgante vendedor, da apresentação das Certidões de que trata a Lei Federal de nº 7.433/85, regulamenta pelo Decreto Lei nº 93.240/86; b) Certidão negativa de ônus e ações reipersecutoria expedida pelo Cartório de Registro de Imóveis desta Comarca. d) Certidão Negativa de Imposto expedida pela Prefeitura Municipal desta cidade, aos 07.04.10 sob nº 3811/2010, com validade até 07.05.10 e) Certidão expedida pela Junta Comercial do Estado do Estado do Paraná, em nome de Empreendimentos Imobiliários Coqueiros Ltda. Pela vendedora, assim representada, me foi dito que deixa de apresentar a Certidão Negativa de Débito do INSS, em virtude do imóvel desta escritura não fazer parte do seu ativo permanente, respondendo civil e criminalmente nos termos da legislação vigente. Assim o disseram e dou fé. A pedido das partes lhes lavrei esta escritura que lhes sendo lida, acharam em tudo conforme, aceitaram outorgaram e assinam dispensando a presença e assinatura das testemunhas instrumentárias neste ato, de acordo com o art. 1º do Provimento nº 01/82 da Corregedoria Geral de Justiça deste Estado. Emolumentos R\$ 800,00- Funjecc 3% R\$ 24,00- Funjecc 10% R\$ 80,00 Emitida a declaração sobre operações imobiliária nos termos da legislação vigente. Dou fé. Eu Vera Lucia M. Ribeiro a digitei e EU Segunda Tabeliã a conferi, subscrevi e assino.

EM TESTE DA VERDADE

SEGUNDA TABELIÃ

Odete de Lima Machado
outorgante - EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS COQUEIROS LTDA
Rep - ODETE DE LIMA MACHADO

Maria Socorro Moreira
outorgado - MARIA SOCORRO MOREIRA
Joaquim Gonçalves
outorgado - JOAQUIM GONÇALVES

SEGUNDA TABELIÃ

Vera Lúcia Marcondes Ribeiro



ADJ 29410

Registrado no livro nº 2 do Registro Geral sob o nº 01, a margem da matrícula nº 85264. Dourados-MS, 08/05/2010, Emolumentos R\$ 400,00 Funjecc 10% R\$ 40,00.

Nilzila Viana Boaventura



ADJ 057440

Inscrição Cadastral: 00.05.51.45.010.000	Quadra: 22	Lote: 13	BIC: 30970	IPTU 2016
Nome: MARIA SOCORRO MOREIRA E OUTRO	CPF: 337.653.401-20	Matrícula: 85264		
Logradouro: AUDELINO GARCIA CAMARGO	Número: 2220	Complemento:		
Bairro: DOS COQUEIROS - PARQUE	Categoria: POPULAR	Taxação: NORMAL	Uso: RESIDENCIAL	
Imposto: PREDIAL	Testada 1: 14,00	Testada 3: 0,00	Área Terreno: 420,00	
Testada 2: 30,00	Testada 4: 0,00		Área Edificada: 61,00	
Base de Cálculo do Terreno: 27.720,00		Valor IPTU: 364,46		
Base de Cálculo da Edificação: 24.346,00	Aliquota: 0,7	Desconto:		
Base de Cálculo da Total: 52.066,00	nº de Parcelas: 10	Valor Total a Pagar: 364,46		
Vencimento: 10/11/2016	Agência/Cedente: 4336-2/18306-7	Espécie R\$: R\$	RECIBO DO SACADO	
Valor Documento: 36,44	Nosso Número Parcela: 26789680109528943	Nº do Documento: 109528943 - 10/10		

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02678.968013 09528.943187 8 69740000003644

Local de Pagamento Até o vencimento, em qualquer Agência Bancária ou Casas Lotéricas.					Data Vencimento 10/11/2016
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS					Agência/Código Cedente 4336-2/18306-7
Data Documento 10/11/2016	Nº Documento 109528943 - 10/10	Espécie Doc. DM	Aceito N	Data Process. 28/01/2016	Nosso Número 26789680109528943
Uso do Banco	Carteira 18/019	Espécie R\$	Quantidade	* Valor	(=) Valor Documento 36,44
IPTU 2016 <div style="text-align: right;">Parcela 10/10</div>					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 36,44
00.05.51.45.010.000 30970 115335689					
Sacado MARIA SOCORRO MOREIRA E OUTRO AV. MARCELINO PIRES - Nº 4274 Bairro - CABECEIRA ALEGRE					Cód. Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha Compensação

Despacho (65074346)

Enviado em 13/04/2020 23:09

Unidade: 231509 - DIVISÃO DE ATENDIMENTO

136327461 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Tarefas transferidas para análise na Central de Análise de Benefícios da Superintendência Regional Norte/Centro Oeste.

Despacho (65238826)

Enviado em 14/04/2020 13:38

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
136327461 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Assunto: Cumprimento de exigência

Nome: JOAQUIM GONCALVES, CPF: 330.024.369-68

Prezado(a) Senhor(a),

Tendo em vista a suspensão do atendimento presencial nas agências do INSS, inicialmente, até 30/04/2020, decorrente de pandemia do coronavírus (COVID-19), as exigências solicitadas podem ser anexadas ao processo pela plataforma do Meu INSS (gov.br/meuinss) ou por meio de entidades conveniadas (advogados, Sindicato Rural, etc) caso o requerimento tenha sido realizado por intermédio de uma entidade.

Desta forma, para dar andamento ao processo 136327461 solicitamos o envio dos seguintes documentos:

-DOCUMENTOS DO SENHOR JOAQUIM: Carteira de identidade, carteira de trabalho.

- Se o dependente for companheiro da pessoa que faleceu, deve apresentar no mínimo 3 provas de união estável (podem ser apresentadas mais do que 3).

Se não ficar comprovado que a união estável tinha mais de dois anos até a data do óbito, o benefício terá a duração de apenas 4 meses. Portanto, se a união estável teve mais de dois anos, é necessário comprovar isso, apresentando provas antigas, de períodos superiores a 2 anos do óbito. Também é necessário apresentar provas recentes à data do óbito, dentro do período dos últimos dois anos da data do óbito, para comprovar que a união estável ainda existia à época do óbito.

CONFORME OS EXEMPLOS: I - certidão de nascimento de filho havido em comum; II - certidão de casamento religioso; III - declaração do imposto de renda do segurado, em que conste o interessado como seu dependente; IV - disposições testamentárias; V - declaração especial feita perante tabelião; VI - prova de mesmo domicílio; VII - prova de encargos domésticos evidentes e existência de sociedade ou comunhão nos atos da vida civil; VIII - procuração ou fiança reciprocamente outorgada; IX - conta bancária conjunta; X - registro em associação de qualquer natureza, onde conste o interessado como dependente do segurado; XI - anotação constante de ficha ou livro de registro de empregados; XII - apólice de seguro da qual conste o segurado como instituidor do seguro e a pessoa interessada como sua beneficiária; XIII - ficha de tratamento em instituição de assistência médica, da qual conste o segurado como responsável; XIV - escritura de compra e venda de imóvel pelo segurado em nome de dependente; ou XVI - quaisquer outros que possam levar à convicção do fato a comprovar.

Para realizar a digitalização ou fotografia dos documentos solicitados, informamos que, caso não possua equipamento scanner disponível, poderão ser utilizados aplicativos de celular específicos para digitalização disponíveis gratuitamente para instalação ou fotos em que seja possível uma clara visualização do conteúdo.

Devem ser digitalizados ou fotografados os documentos originais. A digitalização ou foto deve ser colorida e legível, permitindo a correta visualização de todo o documento.

Para um melhor resultado, sugerimos que os documentos sejam colocados em uma superfície plana e bem iluminada para a digitalização ou fotografia.

Após digitalizados e salvos, siga os passos abaixo para anexar no aplicativo ou pelo site MEU INSS:

- 1 – Acesse o aplicativo MEU INSS ou o site: meu.inss.gov.br
- 2 - Clique no ícone: “Agendamentos/Solicitações” .
- 3 - Localize seu requerimento e clique em “Detalhar Requerimento” (ícone de uma lupa).
- 4 - Já no processo, localize a opção "Cumprir exigência", realize um comentário e anexe a documentação.

O segurado não deve comparecer a Agência da Previdência Social. Todas as informações podem ser consultadas pelos canais remotos (preferencialmente pelo Portal MEU INSS, e na impossibilidade, pela Central 135).

Despacho (67571390)

Enviado em 23/04/2020 17:18

136327461 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Agendamento do cumprimento de exigência realizado pelo cidadão (protocolo: 1349707211 - data e hora da solicitação: 23/04/2020 17:18 - data e hora agendada: 22/07/2020 15:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS).

Despacho (73059058)

Enviado em 21/05/2020 12:07

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
136327461 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Será feito prorrogação do prazo para cumprimento da exigência.

Despacho (73059499)

Enviado em 21/05/2020 12:08

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
136327461 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Assunto: Cumprimento de exigência

Nome: JOAQUIM GONCALVES, CPF: 330.024.369-68

Prezado(a) Senhor(a),

Enquanto durar a suspensão do atendimento presencial nas agências do INSS em decorrência da pandemia do coronavírus (COVID-19), as exigências solicitadas podem ser anexadas ao processo pela plataforma do Meu INSS (gov.br/meuinss) ou por meio de entidades conveniadas (advogados, Sindicato Rural, etc) caso o requerimento tenha sido realizado por intermédio de uma entidade.

Desta forma, para dar andamento ao processo 136327461 solicitamos o envio dos seguintes documentos:

- -DOCUMENTOS DO SENHOR JOAQUIM: Carteira de identidade, carteira de trabalho.
- Se o dependente for companheiro da pessoa que faleceu, deve apresentar no mínimo 3 provas de união estável (podem ser apresentadas mais do que 3).
- CONFORME OS EXEMPLOS: I - certidão de nascimento de filho havido em comum;
- II - certidão de casamento religioso;
- III - declaração do imposto de renda do segurado, em que conste o interessado como seu dependente;
- IV - disposições testamentárias;
- V - declaração especial feita perante tabelião;
- VI - prova de mesmo domicílio;
- VII - prova de encargos domésticos evidentes e existência de sociedade ou comunhão nos atos da vida civil;
- VIII - procuração ou fiança reciprocamente outorgada
- ; IX - conta bancária conjunta;
- X - registro em associação de qualquer natureza, onde conste o interessado como dependente do segurado;
- XI - anotação constante de ficha ou livro de registro de empregados;
- XII - apólice de seguro da qual conste o segurado como instituidor do seguro e a pessoa interessada como sua beneficiária; XIII - ficha de tratamento em instituição de assistência médica, da qual conste o segurado como responsável;
- XIV - escritura de compra e venda de imóvel pelo segurado em nome de dependente;
- ou XVI - quaisquer outros que possam levar à convicção do fato a comprovar.

Para realizar a digitalização ou fotografia dos documentos solicitados, informamos que, caso não possua equipamento scanner disponível, poderão ser utilizados aplicativos de celular específicos para digitalização disponíveis gratuitamente para instalação ou fotos em que seja possível uma clara visualização do conteúdo.

Devem ser digitalizados ou fotografados os documentos originais. A digitalização ou foto deve ser colorida e legível, permitindo a correta visualização de todo o documento.

Para um melhor resultado, sugerimos que os documentos sejam colocados em uma superfície plana e bem iluminada para a digitalização ou fotografia.

Após digitalizados e salvos, siga os passos abaixo para anexar no aplicativo ou pelo site MEU INSS:

- 1 – Acesse o aplicativo MEU INSS ou o site: meu.inss.gov.br.
- 2 - Clique no ícone: “Agendamentos/Solicitações”.
- 3 - Localize seu requerimento e clique em “Detalhar Requerimento” (ícone de uma lupa).
- 4 - Já no processo, localize a opção "Cumprir exigência", realize um comentário e anexe a documentação.

Utilize este link para ver o passo a passo descrito acima:

https://escolapep.inss.gov.br/pluginfile.php/199078/mod_label/intro/tutorialmeuinss04cumprimentoexigencia.mp4

O segurado não deve comparecer a Agência da Previdência Social. Todas as informações podem ser consultadas pelos canais remotos (preferencialmente pelo Portal MEU INSS, e na impossibilidade, pela Central 135).

Despacho (81353293)

Enviado em 06/07/2020 14:28

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
136327461 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

prorrogado prazo para cumprimento das exigências.

Despacho (81353385)

Enviado em 06/07/2020 14:29

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
136327461 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Assunto: Cumprimento de exigência

Nome: JOAQUIM GONCALVES, CPF: 330.024.369-68

Prezado(a) Senhor(a),

Após a análise do seu requerimento, foi constatado que é imprescindível a apresentação dos documentos originais listados abaixo em uma agência do INSS.

- -DOCUMENTOS DO SENHOR JOAQUIM: Carteira de identidade, carteira de trabalho.- Se o dependente for companheiro da pessoa que faleceu, deve apresentar no mínimo 3 provas de união estável (podem ser apresentadas mais do que 3).CONFORME OS EXEMPLOS: I - certidão de nascimento de filho havido em comum;II - certidão de casamento religioso;III - declaração do imposto de renda do segurado, em que conste o interessado como seu dependente;IV - disposições testamentárias;V - declaração especial feita perante tabelião;VI - prova de mesmo domicílio;VII - prova de encargos domésticos evidentes e existência de sociedade ou comunhão nos atos da vida civil;VIII - procuração ou fiança reciprocamente outorgada; IX - conta bancária conjunta;X - registro em associação de qualquer natureza, onde conste o interessado como dependente do segurado;XI - anotação constante de ficha ou livro de registro de empregados;XII - apólice de seguro da qual conste o segurado como instituidor do seguro e a pessoa interessada como sua beneficiária; XIII - ficha de tratamento em instituição de assistência médica, da qual conste o segurado como responsável;XIV - escritura de compra e venda de imóvel pelo segurado em nome de dependente;ou XVI - quaisquer outros que possam levar à convicção do fato a comprovar.

Tendo em vista a suspensão do atendimento presencial nas agências do INSS decorrente de pandemia do coronavírus (COVID-19), o prazo para cumprimento de sua exigência (30 dias) começará a contar a partir da reabertura das unidades de atendimento. Informe-se pelo site www.inss.gov.br ou Central 135.

Para o cumprimento desta exigência é necessário o agendamento do serviço "Cumprimento de exigência" para o atendimento presencial na Agência. O agendamento poderá ser feito pelo Meu INSS (meu.inss.gov.br) ou Central 135 de segunda a sábado, das 7h às 22h (horário de Brasília). O não atendimento desta exigência ou a ausência de manifestação até o final do prazo para seu atendimento que é de 30 dias (começando a contar a partir da reabertura das unidades de atendimento) poderá acarretar desistência do processo, o que não prejudica a apresentação de novo requerimento pelo interessado, conforme disposto no §9º do art. 678 da IN nº 77, de 2015.

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazianotto Pinto

Número 87183

Série 5473

2.ª VIA

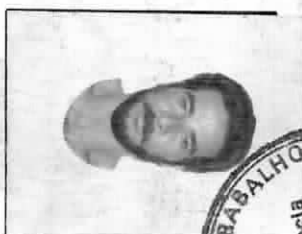


2.ª VIA

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polgarar Direito.



João Maria Gonçalves
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

ESTRANGEIROS

Assinatura: José P. P. Capel
Presidente Municipal de Dourados

Doc.....

Empregador... **JABUR PNEUS S. A.**CGC/MF... **7862.5506/0028-01**Rua... **HAZEL BON FAKER** N.º **1.525**Município... **DOURADOS** Est. **MS**Esp. do estabelecimento... **COMERCIAL**Cargo... **MOTORISTA**C.B.O. n.º **98.500**Data admissão... **23** de **MAIO** de 19 **91**Registro n.º **10437** Fls./Ficha **4121**Remuneração especificada... **CR\$ 45.000,00****(QUARENTA E CINCO MIL****CRUZEIROS) JABUR PNEUS S. A.****JOSE ROBERTO LAZARINI**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º Data saída... **29** de **DEZEMBRO** de 19 **93****JABUR PNEUS S. A.**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

JOSE ROBERTO LAZARINI1.º Com. Dispensa CD N.º **1108 043530**

00775734/0001-42

Empregador... **CRISTALINA COMERCIO E**CGC/MF... **REPRESENTACOES LTDA**Rua... **RUA ESTIVELINO** N.ºMunicípio... **VILA PROGRESSO** Est. **MS**Esp. do estabelecimento... **COMERCIAL**Cargo... **MOTORISTA**

C.B.O. n.º

Data admissão... **01** de **Julho** de 19 **2002**Registro n.º **05** Fls./Ficha **06**Remuneração especificada... **R\$ 320,00 (três****e vinte reais) por mês****CRISTALINA Comercio e Representações Ltda.**1.º Data saída... **03** de **ABRIL** de 19 **2006****CRISTALINA Comercio e Representações Ltda.**1.º Com. Dispensa CD N.º **12239108.61****07-04-06**

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
.....
CGC/MF.....
Rua.....N.º.....
Município.....Est.....
Esp. do estabelecimento.....
Cargo.....
.....C.B.O. n.º.....
Data admissão.....de.....de 19.....
Registro n.º.....Fls./Ficha.....
Remuneração especificada.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1.º.....2.º.....
Data saída.....de.....de 19.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1.º.....2.º.....
Com. Dispensa CD N.º.....

CONTRATO DE TRABALHO

15

Empregador.....
.....
CGC/MF.....
Rua.....N.º.....
Município.....Est.....
Esp. do estabelecimento.....
Cargo.....
.....C.B.O. n.º.....
Data admissão.....de.....de 19.....
Registro n.º.....Fls./Ficha.....
Remuneração especificada.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1.º.....2.º.....
Data saída.....de.....de 19.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1.º.....2.º.....
Com. Dispensa CD N.º.....

42

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CADASTRO - () como participante do PIS
Em: 18 08 78
Sal. n.º 108.21958.16.0
Tendo conta no Banco CAIXA ECONÔ-
mica FEDERAL
Agência: 104/395
End: R. STO. EUTIMIO, 2881

Assinou contrato de experiência
de trabalho - 60 - dias.

P.P. JABUR PNEUS S. A.

JOSE ROBERTO LAZARINI

P.P. JABUR PNEUS S. A.

JOSE ROBERTO LAZARINI

43

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

104/0562-2
19, 03, 94
SEGURO DESEMPREGO
Parcela(s): 4/4

295-0377093-8/44-6

104/0562-2
18, 04, 94
SEGURO DESEMPREGO
Parcela(s): 3/4

296-0817864-9

104/0562-2
02, 05, 94
SEGURO DESEMPREGO
Parcela(s): 4/4

2980304920-8

CARTORIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS

COMARCA DE DOURADOS - ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

REGISTRO GERAL

Alceu Soares Aguiar
Oficial

DATA.: 08 de Junho de 2010
MATRÍCULA Nº.: **85264**
FICHA Nº.: 01

LIVRO 2

Alceu Baggio Aguiar
Oficial Substituto

IMÓVEL- Um terreno determinado pelo lote nº 13 (treze) da quadra nº 22 (vinte e dois) situado no loteamento denominado denominado "PARQUE DOS COQUEIROS", zona urbana desta cidade, situado de frente para a rua Jonas Rodrigues dos Anjos nº 2.040, lado par, de formato regular, medindo a área de 420,00 m2 (quatrocentos e vinte metros quadrados), dentro dos seguintes limites e confrontações: Ao Norte- 14,00 metros com a rua Audelino Garcia de Camargo, atual rua Jonas Rodrigues dos Anjos, conforme lei nº 3172/08; Ao Sul- 14,00 metros com o lote 12; Ao Leste: 30,00 metros com o lote 14; Ao Oeste- 30,00 metros com a Rua C. Matrícula Anterior nº 62.877 livro 02 deste Registro. Cadastrado na Prefeitura sob nº 00.05.51.45.010.000. Emolumentos R\$ 16,00; Funjecc 3% R\$ 0,48; Funjecc 10% R\$ 1,60.....
PROPRIETÁRIO: **EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS COQUEIROS LTDA.**, com sede em Curitiba-PR, inscrita no CNPJ Nº 68.283.621/0001-63.....

REGISTRO nº 01- Mat. nº **85264** Prot 304663 aos 12/05/10
TÍTULO: Venda e compra
TRANSMITENTE: Empreendimentos Imobiliários Coqueiros Ltda., com sede em Curitiba-PR, inscrita no CNPJ nº 68.283.621/0001-63.....
ADQUIRENTES: **MARIA SOCORRO MOREIRA**, brasileira, divorciada, zeladora, portadora da RG nº 327.991-SSP/MS e CPF nº 337.653.401-20 e **JOAQUIM GONÇALVES**, brasileiro, separado judicialmente, motorista, portador da RG nº 1.794.223-SSP/PR e CPF nº 330.024.369-68, residentes e domiciliados na rua Audelino Garcia de Camargo nº 2220, Parque dos Coqueiros, nesta cidade.....
FORMA DO TÍTULO: Escritura Pública de Venda e compra lavrada as fls 133 do livro nº 165 das Notas do Cartório do 2º Ofício desta cidade, aos 11 de maio de 2.010.
VALOR: R\$ 3.528,00. CONDIÇÕES: Responder pela evicção. ITBI nº 1535/10 total R\$ 796,00 (Avaliação R\$ 39.800,00). Deixa de apresentar CND do INSS em virtude do imóvel não fazer parte do seu ativo permanente. Consta da escritura que a aquisição do imóvel foi feita na proporção de 50% para cada um, ou seja a área de 210,00m2 e que os adquirentes declaram terem conhecimento dos direitos e deveres dos condôminos previstos no C.C. em seus artigos 504 e 1314 e seguintes. Emolumentos R\$ 400,00; Funjecc 3% R\$ 12,00; Funjecc 10% R\$ 40,00. Selo ADJ 057440. Dourados-MS, 08 de junho de 2.010. Eu **Wanderson** Escrevente Autorizada.....

TABELIONATO AGUIAR - 1º OFÍCIO NOTAS E REGISTRO DE IMÓVEIS
Rua João Rosa Góes, 605 - Centro - Dourados / MS - CEP 79804-020 - FONE: (67) 3416-9200

AUTENTICAÇÃO

Certifico ainda que a presente fotocópia confere com a matrícula nº 85264, do livro 2 de Registro de Imóveis deste Cartório, e tem valor de Certidão de Inteiro Teor, com negativa ônus reais e de citações de ações reais pessoais e reais executórias conforme Art. 1º § 1 da Lei 6015. O referido é verdade e dou fé. Dourados-MS, 29/07/2019. Emolumentos R\$ 29,00 Funjecc/Funadep 5,80 Atd: WANDERSON.

Hudson Ferreira Pinheiro - Escrevente

TABELIONATO AGUIAR - 1º OFÍCIO NOTAS E REGISTRO DE IMÓVEIS
Rua João Rosa Góes, 605 - Centro - Dourados / MS - CEP 79804-020 - FONE: (67) 3416-9200

SELO DE CONTROLE DIGITAL

Selo: **ACA50362-514-NOR**

Data: 29/07/2019

Ato: 346 - a) Certidão ou traslado, incluindo a busca

Emolumento	Funjec/Funadep/Feadmp-MS	ISEQN	Valor Total
R\$ 29,00	R\$ 8,70	R\$ 1,45	R\$ 40,65

<http://www.tms.ms.br/corregedoria/selos/pesquisaSelo.php>



**Boletim de Informações Cadastrais**

BIC: 30970 Inscrição: 00.05.51.45.010.000-2 Cadastrado: Situação: Normal
Contribuinte: (132858) MARIA SOCORRO MOREIRA E OUTRO CPF: 337.653.401-20
Procurador: (31474) JOAQUIM GONÇALVES

Localização do Imóvel

Endereço...: (4055) AUDELINO GARCIA CAMARGO Número: 2220
Complemento: Andar: Bairro: (189) DOS COQUEIROS - PARQUE
Data Loteam: 30/12/1899 Habite-se: 30/12/1899 Data Atualização: 28/01/2016
Quadra.....: 22 Lote: 13 Matrícula/Transc.: 85264 Data Matric.: 08/06/2010

Endereço de Correspondência

Endereço...: AUDELINO GARCIA CAMARGO Número: 2220
Complemento: Andar: Bairro: DOS COQUEIROS - PARQUE
Cidade.....: DOURADOS - MS Fone: CEP: 79812200

Áreas do Imóvel

Área Terreno: 420,00 Área Construída: 61,00 Área Livre: 359,00

Testadas

Testada : (4055) AUDELINO GARCIA CAMARGO Muro: SIM Calçada: NÃO
Pavimentação: NÃO Rede Água...: NÃO Rede Esgoto...: NÃO Rede Elétrica: NÃO
Ilum. Pública: NÃO Coleta Lixo: NÃO Limp. Publica: NÃO
Testada : (5148) C, RUA Muro: NÃO Calçada: NÃO
Pavimentação: NÃO Rede Água...: NÃO Rede Esgoto...: NÃO Rede Elétrica: NÃO
Ilum. Pública: NÃO Coleta Lixo: NÃO Limp. Publica: NÃO



Boletim de Informações Cadastrais

BIC: 30970 Inscrição: 00.05.51.45.010.000-2 Cadastrado: Situação: **Normal**
 Contribuinte: (132858) MARIA SOCORRO MOREIRA E OUTRO CPF: 337.653.401-20
 Comprom./Donat.:

Localização do Imóvel

Endereço...: (4055) AUDELINO GARCIA CAMARGO Número: 2220
 Complemento: Andar: Bairro: (189) DOS COQUEIROS - PARQUE
 Data Loteam: 30/12/1899 Habite-se: 30/12/1899 Data Atualização: 28/01/2016
 Quadra.....: 22 Lote: 13 Matrícula/Transc.: 85264 Data Matric.: 08/06/2000

Endereço de Correspondência

Endereço...: AUDELINO GARCIA CAMARGO Número: 2220
 Complemento: Andar: Bairro: DOS COQUEIROS - PARQUE
 Cidade.....: DOURADOS - MS Fone: CEP: 79840491

Áreas do Imóvel

Área Terreno: 420,00 Área Construída: 61,00 Área Livre: 359,00

Testadas

Testada : (4055) AUDELINO GARCIA CAMARGO Muro: SIM Calçada: NÃO
 Pavimentação: NÃO Rede Água...: NÃO Rede Esgoto...: NÃO Rede Elétrica: NÃO
 Ilum.Pública: NÃO Coleta Lixo: NÃO Limp. Publica: NÃO
 Testada : (5148) C, RUA Muro: NÃO Calçada: NÃO
 Pavimentação: NÃO Rede Água...: NÃO Rede Esgoto...: NÃO Rede Elétrica: NÃO
 Ilum.Pública: NÃO Coleta Lixo: NÃO Limp. Publica: NÃO



RELATÓRIO DE RESUMO DOS CALCULOS											
BIC 30970		Inscrição 00.05.51.45.010.000-2		Data Cadastro		CPF: 337.653.401-20					
Contribuinte (132858) MARIA SOCORRO MOREIRA E OUTRO						Procurador ---			Carnês ---		
Endereço (4055) AUDELINO GARCIA CAMARGO						Número 2220	Andar ---	Apto ---	Complemento ---		
Data Loteamento 30/12/1899		Loteamento -		Bairro (189) DOS COQUEIROS - PARQUE			Habite-se 30/12/1899				
Data Atualização ---		Uso Edificação (1) RESIDENCIAL		Quadra 22	Lote 13	Data Regularização 28/01/2016	Data Matrícula 08/06/2010	Matric./Transc.: 85264			
RESUMO DOS CALCULOS											
Valores Venais. Exercício: 2019				Responsável Tributário				BIC: 30970			
Processado 07/12/2018		Natureza 1 - PREDIAL		Taxação (1) NORMAL		Testada 1 14,00	Testada 2 30,00	Testada 3 0,00	Testada 4 0,00	Soma 44,00	
Área Terreno 420,00		Valor M2 77,0000		Venal Terreno 32.340,0000		Área Construída 61,00	Zona B	Venal Constr. 28.115,0000		Valor Venal 60.455,0000	
INFORMAÇÕES DA UNIDADE											
Unidade 1	Tipo Edificação / Utilização (1) CASA-RESIDENCIAL		Pontuação 5	Classificação (2) POPULAR		Deprec.	Área Construída 40,00	Valor M2 590,0000	Venal Constr. 23.600,0000		
Unidade 2	Tipo Edificação / Utilização (6) TELHEIRO		Pontuação 3	Classificação (1) PRECÁRIO		Deprec.	Área Construída 21,00	Valor M2 215,0000	Venal Constr. 4.515,0000		
Imp./Taxa: 1010024 IPTU - IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URB 423,1850											
LANÇAMENTO DO IMPOSTO											
Proc. Imposto 07/12/2018		Alíquota 0,7	Lançamento 119900553		Moeda R\$	Parcelas 10	Valor Imposto 423,1800		Taxas 0,0000	Desconto 0,0000	Valor IPTU 423,1800
Fator Situação: 0,0000					Fator Topografia: 0,0000			Fator Pedologia: 0,0000		Fator Tipo: 0,0000	
Área Total Terreno 420,0000			Área Total Const. 61,0000								
Venal Total Terreno 32.340,0000			Venal Total Const. 28.115,0000			Venal Total 60.455,0000			Valor Lançado de IPTU Total 423,1800		

Inscrição Cadastral: 00.05.51.45.010.000	Quadra: 22	Lote: 13	BIC: 30970	IPTU 2016
Nome: MARIA SOCORRO MOREIRA E OUTRO	CPF: 337.653.401-20	Matrícula: 85264		
Logradouro: AUDELINO GARCIA CAMARGO	Número: 2220			
Bairro: DOS COQUEIROS - PARQUE				
Imposto: PREDIAL	Categoria: POPULAR	Complemento:	Taxação: NORMAL	Uso: RESIDENCIAL
Testada 1: 14,00	Testada 3: 0,00			Área Terreno: 420,00
Testada 2: 30,00	Testada 4: 0,00			Área Edificada: 61,00
Base de Cálculo do Terreno: 27.720,00			Valor IPTU: 364,46	
Base de Cálculo da Edificação: 24.346,00	Aliquota: 0,7		Desconto:	
Base de Cálculo da Total: 52.066,00	nº de Parcelas: 10		Valor Total a Pagar: 364,46	
Vencimento: 10/11/2016	Agência/Cedente: 4336-2/18306-7	Espécie R\$: R\$	RECIBO DO SACADO	
Valor Documento: 36,44	Nosso Número Parcela: 26789680109528943	Nº do Documento: 109528943 - 10/10		

BANCO DO BRASIL |001-9| 00190.00009 02678.968013 09528.943187 8 69740000003644

Local de Pagamento Até o vencimento, em qualquer Agência Bancária ou Casas Lotéricas.					Data Vencimento 10/11/2016
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS					Agência/Código Cedente 4336-2/18306-7
Data Documento 10/11/2016	Nº Documento 109528943 - 10/10	Espécie Doc. DM	Aceito N	Data Process. 28/01/2016	Nosso Número 26789680109528943
Uso do Banco	Carteira 18/019	Espécie R\$	Quantidade	* Valor	(=) Valor Documento 36,44
IPTU 2016 <div style="text-align: right;">Parcela 10/10</div>					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 36,44
00.05.51.45.010.000 30970 115335689					
Sacado MARIA SOCORRO MOREIRA E OUTRO AV. MARCELINO PIRES - Nº 4274 Bairro - CABECEIRA ALEGRE					337.653.401-20
					Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha Compensação



TABELIONATO FIORAVANTI

Dourados Cartório do 2º Ofício Notas - CNPJ 15.469.307/0001-03

Thania Ceschin Fioravanti Christófano - 2ª TABELIA

Av. Marcelino Pires, 1839 - Centro - Caixa Postal 341

Dourados - MS. Fone: (67) 3421-5666 - CEP 79800-001 - Dourados-MS.

e-mail: tabelionato Fioravanti@top.com.br

RECIBO

Nº 437

Nome:

Quant.	Discriminação	Valor
	Rec. Firmas	
	Fotocópias	
	Autenticações	
	Certidões	
	Casamentos	
	Procurações	
	Escrituras	1.230,00

Visto

TOTAL

Data - Autenticação Mecânica.

Munditransfers - Agência de Câmbios e Transferências, Lda.

Agência Autorizada
FILIAL 23 - Mem Martins
Rua do Zambujal, 2 A

Nº DO RECIBO
DATA

1014976000011477
23-05-2009

Praça Marques Pombal 15, 2º Andar
Lisboa - Portugal 1250-163
Telefone 21 310 56 20
Fax 21 314 64 71

Telefone 21 920 9342

Conservatória do Registo
Comercial de Lisboa Nº 14167
Capital Social: 800.000,00EUR
Pessoa Colectiva Nº 503 459 585

Remetente		Beneficiário	
No. do Remetente	1014976000000021	Primeiro Nome	JOAQUIM
Primeiro Nome	MARIA SOCORRO	Sobre Nome	GONÇALVES
Sobre Nome	MOREIRA	Morada	DOURADOS, MS
Morada	RUA MADRESSILVA, 7 -4º E (CR)		
Localidade	MEM MARTINS	País	BRAZIL
Concelho	SINTRA	Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
País	PORTUGAL	Agência	0391-3
Código Postal	2725-368	Conta	17738-5 C/POUPANÇA
Telefone	969160156	Fax	969160156
Pagador		Remessa Valor/Taxas	
		Valor	€400.00
		Percentagem	0.0000
		Taxa	€0.00
		Outras Taxas	€0.00
		Total	€400.00
		Valor a Pagar	1,128.00 Câmbio 2.8200

Fernanda Farinha

Assinatura do Remetente

Assinatura do Caixa

A assinatura deste recibo implica a aceitação das condições gerais das transferências descritas no verso. Os dados pessoais serão incluídos num ficheiro e processados automaticamente nos termos da lei 67/98 dde 26 de Outubro

CONDIÇÕES GERAIS DAS TRANSFERÊNCIAS

PRazo DE PAGAMENTO: a) Para o Brasil: Todas as Transferências efectuadas ficam disponíveis para serem recebidas pelo beneficiário até 48 horas após a data de envio; Em caso de **remessa expressa** para o Brasil a transferência efectuada em dias úteis até às 15 horas de Portugal Continental, fica garantidamente disponível na conta do beneficiário no próprio dia b) Para os restantes países: as ordens de transferência ficam disponíveis no prazo de 48 horas úteis. Em qualquer caso têm de ser respeitados os eventuais procedimentos burocráticos impostos por alguns países, os dias úteis, os feriados e o horário de funcionamento dos Bancos, bem como as ocorrências não imputáveis à Munditransfers, seus agentes ou correspondentes.

PAGAMENTO DAS ORDENS: a) Para o Brasil: As ordens de transferência são pagas por transferência bancária para a conta do beneficiário, depósito em conta ou em numerário, dependendo da disponibilidade e condições vigentes no país do destino. b) O pagamento da ordem de transferência será feito na moeda local do país de destino;

RESPONSABILIDADE: Não são da responsabilidade da Munditransfers os atrasos devidos a dados de conta incorrecto (nome de beneficiário incorrecto ou incompleto, numero de conta, Banco ou agência incorrecta), contas sujeitas a condições especiais ou restrições, CPF suspenso, cancelado ou pendente de regularização, nem os atrasos motivados por greves, ou interrupções que tenham origem em factos fora do controlo da Munditransfers, nomeadamente deficiências provocadas pela rede de telecomunicações, sistema informático, modems, software de ligação, corrente eléctrica e Internet.

CONDIÇÕES PARA O PROCESSAMENTO DAS ORDENS: A Munditransfers reserva-se o direito de não efectuar as ordens de transferência solicitadas pelo Cliente caso este não entregue a documentação necessária nos termos da lei, quer relativa à sua identificação, à identificação da ordem e do beneficiário, ou se recuse a cumprir os procedimentos legais ou a entregar a documentação exigida no âmbito da lei e restante legislação de combate ao branqueamento de capitais e financiamento ao terrorismo.

TAXA DE CAMBIO: a taxa de câmbio pode ser alterada a todo o tempo pela Munditransfers, a taxa de câmbio aplicada em cada ordem de transferência ou na troca de moeda estrangeira será a taxa em vigor no momento em que a ordem é solicitada pelo cliente.

REEMBOLSO: No caso da Munditransfers não conseguir proceder ao pagamento da transferência no prazo de 30 dias úteis o cliente pode solicitar por escrito o cancelamento da ordem e o reembolso das quantias entregues. Caso se verifique o cancelamento da ordem por motivo não imputável à Munditransfers, o cliente será responsável pelo pagamento de todas as taxas e comissões devidas pela transferência.

JURISDIÇÃO: para dirimir qualquer conflito emergente da relação entre as partes é competente o foro da comarca de Lisboa, com expressa renúncia a qualquer outro.



Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais			
NIT	11428328216	Fonte do NIT	PREVIDÊNCIA
Administrador do NIT		Fonte Cadastramento	CI_NOVO
Ano da administração		Data de Cadastramento	20/05/1997
		Data de Atualização	29/12/2019

Dados Básicos			
Nome	MARIA SOCORRO MOREIRA		
Nome da Mãe	QUITERIA RITA CAVALCANTI		
Nome do Pai	PEDRO MOREIRA RAMOS		
Sexo	FEMININO	Estado Civil	CASADO(A)
		Grau de Instrução	FUNDAMENTAL INCOMPL.
Cor/Raça		Data Nascimento	10/02/1952
		Data de Óbito	04/07/2019
Nacionalidade	BRASILEIRA	Pais de Origem	BRASIL
		Data de chegada	
Município de Nascimento	CENTENARIO DO SUL	UF de Nascimento	PR

Documentos	
CPF	33765340120
Identidade	Número: 327991 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 25/03/1988
CTPS	Número: 11207 Série: 547 UF: MS Data de Emissão: 29/10/1976
Título de Eleitor	Número: 007732731929 Data de Emissão:
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Cíveis	Tipo: Certidão de Óbito, UF: MS, Município: DOURADOS, Cartório: 20 TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL, Folha: 00155, Livro: 00C109, Termo: 0000049447, Data do Evento: 04/07/2019 Data do Registro: 08/07/2019

Contato	
Endereço principal	Tipo Logradouro:, Logradouro: AUDELINO GARCIA CAMARGO, Número: 2220, Complemento: , Bairro: PARQUE DOS COQUEIRO, DOURADOS - MS, CEP: 79812200
Endereço Secundário	
Telefone 1	Telefone 2
	Celular - (67) 99127522
Email	

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome
10771197001	PIS	33765340120	MARIA SOCORRO MOREIRA



INSS CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais Relações Previdenciárias - Portal CNIS

14/04/2020 13:30:16

Identificação do Filiado

Nit: 1.142.832.821-6 CPF: 337.653.401-20 Nome: MARIA SOCORRO MOREIRA

Data de Nascimento: 10/02/1952 Nome da Mãe: QUITERIA RITA CAVALCANTI

Relações Previdenciárias							
Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Indicadores
1	1.077.119.700-1	03.362.423/0001-40	NÃO CADASTRADO	Empregado	01/05/1977	15/04/1978	ACNISVR
2	1.077.119.700-1	Indeterminado	SERRARIA JATOBA LTDA	Empregado	01/10/1978	09/11/1978	ACNISVR
3	1.077.119.700-1	Indeterminado	MAPIL - MADEIREIRA PALMARES INDUSTRIAL LTDA	Empregado	02/01/1979	20/12/1979	ACNISVR
4	1.077.119.700-1	03.622.123/0001-52	MADEIREIRA PEREIRA FILHOS LTDA	Empregado	01/03/1980	23/03/1981	
5	1.077.119.700-1	15.464.167/0001-80	IMADEL INDUSTRIAL MADEIREIRA LTDA	Empregado	03/11/1981	30/06/1983	06/1983
6	1.077.119.700-1	03.471.539/0001-17	ORGANIZACAO DE SERVICOS IRAPURU LTDA	Empregado	01/09/1983	26/07/1984	12/1983
7	1.077.119.700-1	49.338.767/0005-48	SIDERAL SERVICOS GERAIS LTDA	Empregado	01/10/1984	08/02/1986	01/1986
8	1.077.119.700-1	03.984.242/0001-55	ORGANIZACAO MORENA DE PARCERIA E SERVICOS H LTDA	Empregado	06/03/1986	29/08/1986	08/1986
9	1.077.119.700-1	03.604.782/0001-66	ASSOCIACAO BENEFICENTE DOURADENSE	Empregado	01/08/1986	20/03/1987	03/1987
10	1.077.119.700-1	00.856.153/0001-35	BERTOTTO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	Empregado	01/04/1987	22/06/1987	06/1987
11	1.077.119.700-1	01.572.718/0001-15	ISAMAR AUTO PECAS LTDA	Empregado	22/06/1987	24/03/1989	03/1989
12	1.077.119.700-1	06.041.00070/85	LOURIVAL FRANCISCO INOCENCIO	Empregado	01/08/1989	31/08/1991	ACNISVR, AEXT-VT
13	1.077.119.700-1	071.869.081-87	LOURIVAL FRANCISCO INOCENCIO	Empregado	01/08/1989	01/09/1991	09/1991
14	1.077.119.700-1	78.625.506/0028-01	JABUR PNEUS S.A	Empregado	14/10/1991	07/12/1994	12/1994
15	1.077.119.700-1	03.860.103/0001-10	ROFRAN COMERCIO DE CONFECCOES LTDA	Empregado	01/06/1995	17/04/1996	04/1996
16	1.077.119.700-1	00.987.602/0001-84	CORBALAN & CIA LTDA	Empregado	01/11/1996		01/1997
17	1.077.119.700-1	01.512.201/0001-30	HOTEL BAHAMAS LTDA	Empregado	01/10/1998	10/03/1999	03/1999
18	1.077.119.700-1	01.045.623/0001-43	ELDORADO'S HOTEL LTDA	Empregado	18/06/1999	14/01/2003	01/2003
19	1.077.119.700-1	1174468928	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	16/08/2000	01/11/2000	
20	1.077.119.700-1	03.688.284/0001-49	RESIDENCE HOTEL LTDA	Empregado	01/08/2003	02/05/2007	05/2007
21	1.142.832.821-6		RECOLHIMENTO	Facultativo	01/05/2007	31/05/2007	IREC-INDPEND



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

14/04/2020 13:30:16

Identificação do Filiado	CPF: 337.653.401-20	Nome: MARIA SOCORRO MOREIRA
Nit: 1.142.832.821-6		Nome da Mãe: QUITERIA RITA CAVALCANTI
Data de Nascimento: 10/02/1952		

Relações Previdenciárias						
Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim
22	1.142.832.821-6		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/06/2007	31/08/2008
23	1.142.832.821-6		RECOLHIMENTO	Facultativo	01/09/2008	31/12/2008
24	1.142.832.821-6		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/01/2009	31/03/2010
25	1.077.119.700-1	01.045.623/0001-43	ELDORADO'S HOTEL LTDA	Empregado	19/04/2010	27/04/2012
26	1.077.119.700-1	1571991376	41 - APOSENTADORIA POR IDADE	Não Informado	10/02/2012	04/07/2019
27	1.077.119.700-1	01.045.623/0001-43	ELDORADO'S HOTEL LTDA	Empregado	01/10/2012	16/03/2016
28	1.077.119.700-1	10.890.665/0001-71	ONCOCLINICA - CLINICA MEDICA S/S	Empregado	15/03/2016	06/01/2017
29	1.077.119.700-1	1535685678	42 - APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUICAO	Não Informado		

Legenda de Indicadores		
Indicador	Descrição	Indicador
ACNISVR	Acerto realizado pelo INSS	AEXT-VT
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências	PEMP-IDINV
		Vínculo extemporâneo confirmado pelo INSS
		Empregador com identificador inválido

Acao

Anexo ID: 97420066

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 1571991376 MARIA SOCORRO MOREIRA Situacao: Cessado
CPF: 337.653.401-20 NIT: 1.077.119.700-1 Ident.: 327991 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.010 APS : APS DOURADOS PRISMA
OL Mant. Ant.: Banco : 237 BRADESCO
OL Concessor : 06.0.21.010 Agencia: 642548 BRADESCO EXPRESSO - CASAS B

Nasc.: 10/02/1952 Sexo: FEMININO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
Esp.: 41 APOSENTADORIA POR IDADE Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: COMERCARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
Forma Filiacao: EMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00
Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00
Situacao: CESSADO PELO SISOBÍ EM 08/07/2019 Dep. valido Pensao: 00
Motivo : 042 CESSADO P/ SIST. DE OBITOS(SISOBÍ)
APR. : 0,00 Compet : 06/2019 DAT : 00/00/0000 DIB: 10/02/2012
MR.BASE: 974,54 MR.PAG.: 998,00 DER : 10/02/2012 DDB: 15/02/2012
Acompanhante: NAO Tipo IR: PADRAO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 04/07/2019

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Acao

Anexo ID: 97420066

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Nome: MARIA SOCORRO MOREIRA

Mae :

Data Nasc.: 10021952 (DDMMAAAA)

A T E N C A O

Caso encontre muitos nomes, esta pesquisa podera demorar um pouco mais. Neste caso, a cada 150 nomes, voce precisara esperar que os proximos 150 sejam disponibilizados. Por favor, aguarde a resposta e:

NAO TRANSMITA DUAS VEZES A MESMA TELA

NAO HA INSTITUIDOR COM OS DADOS INFORMADOS

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



I.N.S.S. - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
DIRETORIA DO SEGURO SOCIAL
REQUERIMENTO DE BENEFÍCIOS : PENSÃO POR MORTE

Versão : 9.6b

OL : 25.0.01.010
NB : 195.716.929-7
ESPECIE : 21

DADOS DO SEGURADO INSTITUIDOR MARIA SOCORRO MOREIRA

DER : 20/03/2020

NOME DA MAE : QUITERIA RITA CAVALCANTI
DATA NASC : 10/02/1952 SEXO : F NACIONALIDADE : 10 BRASILEIRA MUNICIPIO : 4105109
CPF : 337.653.401-20 IDENTIDADE : 327991 N.I.T. : 10771197001
CTPS/SERIE : 11207/547 DATA OBITO : 04/07/2019

RAMO ATIVIDADE : 2 COMERCIARIOS FILIAÇÃO : 0 DESEMPREGADO OUTRA ATIV : N
ESTA EM GOZO DE BENEFÍCIO ? (S) ESPECIE/NUMERO : 41/157.199.137-6 D.I.B. ANT : 10/02/2012

RELACAO DE DEPENDENTES					
NOME	ESTADO CIVIL	VINCULO	DATA NASCIMENTO	INVALIDO ?	INCAPAZ ?
JOAQUIM GONCALVES	DIVORCIADO	COMPANHEIRO (A)	19/02/1957	N	N

TITULAR JOAQUIM GONCALVES
DATA NASC : 19/02/1957 SEXO : 1 NACIONALIDADE : 10 BRASILEIRA MUNICIPIO : 3544400
CPF : 330.024.369-68 IDENTIDADE : 1794223 N.I.T. : 26796064818
CTPS/SERIE : 87183/547

PAGAMENTO MICRO REGIAO : 060031 ORGAO PAGADOR : ORGAO MANTENEDOR : 06.0.21.010 DEP.IR : 00

ENDEREÇO P/ CORRESPONDENCIA (TITULAR)

ENDEREÇO : RUA AUDELINO GARCIA CAMARGO 2220 BAIRRO : PQ DOS COQUEIROS
CIDADE : DOURADOS UF : MS CEP : 79804-970 TELEFONE :

LOCAL : DATA : MATRICULA : 2022137 ASSINATURA :

LOCAL E DATA : ASSINATURA :

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente Termo de Responsabilidade declaro estar ciente de que a ocorrência de obito ou emancipação de dependentes devesse ser comunicada ao INSS no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data em que o mesmo ocorrer, mediante apresentação da respectiva certidão.

A falta do cumprimento do compromisso ora assumido ou de qualquer declaração falsa, além de obrigar à devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á às penalidades previstas no art. 171 e 299 do Código Penal.

LOCAL E DATA _____ ASSINATURA _____



Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais			
NIT	26796064818	Fonte do NIT	PREVIDÊNCIA
Administrador do NIT	PREVIDÊNCIA	Fonte Cadastramento	RFB
Ano da administração	2017	Data de Cadastramento	26/01/2017
		Data de Atualização	20/03/2020

Dados Básicos			
Nome	JOAQUIM GONCALVES		
Nome da Mãe	MARIA APRECIDA GONCALVES		
Nome do Pai			
Sexo	MASCULINO	Estado Civil	
Cor/Raça		Data Nascimento	19/02/1957
Nacionalidade		País de Origem	
Município de Nascimento		UF de Nascimento	
		Grau de Instrução	
		Data de Óbito	
		Data de chegada	

Documentos	
CPF	33002436968
Identidade	
CTPS	
Título de Eleitor	
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Civis	

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro: RUA, Logradouro: RUA ADELINO GARCIA CAMARGO, Número: 2220, Complemento: , Bairro: PQ DOS COQUEIROS, DOURADOS - MS, CEP: 79804970		
Endereço Secundário			
Telefone 1	55- (67) 34254800	Telefone 2	
		Celular	55- (67) 999423793
Email	bela.izida@gmail.com		

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome
10821958760	PIS	33002436968	JOAQUIM GONCALVES



Registro de Óbito

Data e Hora da Emissão: 23/07/2020 12:18
Serventia: 61796 - SEGUNDO SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL
GEX: 06021 - GERÊNCIA EXECUTIVA DOURADOS

Serventia

Serventia: SEGUNDO SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL
GEX: 06021 - GERÊNCIA EXECUTIVA DOURADOS - DOURADOS/MS

Matrícula

Matrícula: 0617960155-2019-4-00109-155-0049447-05

Código da Serventia: 61796	Acervo: 1	Tipo: 55
Ano do Registro: 2019	Tipo do Livro: 4	Livro: 109
Folha: 155	Termo: 49447	

Dados do Registro

Dados Básicos

Nome do Falecido: MARIA SOCORRO MOREIRA
Data de Nascimento: 10/02/1952
Sexo: Feminino
Estado Civil: Divorciado(a)

Idade:
Raça/Cor: Parda

Naturalidade

Nacionalidade: BRASIL
UF: PARANA
País de Nascimento: BRASIL
Município: CENTENARIO DO SUL

Profissão: Ignorada

Domicílio e Residência do Falecido

Logradouro: RUA HILDA BERGO DUARTE	Número: 222	Complemento:
Bairro: PARQUE DOS COQUEIROS	UF: MATO GROSSO DO SUL	Município: DOURADOS
UF/Município: Ignorado		

Dados do Óbito

Data do Óbito: 04/07/2019	Hora do Óbito: 16h42m
Data de Registro do Óbito: 05/07/2019	Declaração de Óbito (DO): 002.46348.14-3

Local do Falecimento/Sepultamento**Tipo do Local do Falecimento:** Hospital**Nome do Local do Falecimento:** HOSPITAL EVANGÉLICO**Endereço do Local de Falecimento****Logradouro:** Ignorado**Número:** 81**Complemento:****Bairro:** CENTRO**UF/Município:** Ignorado**Local do Sepultamento:** CEMITÉRIO PARQUE PRIMAVERA**Causa da Morte****Tipo da Morte:** Natural**Causa Conhecida:** INFARTO CEREBRAL - ANEURISMA DISECANTE DE AORTA - HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA**Nome do Atestante Primário:** RENATO C N NASSR**Filiações****Filiação 1****Nome da Filiação:** QUITERIA RITA CAVALCANTI**Sexo:** FEMININO**Profissão da Filiação:****Data de Nascimento:****Naturalidade****Nacionalidade:** Ignorada**País de Nascimento:**
Ignorado**Filiação 2****Nome da Filiação:** PEDRO MOREIRA RAMOS**Sexo:** MASCULINO**Profissão da Filiação:****Data de Nascimento:****Naturalidade****Nacionalidade:** Ignorada**País de Nascimento:**
Ignorado

Dados Complementares**Documentos do Falecido****Documentos**

CPF: 337.653.401-20;

Cart. de Identidade/Profissional: 327991; Órgão Emissor: SSP/MS; Data de Emissão: 25/3/1988;

Título de Eleitor: 007732731929; null;

Era Eleitor: Sim

Dados Previdenciários**Benefícios INSS****Benefícios**

157.199.137-6

Declarante

Nome: PAULO SERGIO BORGES

Documentos

CPF: 766.508.041-34;

Cart. de Identidade/Profissional: 688127; Órgão Emissor: SSP/MS;

Anotações, Averbações e Retificações

Sem dados de Anotação, Averbação e Retificação

Observações:

Justificativa de Ausência de Campos Obrigatórios em Lei:

**CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS / PESSOA FISICA
COMPROVANTE DE ATUALIZAÇÃO****Dados do Requerimento**

Protocolo: 37184.002771/2020-92
Data de entrada do requerimento: 23/07/2020
Tipo requerimento: Alterar Dados Pessoa Física
Tipo de solicitante: Filiado

Dados Básicos

NIT: 2679606481-8
Data de Cadastramento: 26/01/2017
Nome: JOAQUIM GONCALVES
Data de Nascimento: 19/02/1957
Nome da mãe: MARIA APARECIDA GONCALVES
CPF: 33002436968

Dados Complementares

Nome do pai: VALDEMAR DA SILVA
Sexo: MASCULINO
Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Grau de Instrução: FUNDAMENTAL INCOMPL.
Cor/Raça: NÃO DECLARADA
Nacionalidade: BRASILEIRA
País de Origem: BRASIL
Data de chegada ao país:
UF de nascimento: SP
Município de nascimento: RUBIACEA
Identidade: 1794223 , Órgão expedidor: SSP , UF: PR, Data exp.: 14/05/1987
CTPS: 87183 , série: 547, UF: MT, Data exp.: 15/02/1991
Título de eleitor:
CNH:
Documento Estrangeiro:
Carteira de Marítimo:
Passaporte:
Dados da Certidão:
Data de Óbito:

Endereço principal

RUA RUA AUDELINO GARCIA CAMARGO, 2220 - - PQ DOS COQUEIROS - DOURADOS - MS - 79804970

Dados de Contato

Telefone para contato 1: 55 (67) (34254800)
Telefone para contato 2:

Celular: 55 67 999423793
Email: bela.izida@gmail.com



I.N.S.S. INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL DATA: 23/07/2020
Versao : 9.6b RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO PG: 01

BENEFICIO: 195.716.929-7 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE TRATAMENTO : 01 DER: 20/03/2020 DRD: 20/03/2020

ORGAO CONCESSOR : 25001010 ORGAO MANTENEDOR : 06021010 ORGAO PAGADOR :
DESPACHO : 35 INDEFERIMENTO MOTIVO : 012 - Falta de qualidade de dependente - companheiro(a)
CONTA CORRENTE: MICRO REGIAO : 060031

----- TITULAR (DEPENDENTE) -----
NOME : JOAQUIM GONCALVES SEXO : M DATA NASCIMENTO : 19/02/1957
IDENTIDADE : 1794223 / 01 / PR C.T.P.S. : 87183 / 547 / MT NIT : 26796064818 C.P.F. : 330024369-68
NOME MAE : MARIA APARECIDA GONCALVES

----- ENDERECO P/ CORRESPONDENCIA (TITULAR) -----
ENDERECO : RUA AUDELINO GARCIA CAMARGO 2220 BAIRRO : PQ DOS COQUEIROS MUNICIPIO : DOURADOS
U. F. : MS TELEFONE :

----- DADOS DO BENEFICIO -----
R. A. : 2 COMERCIARIOS F. F. : 0 DESEMPREGADO D.I.B. : 04/07/2019 D.I.P. : 20/03/2020 L.T. : 06.1
DAT/DD : D.O. / D.R. : 04/07/2019 CODIGO ACIDENTE :
I. R. : P DEP. I.R. : EX COMBATENTE ? : N MEDICO RESIDENTE : N PARECER SERVICO SOCIAL :
PONTOS TALIDOMIDA : NB DESDOBRADO :

----- DADOS DO OBITO DO SEGURADO -----
CARTORIO : 15469307000103
DATA.REGISTRO : 05/07/2019 LIVRO: 00C109
FOLHA : 00155 TERMO: 0000049447

----- BENEFICIO ANTERIOR -----
NB : 157.199.137-6 ESPECIE : 41 APOSENTADORIA POR IDADE DIB : 10/02/2012 SB NB.ANT :
B94/36 : MR B94/36 :
B94/36 : MR B94/36 :

----- REPRESENTANTE LEGAL () -----
NOME : SEXO : DATA NASCIMENTO : DATA TERMO
IDENTIDADE : C.T.P.S. : NIT : C.P.F. :
NOME MAE :

----- SEGURADO INSTITUIDOR -----
NOME : MARIA SOCORRO MOREIRA SEXO : F DATA NASCIMENTO : 10/02/1952
IDENTIDADE : 327991 / 01 / MS C.T.P.S. : 11207 / 547 / MS NIT : 10771197001 C.P.F. : 337653401-20
NOME MAE : QUITERIA RITA CAVALCANTI

----- ULTIMA PERICIA MEDICA ----- CONSIGNACOES -----
ACOMPANHANTE : ARTIGO 27 : ! CODIGO :
DATA ACIDENTE : % REDUCAO : ! VALOR :
D. I. I. : D. I. D. : ! PERCENTUAL :
DIAGNOSTICO : -----ACIDENTE----- ! PERIODO INICIAL:
DATA LIMITE : NEXO TEC. : ! PERIODO FINAL :
CONCLUSAO : REABERTURA: !

DATA: 23/07/2020

PG: 02

Versao : 9.6b

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 195.716.929-7 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE

TRATAMENTO : 01 DER: 20/03/2020 DRD: 20/03/2020

[illegible][illegible]

----- Tempo de Servico -----

Tempo de servico na D.E.R 00 anos 00 meses 00 dias Tempo de servico em 16/12/1998 00 anos 00 meses 00 dias

Tempo de serviço em 29/11/1999 00 anos 00 meses 00 dias

Fator de tipo de calculo - 5

MATRICULA DO FUNCIONARIO :

ASSINATURA :



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 23/07/2020

PG: 03

Versao : 9.6b

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 195.716.929-7 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE

TRATAMENTO : 01 DER: 20/03/2020 DRD: 20/03/2020

----- LEGENDA DOS CODIGOS DE ANALISE DE MULTIPLA ATIVIDADE NAS PLANILHAS DE VALORES -----

- 0 - Valor de atividade secundaria
- 1 - Beneficio sem indicativo de multipla atividade
- 2 - Atividade no PBC nao representa atividade para fim de multipla atividade
- 3 - Houve cumprimento dos requisitos na atividade
- 4 - A soma dos salarios de contribuicao na competencia atingiu o teto
- 5 - Nao existe outra atividade concomitante na competencia
- 6 - Trata-se da atividade principal



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 23/07/2020

PG: 01

Versao : 9.6b

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 195.716.929-7 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE

TRATAMENTO : 01

DER: 20/03/2020

DRD: 20/03/2020



PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

C O M U N I C A Ç Ã O D E D E C I S Ã O

MACAPA, 23 de Julho de 2020

Número do Benefício: 195.716.929-7

Ao Sr(a): JOAQUIM GONCALVES

Endereço: RUA AUDELINO GARCIA CAMARGO 2220 - PQ DOS COQUEIROS

CEP: 79804-970 Município: DOURADOS

UF: MS

ASSUNTO: Pedido de Pensão por Morte, art. 74, da Lei no.8.213/91

DECISÃO: Indeferimento do Pedido

MOTIVO: Falta de qualidade de dependente - companheiro(a)

FUNDAMENTAÇÃO Lei no. 8.213 de 24/07/91, Art. 16 e Regulamento da

LEGAL: Previdência Social aprovado pelo Decreto no. 3.048 de 06/05/99, Art. 16 Parágrafo 5 e 6, Art. 17.

Em atenção ao seu Pedido de Pensão por Morte, art. 74, da Lei no.8.213/91, apresentado em 20/03/2020, informamos que, por falta da qualidade de dependente, não foi reconhecido o direito ao benefício pleiteado, tendo em vista que os documentos apresentados não comprovam união estável em relação ao segurado(a) instituidor(a).

Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 305, par. 1o., do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto no. 3.048/99.

A apresentação do Recurso poderá ser agendada por meio do portal do INSS na internet (www.inss.gov.br), da Central 135 ou em uma Agência da Previdência Social.

O prazo para a revisão do benefício é de 10 (dez) anos contados da data da concessão ou do indeferimento, de acordo com o prazo decadencial previsto no art. 103 da Lei no. 8.213/91 e art. 347 do

CHEFE DA AGÊNCIA / UNIDADE DE ATENDIMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

Agência da Previdência Social: POSTO DE BENEFÍCIOS DE MACAPÁ

Endereço: RUA GENERAL RONDON, 1039

CEP: 68900-130 Município: MACAPÁ

UF: MS



25.001.10 – AGÊNCIA MACAPÁ, em 23 de julho de 2020.

Ref.: 21/195.716.929-7

Int.: JOAQUIM GONÇALVES

Ass.: Indeferimento do Benefício

1. Trata-se de Pensão por Morte Previdenciária indeferida por não comprovar a qualidade de dependente, preceituada no artigo 16 do Decreto 3.048/99.
2. O requisito de qualidade de segurado está suprido em virtude do segurado instituidor estar em gozo do benefício 157.199.137-6, conforme preceitua o inciso I do artigo 13 do Decreto 3.048/99.
3. Solicitamos do beneficiário que trouxesse o mínimo de três documentos que comprovassem a união estável, conforme dispõe o § 3º do artigo 22 do Decreto 3.048/99, contudo, não os apresentou até a presente data.
4. Emitimos carta (s) de exigência ao requerente para que apresentasse mais documentos, conforme fls. 10, e com fundamento no artigo 19-B do Decreto 3.048/99 e artigo 671 da IN 77/2015, a fim de efetuarmos uma análise precisa do direito, mas requerente anexou documentos que não comprovaram a união estável com a instituidora.
5. Sem mais diligências. Arquive-se.

Suelen Carvalho de Figueiredo

SERVIDOR
2022137

Despacho (84620696)

Enviado em 23/07/2020 14:41

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
136327461 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

NB: 195.716.929-7

Prezado(a) Senhor(a), Nome: JOAQUIM GONCALVES, CPF: 330.024.369-68

Pelas regras vigentes da Previdência Social, o requerimento solicitado foi INDEFERIDO sob o número de benefício (NB) descrito acima. Aguarde correspondência com as informações ou acesse o portal de serviços Meu INSS (meu.inss.gov.br).



PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

C O M U N I C A Ç Ã O D E D E C I S Ã O

MACAPA, 23 de Julho de 2020

Número do Benefício: 195.716.929-7

Ao Sr(a): JOAQUIM GONCALVES

Endereço: RUA AUDELINO GARCIA CAMARGO 2220 - PQ DOS COQUEIROS

CEP: 79804-970 Município: DOURADOS

UF: MS

ASSUNTO: Pedido de Pensão por Morte, art. 74, da Lei no.8.213/91

DECISÃO: Indeferimento do Pedido

MOTIVO: Falta de qualidade de dependente - companheiro(a)

FUNDAMENTAÇÃO Lei no. 8.213 de 24/07/91, Art. 16 e Regulamento da

LEGAL: Previdência Social aprovado pelo Decreto no. 3.048 de 06/05/99, Art. 16 Parágrafo 5 e 6, Art. 17.

Em atenção ao seu Pedido de Pensão por Morte, art. 74, da Lei no.8.213/91, apresentado em 20/03/2020, informamos que, por falta da qualidade de dependente, não foi reconhecido o direito ao benefício pleiteado, tendo em vista que os documentos apresentados não comprovam união estável em relação ao segurado(a) instituidor(a).

Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 305, par. 1o., do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto no. 3.048/99.

A apresentação do Recurso poderá ser agendada por meio do portal do INSS na internet (www.inss.gov.br), da Central 135 ou em uma Agência da Previdência Social.

O prazo para a revisão do benefício é de 10 (dez) anos contados da data da concessão ou do indeferimento, de acordo com o prazo decadencial previsto no art. 103 da Lei no. 8.213/91 e art. 347 do