



Dados Básicos

Serviço Pensão por Morte Urbana	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV	Data de entrada do requerimento 03/03/2021 11:16 Última atualização 25/05/2021 15:19	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Informe a matrícula da certidão de óbito	06179601552021400117286005197815
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o(a) titular
Qual o motivo do pedido?	A) Óbito
O falecimento ocorreu por motivo de acidente?	B) Não
CPF-INSTITUIDOR	511.210.001-00
O falecido estava recebendo benefício?	A) Sim
Você sacou ou utilizou o pagamento do benefício da pessoa falecida após o óbito e, em caso positivo, aceita que seja feito o desconto na pensão?	B) Não
Você é pessoa com invalidez ou que tenha deficiência intelectual, 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
Recebe aposentadoria ou pensão por morte deixada por cônjuge/companheiro(a) em outro regime de previdência social, ou seja, benefício que não é pago pelo INSS?	Não
A pessoa falecida tinha outros dependentes menores de 18 anos de idade?	B) Não
NB	199.925.955-3

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
174.595.321-34	JORGE MARTINS	05/11/1954	IDIAIR MARTINS

Procuradores / Representantes Legais

A tarefa não possui procuradores / representantes legais.

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

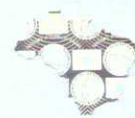
ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
153969456	certidão de óbito lucia.pdf	Certidão de óbito ou comprovante de ausência/desaparecimento	412,05kB	174.595.321-34 - 03/03/2021 11:16	Não
218623659	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
153969458	documentos uniao estavel.pdf	Comprovantes de união estável ou dependência econômica	2,66MB	174.595.321-34 - 03/03/2021 11:16	Não
218623659	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
153969457	cnh jorge.pdf	Documento de identificação, certidão de nascimento e CPF dos dependentes	139,70kB	174.595.321-34 - 03/03/2021 11:16	Não
218623659	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
153969459	carta concessao aposentadoria.pdf	Outros documentos	313,49kB	174.595.321-34 - 03/03/2021 11:16	Não
218623659	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				
174968991	Documentos da analise.pdf		416,87kB	1558572 - 25/05/2021 15:18	Não
218623659	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#!/autenticidade>
com o código 211124XE287X89



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

LUCIA CARDOSO ORTIZ

CPF

511.210.001-00

MATRÍCULA:

061796 01 55 2021 4 00117 286 0051978 15

SEXO

feminino

COR

Branca

ESTADO CIVIL E IDADE

separada judicialmente, com 65 anos de idade

NATURALIDADE

Campo Grande-MS

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

RG nº 602253-SSP/MS

ELEITOR

Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Ambrosio Ortiz e Adolfa Cardoso
Rua Natal, nº 2760 - Jardim Monte Líbano - na cidade de Dourados-MS.

DATA E HORA DE FALECIMENTO

12 de fevereiro de 2021, às 11:40h

DIA / MÊS / ANO

12/02/2021

LOCAL FALECIMENTO

Em Domicílio: Rua Natal, 2760, Jardim Monte Líbano, Dourados-MS

CAUSA DA MORTE

Insuficiência Cardíaca Congestiva - Diabete com Complicações Cardíacas - Diabetes Tipo 1

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)

Cemitério Parque Primavera, na cidade de Dourados/-MS

DECLARANTE

Jorge Martins (declara-se
convivente)

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Raul Grigoletti, CRM 1192

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCER

Certidão extraída do Livro C-117, fls 286, Termo 51.978. Era separada judicialmente de Higino Lopes, conforme Certidão de Casamento do 2º Cartório de Notas e Registro Civil de Ponta Porã/MS, Livro B13, Fls. 90, Termo 2247. A falecida deixou filho(s): Rosimeire Ortiz Lopes Romeiro 45 anos. Deixou bens. Não deixou testamento. Era eleitora por Dourados/MS.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	602253	20/02/1989	SSP/MS	XXXXXXXX
Cartão Nacional de Saúde	700007483634000	XXXXXXXX	MIN. DA SAÚDE	XXXXXXXX

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	014850621910	043 / 0238	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, 26 de fevereiro de 2021.

SELMA MARCONDES MARQUES
Escrivente



Digitado por: NARA
Selo Digital: AAG31613-385-IGB - Este selo poderá ser conferido e autenticado no site:
www.tjms.jus.br/corregedoria/selos/pesquisaSelo.php.
Emolumentos: Isento.

PROIBIDO PLASTIFICAR
1652197443

CONVÊNIO COM: DENTISTAS, LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS,
ÓPTICAS, FARMÁCIAS, MÉDICOS, HOSPITAIS, ETC.



Pax e Funerária Nacional de Dourados



Rua Hilda Berço Duarte, 1101 Vila Planalto
CEP 79826-090 Dourados - MS
Telefone/Fax (67) 3422 0226 (67) 3422 0274

**Plano de Assistência
Familiar**

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO ASSOCIADOS

NOME: JORGE MARTINS
NASC: 05/11/1954
END: R.FLORIANO BRUM, 1255
VL.ROSA, DOURADOS

GRUPO LUXO
CONTRATO Nº 01423/2011





MUNICÍPIO DE DOURADOS - ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SEMO - Secretaria Municipal de Obras

Fls. 27
Proc. 31.192
Rub. L

LAUDO TÉCNICO

Tipo de Edificação: RESIDENCIAL/COMERCIAL

FLS: 03/03

Proprietário: LUCIA CARDOSO ORTIZ E JORGE MARTINS

Endereço: RUA FLORIANO BRUM

Nº: 00

Bairro: VILA INDIO

Lote: 13

Quadra: 11

Responsável Técnico pelo Projeto Arquitetônico:

Título/Nome: VANESSA SENATORE

CAU 77.677-7

Responsável Técnico pela Execução:

Título/Nome: VANESSA SENATORE

CAU 77.677-7

DESCRIÇÃO DA OBRA:

TIPO DE PROCESSO:

- ☒ Residencial/Unifamiliar: Nº de Dormit.: 02 Nº de Sanitários: 01
- ☐ Multifamiliar até 02 Pavim.: Nº de Unidades: XX { Nº de Dormit.: XX
Nº de Sanit.: XX
- ☒ Salão Comercial até 400 m²: Nº de Sanit.: 01 Nº de Sanit. Fem.: 01

FECHAMENTO:

- ☐ Alvenaria
☐ Madeira

COZINHA: Revest. Paredes

- ☐ Cerâmico (Azulejo)
☐ Pintura Impermeável
☐ Cerâmico e Pintura Imperm.

BANHEIROS: Revest. Paredes

- ☐ Cerâmico (Azulejo)
☐ Pintura Impermeável
☐ Cerâmico e Pintura Impermeável

ESTRUTURA:

- ☐ Madeira
☐ Concreto
☐ Metálica
☐ Alvenaria
☐

ACABAMENTOS (Em Geral)

- ☐ Sem
☐ Reboco
☐ Pintura
☐ Grafiato

PISO:

- ☐ Contra-Piso
☐ Cimento queimado
☒ Cerâmica
☐ Madeira
☐ Pedra

FORRO:

- ☒ Sem
☐ Madeira
☐ Laje
☐ PVC
☐ Gesso

ESQUADRIAS:

- ☒ Metálica
☐ Madeira
☐ Vidro Temperado
☐ Alumínio
☐

COBERTURA:

- ☒ Telha Cerâmica
☒ Fibrocimento
☐ Alumínio/Zinco
☐ Laje
☐ Concreto

Observações:

Instalações Elétricas e Hidro-sanitárias seguem normas da ABNT e das Concessionárias Locais

Declaro que a aprovação deste projeto não implica no reconhecimento por parte da Prefeitura do direito de propriedade do terreno.

A Responsabilidade Civil pelos Serviços de Projeto, Cálculo e Especificações cabe aos seus Autores e Responsáveis Técnicos, e pela Execução da Obra, aos Profissionais que as Construírem

Assinaturas:

.....
Proprietário:
LUCIA CARDOSO ORTIZ
CPF 511.210.001-00

.....
Proprietário:
JORGE MARTINS
CPF 511.210.001-00

.....
Resp. Técnico e Autor de Projeto
Vanessa Senatore
CAU 77.677-7

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
Secretaria Municipal de Obras
VISTO DE REGULARIZAÇÃO
Dourados 06/02/13
.....
Fernanda Araújo de Oliveira Azambuja
Arquiteta e Urbanista
CAU nº 86353-7
Prefeitura Municipal de Dourados



AGUIAR
TABELIONATO AGUIAR
1º OFÍCIO NOTAS E REGISTRO DE IMÓVEIS

MATRÍCULA N.º 43617

FICHA N.º 01-

DATA: 23 de março de 1.984

OFICIAL: *[Assinatura]*

IMÓVEL Um terreno determinado pelo lote nº 13 (treze) da quadra nº 11 - (onze), situado no loteamento denominado "VILA INDIO", no perímetro urbano desta cidade, medindo a área de 12,00 x 50,00 metros, ou seja 600,00 m² - (seiscentos metros quadrados), dentro das seguintes confrontações: ao Norte- 50,00 metros com o lote 12; ao Sul- 50,00 metros- com o lote 14; ao leste- 12,00 metros- com a Rua Mario Correa; ao Oeste- 12,00 metros- com o lote 10.- Transcrição anterior nº 10.327, deste registro.-

PROPRIETÁRIO: NILO GUENKA, brasileiro, casado, corretor de imóveis, residente em São Paulo-Capital.-

REGISTRO Nº 01- Mat. 43617

TÍTULO: Venda e compra-

TRANSMITENTE: Nilo Guenka, corretor de imóveis, CI-RG.2.578.189-SSP-SP, e sua mulher Zuleica de Lurdes Dupas Guenka, de lides do lar, CI-RG.4.360.161-SSP-SP, brasileiros, CIC. 331.227.178-91, residentes à Rua Iguatemi nº 55, aptº 24, Vila Alice, São Paulo-Capital.-

ADQUIRENTE: JOSENIAS SOUZA LIMA, brasileiro, divorciado, pedreiro, CI-RG.18.373-SSP-Mt. e CIC. 080.442.441-15, residente à Rua Mario Correa-308, Vila Indio, nesta cidade.-

FORMA DO TÍTULO: Escritura da venda e compra, lavrada as fls. 120 do livro nº 104, de notas do Tabelião do 2º Ofício desta cidade, em 14 de março de 1.984.-

VALOR: Cr\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil cruzeiros)-

CONDIÇÕES: Responder pela evicção- EMOLUMENTOS: Estadual nº 335467- total Cr\$ 6.250,00- Municipal- laudemio nº 154- total Cr\$ 7.500,00- Deste Cr\$ 4.200,00.-

Dourados, 23 de março de 1.984

REGISTRO Nº 02 Mat. 43.617

TÍTULO: venda e compra

TRANSMITENTE: Joseniás Souza Lima, brasileiro, divorciado, pedreiro, - RG 19373-Mt, CIC- 080.442.441-15, residente nesta cidade.-

ADQUIRENTE: VITORINO DOS SANTOS FERREIRA, brasileiro, casado, ensacador, residente nesta cidade, CIC-285.345.221-20, RG 293031-Mt.-

FORMA DO TÍTULO: escritura de venda e compra lavrada as fls. nº 297 do livro 107, das notas do Cartório do 2º Ofício desta cidade, aos 04 de março de 1.985.-

VALOR: R\$ 800.000,00 (oitocentos mil cruzeiros)-

CONDIÇÕES: reponder pela evicção-

EMOLUMENTOS: estadual nº 525987 - total R\$ 16250 - Municipal laudemio nº 236 - total R\$ 22.500.-

Dourados, 04 de setembro de 1.985

REGISTRO Nº 03- Mat.43.617-

TÍTULO: Venda e compra-

TRANSMITENTE: Vitorino dos Santos Ferreira, e sua mulher Julia da Silva Ferreira, brasileiros, ele ensacador, CI-RG.293.031-SSP-MS., ela do lar - CI-RG.372.487-SSP-MS. e CIC. 285.345.221-20, residentes neste Município.

ADQUIRENTE: LUCIA CARDOSO ORTIZ, brasileira, separada judicialmente, do lar, CI-RG.602.253-SSP-MS. e CIC. 511.210.001-00 e JORGE MARTINS, brasileiro, solteiro, maior, tratorista, CI-RG.165.297-SSP-MS. e CIC. 174.595.321-14, residentes neste Município.-

FORMA DO TÍTULO: Escritura de venda e compra, lavrada as fls. 169 do livro nº 58, das notas do Tabelião do Distrito de Panambi, neste Município, em 29 de agosto de 1.990.-

VALOR: Cr\$ 40.000,00 (quarenta mil cruzeiros)-

CONDIÇÕES: Responder pela evicção- emolumentos: ITBI nº 2532/90- total- Cr\$ 800,00.- Cadastro da Prefeitura nº 00.02.22.44-108.000-1.-

Dourados, 08 de janeiro de 1.991

Dr. Afonso Soares Aguiar
OFICIAL

CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS
REGRISTRO GERAL

COMARCA DE DOURADOS
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

MATRÍCULA
436

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

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 DIGITAL AED29956-153-NOR

AUTENTICAÇÃO
Certifico ainda que a presente fotocópia confere com a matrícula nº 43617, 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 reipersecutorias conforme Art. 1º § 1 da Lei 6015. O referido é verdade e dou fé. Dourados-MS, 30/11/2020. Emolumentos R\$ 29,00 Funjec/Funadep 5,80 Aid: VITORIA.

Hudson Ferreira Pinheiro - Escrevente

Data: 30/11/2020

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

Emolumento
R\$ 29,00

Funjec/Funadep/Feadmp-MS
R\$ 8,70

ISSQN
R\$ 1,45

Selo
R\$ 1,50

Valor Total
R\$ 40,65

<http://www.tjms.jus.br/corregedoria/seios/pesquisaSelo.php>



ARTÓRIO DE DOURADOS
DISTRITO DE PANAMBI
Mun. e Com. de Dourados
Estado de Mato Grosso do Sul
Valdenir Machado
TABELIÃO
Aldenir Gargantini Machado
Jaime de Oliveira Cruz
ESCREVENTE
79800 - Dourados - MS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

MUNICÍPIO E COMARCA DE DOURADOS

DISTRITO DE PANAMBI

Valdenir Machado

TABELIÃO

Aldenir Gargantini Machado
SUBSTITUTA

Jaime de Oliveira Cruz
ESCREVENTE

LIVRO Nº 58-x:x:x:x:x:

FLS. 169-x:x:x:x:x:x 1º TRASLADO

ESCRITURA DE VENDA E COMPRA — VALOR CRS 40.000,00- x:x:x:x:x

SAIBAM quantos esta pública escritura virem, que no ano do Nascimento de Nosso Senhor Jesus Cristo de mil novecentos e **noventa (1.990) x:x:x:x:x** aos **vinte e nove (29) x:x:x:x:x** dias do mês de **Agosto (08) x:x:x** do dito ano, neste Distrito de Panambi, Município e Comarca de Dourados, Estado de Mato Grosso do Sul, em **Cartório- x:x** perante mim, **Escrevente Autorizado- x:x:x:x:x:x:x:x** e das duas testemunhas adiante nomeadas e no final assinadas, compareceram partes entre si, justas e contratadas a saber, de um lado, como outorgante **svendedor es, Sr. "VITORINO DOS "**

SANTOS FERREIRA", e sua esposa dona "JULIA DA SILVA FERREIRA", ' brasileiros, casados pelo regime de Comunhão de Bens, na vigência da Lei nº6.515/77., ele ensacador, portador do RG.nº293.031-SSP-MS nascido em Dourados-MS., aos 30/10/1.958; ela do lar, portadora ' do RG.nº372.487-SSP-MS., nascida em Fátima do Sul-MS., aos 08/07/1.959, titulares do C.I.C.nº285.345.221-20, residentes neste Município; e de outro lado como outorgados compradores, Sr. **"LUCIA CARDOSO ORTIZ"**, brasileira, separada judicialmente, do lar, portadora do RG.nº602.253-SSP-MS., nascida em Campo Grande-MS., aos 11/01/1.956, titular do C.I.C.nº511.210.001-00; e Sr. **"JORGE MARINS"**, digo, **"JORGE MARTINS"**, brasileiro, solteiro, maior, tratorista, portador do RG.nº165.297-SSP-MS., nascido em Ponta Porã-MS., aos 05/11/1.954, titular do C.I.C.nº174.595.321-34, residentes nestes ' neste Município; x:x

todos conhecidos de mim **Escrevente- x:x:x:x:x** das duas testemunhas referidas; do que dou fé. E, perante estas pel **os** outorgant **es**svendedor **es** me foi dito que, a justo título **—** senhor **es** e legítima **es** possuidor **es**

Um terreno determinado pelo lote número treze (13) da quadra número onze (11), situado no loteamento denominado "VILA INDIO", no perímetro urbano da Cidade de Dourados-deste Estado, medindo a área de 12,00 X 50,00 metros, ou seja 600,00ms²-(SEISCENTOS METROS QUADRADOS), dentro das seguintes confrontações:-AO NORTE- 50,00 metros com o lote 12; AO SUL- 50,00 metros com o lote 14; AO LESTE- 12,00 metros com a rua Mario Correa; AO OESTE- 12,00 metros com o lote 10; Imóvel adquirido pelos outorgantes conforme Matrícula nº43.617 do Registro de Imóveis desta Comarca; x:x:x:x:x:x: E, cadastrado junto à Prefeitura Municipal de Dourados-MS; sob nº 00.02.22.46.100.000-1; x:

que, possuindo o - imóvel acima descrito - livre e desembaraçado de quaisquer ônus, est ao justo e contratado para vendê-lo - a o outorgado s comprador es, mencionados e qualificados; x: como bem desta escritura e na melhor forma de direito efetivamente vendido tem, pelo preço de e previamente convencionado de Cr\$ 40.000,00-(QUARENTA MIL CRUZEIROS) x: que confessa receber neste ato del o outorgado - em moeda corrente deste País que cont am ach am exata, da qual dá o a o mesmo - comprador es plena, geral e irrevog quitação de pag os e satisfeitos para nunca mais o repetir, desde já transfere m lhe sobre os bens ora vendidos, para

que fica - sendo, obrigando-se **x:x:x:x** vendedor **es**, por si e seus sucessores, a fazer esta venda sempre boa, firme e valiosa, respondendo pela evicção de direito quando chamado à autoria na forma da Lei; e, que sob pena de responsabilidade civil e criminal, declaram a não existencia de quaisquer ações reais e pessoais reipersecutórias relativas ao imóvel e ou qualquer outro onus reais incidentes sobre o mesmo; **x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x**

Pel **es** outorgados comprador **es**, Sr^{as} "LUCIA CARDOSO ORTIZ" e "JORGE MARTIS", já qualificados; **x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x**

ante as mesmas testemunhas, me foi dito que aceitava a presente venda e esta escritura em todos os expressos termos, exibindo-me os seguintes documentos de impostos pagos :-
MUNICIPAL:-Foi pago o I.T.B.I. no valor total de Cr\$800,00 aos 17-08-90, conforme Guia de Arrecadação nº2532/90 e autenticação mecânica nº121; A certidão negativa de impostos de que tratao Artigo 1.137 do C.C. Brasileiro, foi expedida e fica arquivada neste Cartório para os devidos fins; Pelas vendedores me foi dito que não estão sujeitos ao Artigo 142 da Lei nº3.807/60 por não serem empregadores; As certidões aludidas no IV do Artigo 1º do Decreto nº93.240/86, foram expedidas e ficam no arquivo deste Cartório
x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x

Assim o disseram e dou fé. A pedido das partes lavrei esta escritura, a qual, feita e lhes sendo lida, na presença das testemunhas, acharam-na conforme, outorgaram, aceitaram e assinam com as duas testemunhas a tudo presentes e que são: digo, Pelas partes me foi dito que de conformidade com o Provimento nº01/82-Artigo 1º da C GJ/MS., dispensavam a presença das testemunhas instrumentárias, ' dou fé, Eu, (a) Jaime de Oliveira Cruz-Escrevente, fiz escrever, ' conferi e assino. Emolumentos Cr\$800,00-(a) Jaime de Oliveira Cruz-Escrevente-Panamby-MS., 29 de Agosto de 1.990-(aa)VITORINO DOS SANTOS FERREIRA; JULIA DA SILVA FERREIRA; LUCIA CARDOSO ORTIZ; JORGE MARTINS; NADA MAIS. Confere com o original. Traslada em seguida, Eu, Jaime de Oliveira Cruz Escrevente, fiz datilografar, conferi e assino em publico e raso.

Em Teste Jaime de Oliveira Cruz da Verdade.

RECONHECER NO TABELIONATO PEDRA
R. 13 de Maio, 2932 - Campo Grande - MS
Fone: (067) 388.8901

Jaime de Oliveira Cruz

REGISTRO DE IMÓVEIS-DOURADOS-MS.
Nº 136697 Protocolo 1-11 Página 2041º
Apresentado às 1420 Horas do dia 08/10/1991
Registrado no livro n.º 2 de Registro Geral, sob o n.º
03 a margem da matrícula
n.º 43.617
Dourados, 08 de junho de 19 91

Oficial do Registro



MUNICÍPIO DE DOURADOS - ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SEMO - Secretaria Municipal de Obras

PROJETO ARQUITETÔNICO

FLS: 01/03

Projeto: Regularização de Residência Unifamiliar e comércio.

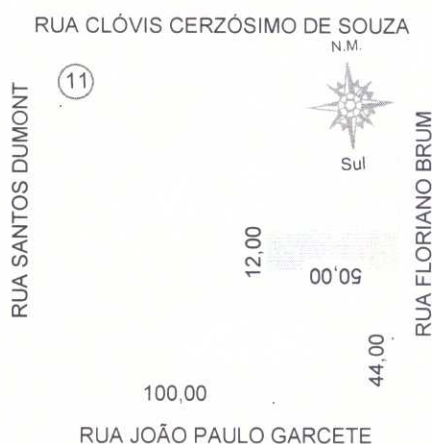
Proprietário: LUCIA CARDOSO ORTIZ E JORGE MARTINS

Endereço: RUA FLORIANO BRUM

Imóvel: Lote: 13 Quadra: 11 Bairro: VILA INDIO- DOURADOS -MS

SITUAÇÃO DO IMÓVEL NA QUADRA

ESCALA INDICADA



Assinaturas:

Declaro que a aprovação deste projeto não implica no reconhecimento por parte da Prefeitura do direito de propriedade do terreno.

Jorge Martins

Proprietário:

JORGE MARTINS

CPF 511.210.001-00

Lucia Cardoso Ortiz

LUCIA CARDOSO ORTIZ

CPF 511.210.001-00

Vanessa Senatore
Autor do Projeto e Responsável Técnico
VANESSA SENATORE
CAU 77.677-7

L.U.O.S:

Área do Terreno	600,00	m ²
Taxa de Ocupação - TO	50,41	%
Taxa Permeabilidade do Solo - TPS	38,96	%
Coefficiente de Aproveitamento	233,78	m ²
Número de Pavimentos	xxx.xx	m ²
Vagas de Estacionamento	01	Un
	03	Un

ÁREAS:

À Regularizar	302,49	m ²
Pav. Térreo	302,49	m ²
		m ²
		m ²
TOTAL DA CONSTRUÇÃO	302,49	m ²
		m ²
Sendo Varanda	147,62	m ²
		m ²

Árvores no imóvel: () SIM (■) NÃO

PREFEITURA:

A Responsabilidade Civil pelos Serviços de Projeto, Cálculo e Especificações cabe aos seus Autores e Responsáveis Técnicos, e pela Execução da Obra, aos Profissionais que as Construírem

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
Secretaria Municipal de Obras
VISTO DE REGULARIZAÇÃO

Dourados 06/02/13

Fernanda Araujo de Oliveira Azambuja
Fernanda Araujo de Oliveira Azambuja
Arquiteta e Urbanista
CAU nº 86363-7
Prefeitura Municipal de Dourados

SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS PÚBLICAS



Departamento de Projetos e Engenharia

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS

[Nossa Cidade no Rumo Certo]

Carta de Habilitação

"Habite-se" N°. 0100/2013

(de Regularização)

Aprovação de Projeto Processo
Nº: 29192/2012

Pedido de Habite-se
Processo Nº: 29192/2012

Tendo efetuada a vistoria na(s) Edificação(ões) com o objetivo de se constatar a sua conformidade com o Projeto Aprovado, este Secretaria Municipal expede a presente Carta de Habilitação - "Habite-se", para a Regularização da Área Construída Existente com as seguintes características gerais:

Objeto: **Edificação residencial e comercial em alvenaria**

Proprietário: **LUCIA CARDOSO ORTIZ E OUTRO-CPF:511.210.001-00**

Área Construída: **302,84 m²** (Tresentos e dois vg. Oitenta e quatro metros quadrados)

Imóvel: **Lote nº.13 - Quadra nº.11 - Lot. Vila Indio**

Endereço: **Rua Floriano Bvrum nº.1255**

Zona: **Urbana**, desta Cidade de Dourados-MS..

Considerados que foram respeitadas a(s) Planta(s) e Memorial Descritivo arquivados, cumpridas as exigências e prescrições estabelecidas na legislação em vigor, declaramo-a(s) em condições de ser(em) habitada(s).

Dourados MS., 27/2/2013

Núcleo de Análise e Aprovação de Obras Cíveis
Secretaria Municipal de Obras Públicas

Departamento de Projetos e Edificações
Secretaria Municipal de Obras Públicas

Kleiton Sinski Barbosa
Mat. 1147636781
PMD/SEMOP

Obs.:

1. RT. Projeto: **VANESSA CAROLINA SENATORE - CREA/MS - Nº. 944/D-MS**
2. RT_Execução: **VANESSA CAROLINA SENATORE - CREA/MS - Nº. 944/D-MS**
3. =>Sendo 147,92m².Varandas.; =>AAL.!

CAE 25067373

João Eduardo Pereira
Gerente do Núcleo de Consistência
Mat. 114767709

02/03/2021 09:59:10

Nome: LUCIA CARDOSO ORTIZ

Nit: 1222016132-5

Aps: 21.0.38.120 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ATENDIMENTO DEMANDAS JUDICIAIS SOROCABA

Número do Benefício: 198441618-6

Data de Concessão do Benefício: 25/02/2021

Comunicamos que lhe foi concedido **APOSENT.P/INCAPACIDADE PERMANENTE PREVID (32)** número **198441618-6** requerido em **25/02/2021** com renda mensal de **R\$ 1.045,00** com início de vigência a partir de **01/04/2020**.

Quem pediu o pagamento do benefício em conta corrente ou poupança, deve olhar o extrato da conta. Quem não fez essa opção, deve ir ao banco indicado abaixo, levando obrigatoriamente o documento de identificação usado para pedir o benefício. Os próximos pagamentos serão realizados no **3º** dia útil de cada mês.

Mantenha seus dados atualizados. Se precisar alterar nome, telefone, e-mail ou endereço, acesse o Meu INSS ou entre em contato pelo telefone 135.

Dados do Pagamento do Benefício

Órgão Pagador / Agência Bancária: 0000 / BANCO MERCANTIL - PA AVENIDA JOAQUIM TEIXEIRA AL

Endereço: AVENIDA JOAQUIM TEIXEIRA ALVES,1830 SALA 2 - CENTRO

Após o saque do primeiro pagamento, do PIS/PASEP ou FGTS, não será mais possível renunciar ou reverter os benefícios de aposentadoria (seja aposentadoria por idade, tempo de contribuição ou especial).



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade>
com o código 210302YKG9UC33

Despacho (146218043)

Enviado em 05/05/2021 21:15

Unidade: 231509 - DIVISÃO DE ATENDIMENTO

218623659 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Transferencia para analise junto a Central de Analise de Beneficio de Reconhecimento Inicial de Direitos da
Superintendencia Regional Norte Centro Oeste

Despacho (151810249)

Enviado em 25/05/2021 15:19

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
218623659 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

NB: 199.925.955-3

Prezado(a) Senhor(a), Nome: JORGE MARTINS, CPF: 174.595.321-34

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).

--

Jusliwedder Souza Morais Central de Análise de Benefícios Técnico do Seguro Social Mat. 1.558.572



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

Versão : 9.6i

OL : 10.0.01.030
NB : 199.925.955-3
ESPECIE : 21

DADOS DO SEGURADO INSTITUIDOR LUCIA CARDOSO ORTIZ DER : 03/03/2021

NOME DA MAE : ADOLFA CARDOSO
DATA NASC : 11/01/1956 SEXO : F NACIONALIDADE : 10 BRASILEIRA MUNICIPIO : 5002702
CPF : 511.210.001-00 IDENTIDADE : 602253 N.I.T. : 12220161325
CTPS/SERIE : 6559/5 DATA OBITO : 12/02/2021

RAMO ATIVIDADE : 8 RURAL FILIAÇÃO : 7 ESPECIAL OUTRA ATIV : N
ESTA EM GOZO DE BENEFÍCIO ? (S) ESPECIE/NUMERO : 32/198.441.618-6 D.I.B. ANT : 01/04/2020

RELACAO DE DEPENDENTES					
NOME	ESTADO CIVIL	VINCULO	DATA NASCIMENTO	INVALIDO ?	INCAPAZ ?
JORGE MARTINS	VIUVO	COMPANHEIRO (A)	05/11/1954	N	N

TITULAR JORGE MARTINS
DATA NASC : 05/11/1954 SEXO : 1 NACIONALIDADE : 10 BRASILEIRA MUNICIPIO : 5006600
CPF : 174.595.321-34 IDENTIDADE : 165297 N.I.T. : 11971927168
CTPS/SERIE : 36451/547

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

ENDEREÇO P/ CORRESPONDENCIA (TITULAR)

ENDEREÇO : FLORIANO BRUM 1255 BAIRRO : VILA ROSA
CIDADE : DOURADOS UF : MS CEP : 79831-140 TELEFONE :

LOCAL : DATA : MATRICULA : 1558572 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 _____



INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Dados Pessoa Física - Portal CNIS

Página 1 de 1
25/05/2021 12:22:02

Critérios de busca

Nit: CPF: 511.210.001-00 Nome:
Data de Nascimento: CNH: Nome da Mãe:
Título de Eleitor: CTPS: Identidade:

Dados Pessoa Física

NIT	Nome	Nome da Mãe	Data de Nascimento	Situações	CPF
11233759897	LUCIA CARDOSO ORTIZ	ADOLFA CARDOSO	11/01/1956	Nit normal	51121000100

“O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme artigo 19, § 3º do Decreto 3.048/99.”



Identificar Filiado - Portal do Cidadão

Dados Cadastrais			
NIT	11233759897	Fonte do NIT	PREVIDÊNCIA
Administrador do NIT		Fonte Cadastramento	CI_ANTIGO
Ano da administração		Data de Cadastramento	01/01/1990
		Data de Atualização	09/02/2021

Dados Básicos			
Nome	LUCIA CARDOSO ORTIZ		
Nome da Mãe	ADOLFA CARDOSO		
Nome do Pai	AMBROSIO ORTIZ		
Sexo	FEMININO	Estado Civil	SEPARADO(A) JUDIC
		Grau de Instrução	FUNDAMENTAL INCOMPL.
Cor/Raça	PARDA	Data Nascimento	11/01/1956
		Data de Óbito	
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL
		Data de chegada	
Município de Nascimento	CAMPO GRANDE	UF de Nascimento	MS

Documentos	
CPF	51121000100
Identidade	Número: 602253 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 20/02/1989
CTPS	Número: 06559 Série: 00005 UF: MS Data de Emissão: 19/12/1989
Título de Eleitor	
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Civis	

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro: RUA, Logradouro: NATAL - DE 1406 A 2859, Número: 2760, Complemento: , Bairro: JARDIM MONTE LIBANO, DOURADOS - MS, CEP: 79831370		
Endereço Secundário			
Telefone 1	55- (67) 996356199	Telefone 2	
		Celular	55- (67) 996356199
Email	jualmeida_silva@hotmail.com		

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome
12220161325	PIS	51121000100	LUCIA CARDOSO ORTIZ
12459091011	PIS	51121000100	LUCIA CARDOSO ORTIZ

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - CNIS Cidadão

25/05/2021 12:23:15

Identificação do Filiado

Nit: 1.123.375.989-7
CPF: 511.210.001-00
Data de Nascimento: 11/01/1956
Nome: LUCIA CARDOSO ORTIZ
Nome da Mãe: ADOLFA CARDOSO

Relações Previdenciárias

Índice	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Ult. Remun.	Tipo Vínculo	Indicadores
1	1.222.016.132-5	623.349.973-2	BENEFÍCIO				Benefício	
2	1.123.375.989-7	706.926.682-1	BENEFÍCIO				Benefício	
3	1.222.016.132-5	193.037.297-0	BENEFÍCIO				Benefício	
4	1.222.016.132-5	60.580.875/0133-81	FRIGORIFICO BORDON S A	20/04/1985	02/07/1985	07/1985	Empregado	
5	1.123.375.989-7		AUTÔNOMO	01/02/1990	28/02/1990		Autônomo	
6	1.123.375.989-7		AUTÔNOMO	01/09/1990	31/07/1991		Autônomo	
7	1.245.909.101-1	51.404.804/0001-97	BEMAG SERVICOS GERAIS S/C LTDA	20/08/1991	07/05/1992	05/1992	Empregado	
8	1.245.909.101-1	51.404.804/0001-97	BEMAG SERVICOS GERAIS S/C LTDA	03/10/1991		12/1991	Empregado	
9	1.245.909.101-1	51.404.804/0001-97	BEMAG SERVICOS GERAIS S/C LTDA	08/05/1992		12/1992	Empregado	
10	1.245.909.101-1	03.984.242/0001-55	ORGANIZACAO MORENA DE PARCERIA E SERVICOS H LTDA	17/02/1994	01/06/1996	06/1996	Empregado	
11	1.123.375.989-7		AUTÔNOMO	01/02/1999	28/02/1999		Autônomo	
12	1.123.375.989-7		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/06/2014	31/01/2016		Contribuinte	
13	1.123.375.989-7		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/06/2017	31/08/2017		Contribuinte	
14	1.123.375.989-7		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/01/2018	31/05/2019		Contribuinte	
15	1.222.016.132-5	628.446.302-6	BENEFÍCIO	18/06/2019	31/03/2020		Benefício	
16	1.222.016.132-5	198.441.618-6	BENEFÍCIO	01/04/2020	12/02/2021		Benefício	



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - CNIS Cidadão

25/05/2021 12:23:15

Identificação do Filiado							
Nome: LUCIA CARDOSO ORTIZ							
Nome da Mãe: ADOLFA CARDOSO							
Data de Nascimento: 11/01/1956							
Relações Previdenciárias							
Índice	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Ult. Remun.	Tipo Vínculo Indicadores
17	1.123.375.989-7	706.255.385-0	BENEFÍCIO	24/06/2020	30/12/2020		Benefício
18	1.123.375.989-7		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/08/2020	30/11/2020		Contribuinte



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

25/05/2021 12:23:29

Identificação do Filiado	
Nit: 1.123.375.989-7	CPF: 511.210.001-00
Data de Nascimento: 11/01/1956	Nome: LUCIA CARDOSO ORTIZ Nome da Mãe: ADOLFA CARDOSO

Relações Previdenciárias							
Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Indicadores
1	1.222.016.132-5	60.580.875/0133-81	FRIGORIFICO BORDON S A	Empregado	20/04/1985	02/07/1985	07/1985
2	1.123.375.989-7		AUTÔNOMO	Autônomo	01/02/1990	28/02/1990	
3	1.123.375.989-7		AUTÔNOMO	Autônomo	01/09/1990	31/07/1991	
4	1.245.909.101-1	51.404.804/0001-97	BEMAG SERVICOS GERAIS S/C LTDA	Empregado	20/08/1991	07/05/1992	05/1992
5	1.245.909.101-1	51.404.804/0001-97	BEMAG SERVICOS GERAIS S/C LTDA	Empregado	03/10/1991		IREM-INDPEND
6	1.245.909.101-1	51.404.804/0001-97	BEMAG SERVICOS GERAIS S/C LTDA	Empregado	08/05/1992		12/1991
7	1.245.909.101-1	03.984.242/0001-55	ORGANIZACAO MORENA DE PARCERIA E SERVICOS H LTDA	Empregado	17/02/1994	01/06/1996	06/1996
8	1.123.375.989-7		AUTÔNOMO	Autônomo	01/02/1999	28/02/1999	
9	1.123.375.989-7		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/06/2014	31/01/2016	IREC-INDPEND
10	1.123.375.989-7		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/06/2017	31/08/2017	IREC-INDPEND
11	1.123.375.989-7		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/01/2018	31/05/2019	IREC-INDPEND
12	1.222.016.132-5	6284463026	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	18/06/2019	31/03/2020	
13	1.222.016.132-5	1984416186	32 - APOSENTADORIA INVALIDEZ PREVIDENCIARIA	Não Informado	01/04/2020	12/02/2021	
14	1.123.375.989-7	7062553850	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	24/06/2020	30/12/2020	
15	1.123.375.989-7		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/08/2020	30/11/2020	IREC-INDPEND
16	1.222.016.132-5	6233499732	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado			
17	1.123.375.989-7	7069266821	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado			
18	1.222.016.132-5	1930372970	41 - APOSENTADORIA POR IDADE	Não Informado			

Legenda de Indicadores		
Indicador	Descrição	Indicador
O INSS poderá ver a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.		



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

25/05/2021 12:23:29

Identificação do Filiado			
Nit: 1.123.375.989-7	CPF: 511.210.001-00	Nome: LUCIA CARDOSO ORTIZ	
Data de Nascimento: 11/01/1956		Nome da Mãe: ADOLFA CARDOSO	
Legenda de Indicadores			
Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências	IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências



INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Dados Pessoa Física - Portal CNIS

Página 1 de 1

25/05/2021 14:59:09

Critérios de busca

Nit: CPF: 174.595.321-34 **Nome:**
Data de Nascimento: CNH: **Nome da Mãe:**
Título de Eleitor: CTPS: **Identidade:**

Dados Pessoa Física

NIT	Nome	Nome da Mãe	Data de Nascimento	Situações	CPF
11971927168	JORGE MARTINS	IDIAIR MARTINS	05/11/1954	Nit normal	17459532134

“O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme artigo 19, § 3º do Decreto 3.048/99.”



Identificar Filiado - Portal do Cidadão

Dados Cadastrais			
NIT	11971927168	Fonte do NIT	PREVIDÊNCIA
Administrador do NIT	PREVIDÊNCIA	Fonte Cadastramento	CI_NOVO
Ano da administração	2005	Data de Cadastramento	08/08/2005
		Data de Atualização	30/12/2020

Dados Básicos			
Nome	JORGE MARTINS		
Nome da Mãe	IDIAIR MARTINS		
Nome do Pai			
Sexo	MASCULINO	Estado Civil	SOLTEIRO(A)
		Grau de Instrução	FUNDAMENTAL INCOMPL.
Cor/Raça	NÃO DECLARADA	Data Nascimento	05/11/1954
		Data de Óbito	
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL
		Data de chegada	
Município de Nascimento	PONTA PORA	UF de Nascimento	MS

Documentos	
CPF	17459532134
Identidade	Número: 00000165297 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 28/04/1982 Número: 00000165297 Orgão Emissor: SSP UF: PE Data de Emissão:
CTPS	Número: 36451 Série: 547 UF: MT Data de Emissão: 14/03/1977
Título de Eleitor	Número: 005120301961 Data de Emissão: 24/03/1998
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Cíveis	

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro: RUA, Logradouro: FLORIANO BRUM, Número: 1255, Complemento: , Bairro: VILA ROSA, DOURADOS - MS, CEP: 79831140		
Endereço Secundário			
Telefone 1	55- (67) 999440903	Telefone 2	
		Celular	
Email	jualmeida_silva@hotmail.com		

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome
10827634215	PIS	17459532134	JORGE MARTINS

INSS

CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - CNIS Cidadão

25/05/2021 14:59:43

Identificação do Filiado

Nit: 1.197.192.716-8
CPF: 174.595.321-34
Data de Nascimento: 05/11/1954
Nome: JORGE MARTINS
Nome da Mãe: IDIAIR MARTINS

Relações Previdenciárias

Índice	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Ult. Remun.	Tipo Vínculo	Indicadores
1	1.082.763.421-5	03.597.176/0001-60	PEDREIRA DOURADENSE LTDA	01/01/1979	10/08/1979		Empregado	
2	1.082.763.421-5	03.597.176/0001-60	PEDREIRA DOURADENSE LTDA	05/01/1980	07/06/1980		Empregado	
3	1.082.763.421-5	03.682.937/0001-82	CONSTRUTORA MOURA ESCOBAR ENGENHARIA E COMERCIO LTDA	06/06/1980			Empregado	
4	1.082.763.421-5		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/03/2007	31/03/2007		Contribuinte	
5	1.082.763.421-5		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/08/2008	31/08/2008		Contribuinte	
6	1.197.192.716-8		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/01/2012	31/01/2016		Contribuinte	
7	1.197.192.716-8		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/06/2017	31/08/2017		Contribuinte	
8	1.197.192.716-8		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/01/2018	31/03/2021		Contribuinte	
9	1.197.192.716-8	708.746.700-0	BENEFÍCIO	24/11/2020	30/12/2020		Benefício	



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

25/05/2021 14:59:53

Identificação do Filiado		CPF: 174.595.321-34		Nome: JORGE MARTINS	
Nit: 1.197.192.716-8				Nome da Mãe: IDIAIR MARTINS	
Data de Nascimento: 05/11/1954					

Relações Previdenciárias								
Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.082.763.421-5	03.597.176/0001-60	PEDREIRA DOURADENSE LTDA	Empregado	01/01/1979	10/08/1979		
2	1.082.763.421-5	03.597.176/0001-60	PEDREIRA DOURADENSE LTDA	Empregado	05/01/1980	07/06/1980		
3	1.082.763.421-5	03.682.937/0001-82	CONSTRUTORA MOURA ESCOBAR ENGENHARIA E COMERCIO LTDA	Empregado	06/06/1980			
4	1.082.763.421-5		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/03/2007	31/03/2007		
5	1.082.763.421-5		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/08/2008	31/08/2008		
6	1.197.192.716-8		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/01/2012	31/01/2016		IREC-INDPEND
7	1.197.192.716-8		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/06/2017	31/08/2017		IREC-INDPEND
8	1.197.192.716-8		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/01/2018	31/03/2021		IREC-INDPEND
9	1.197.192.716-8	7087467000	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	24/11/2020	30/12/2020		

Legenda de Indicadores		
Indicador	Descrição	Indicador
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências	Descrição

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

Protocolo: 36032.002721/2021-67
Data de entrada do requerimento: 25/05/2021
Tipo requerimento: Incluir Dados de Óbito
Tipo de solicitante: INSS

Dados Básicos

NIT: 1123375989-7
Data de Cadastramento: 01/01/1990
Nome: LUCIA CARDOSO ORTIZ
Data de Nascimento: 11/01/1956
Nome da mãe: ADOLFA CARDOSO
CPF: 51121000100

Dados Complementares

Nome do pai: AMBROSIO ORTIZ
Sexo: FEMININO
Estado Civil: SEPARADO(A) JUDIC
Grau de Instrução: FUNDAMENTAL INCOMPL.
Cor/Raça: PARDA
Nacionalidade: BRASILEIRA
País de Origem: BRASIL
Data de chegada ao país:
UF de nascimento: MS
Município de nascimento: CAMPO GRANDE
Identidade: 602253 , Órgão expedidor: SSP , UF: MS, Data exp.: 20/02/1989
CTPS: 06559 , série: 00005, UF: MS, Data exp.: 19/12/1989
Título de eleitor:
CNH:
Documento Estrangeiro:
Carteira de Marítimo:
Passaporte:
Dados da Certidão: Tipo: Certidão de Óbito, UF: MS, Município: DOURADOS, Cartório: 20 TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL, Livro: C117, Folhas: 286, Termo: 51978, Data do evento: 12/02/2021, Data do Registro: 26/02/2021
Data de Óbito: 12/02/2021

Acao

Anexo ID: 174968991

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 7062553850 LUCIA CARDOSO ORTIZ Situacao: Cessado
 CPF: 511.210.001-00 NIT: 1.123.375.989-7 Ident.: 602253 MS
 Benef. bloq. p/emprestimo (Concessao)
 OL Mantenedor: 06.0.21.010 APS : APS DOURADOS SIBE
 OL Mant. Ant.: Banco : 389 BMB
 OL Concessor : 06.0.21.010 Agencia: 866700 PA RUA JOAO CANDIDO DA CAMA

 Nasc.: 11/01/1956 Sexo: FEMININO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
 Esp.: 31 AUXILIO P/INCAPACIDADE TEMPORARIA PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
 Ramo Atividade: COMERCARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
 Forma Filiacao: CONTRIBUINTE INDIVID Qtd. Dep. Informada: 00
 Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00
 Situacao: CESSADO EM 12/12/2020 Dep. valido Pensao: 00
 Motivo : 054 LIMITE MEDICO INFORMADO P/ PERICIA
 APR. : 0,00 Compet : 12/2020 DAT : 00/00/0000 DIB: 24/06/2020
 MR.BASE: 1.045,00 MR.PAG.: 1.045,00 DER : 24/06/2020 DDB: 24/06/2020
 Acompanhante: NAO Tipo IR: PADRAO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 30/12/2020

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 25/05/2021 15:08:41

HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS

Pagina atual: 01

ACAO

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB: 7062553850 LUCIA CARDOSO ORTIZ Situacao: Cessado
 OLM Atual: 06.0.21.010 Espec.: 31 Pagto: 5 o. Dia Util
 Banco: BMB OP: 866700 - PA RUA JOAO CANDIDO DA CAMARA - MS
 Conta Corrente Atual: -- Dt. Renovacao Senha: 24/06/2020
 Cred.

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/12/2020 a 30/12/2020	PAGO	08/01/2021	1.567,50	CMG				
24/06/2020 a 30/11/2020	PAGO	08/01/2021	3.863,31	CMG				
01/08/2020 a 22/08/2020	PAGO	31/08/2020	1.045,00	CMG				
24/06/2020 a 30/06/2020	PAGO	16/07/2020	1.045,00	CMG				

Informe a impressora p/imprimir detalhe
 Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Proxima Pagina: 99

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

NB.....: 199.925.955-3	ESPECIE...: 21	DER.....: 03/03/2021	DIB.....: 12/02/2021
SEGUARDO....: LUCIA CARDOSO ORTIZ		DATA NASC...: 11/01/1956	DAT.....:
NIT.....: 12220161325	SEXO....: FEMININO	RAMO ATIV...: 8 RURAL	F.FILIACAO....: 7 ESPECIAL
DESPACHO....:			DDB CONSID..:
TIPO CALCULO: 05 - DER - PBC Prisma 07/1994 a DAT			

	TIPO	NUMERO	SERIE	DESCRICAO DO DOCUMENTO
01	CTPS	6559	0005	
02	CARNE	11233759897		

ND	NP	DATA INI.	DATA FIM	TBC A	TP	RA	FF	SP/RD	ANO	MES	DIA	CARENCIA	D TC	1ª DIA	EMPREGADOR	
												MESES				CONTRIB
01	0001	20/04/1985	02/07/1985	30		TS	2	1		00	02	13				FRIGORIFICO BORDON S A
										00	02	13				
										00	02	13				
01	0002	20/08/1991	07/05/1992	30		TS	2	1		00	08	18				BEMAG SERVICOS GERAIS S/C LTDA
										00	08	18				
										00	08	18				
01	0003	03/10/1991	31/12/1991	30		TS	2	1		00	02	28				BEMAG SERVICOS GERAIS S/C LTDA
										00	00	00				
										00	00	00				
01	0004	08/05/1992	31/12/1992	30		TS	2	1		00	07	23				BEMAG SERVICOS GERAIS S/C LTDA
										00	07	23				
										00	07	23				
01	0005	17/02/1994	01/06/1996	30		TS	2	1		02	03	15				ORGANIZACAO MORENA DE PARCERIA E SERVICOS H LTDA
										02	03	15				
										02	03	15				
01	0006	01/04/2020	12/02/2021	30		BT	2	8		00	10	12				TEMPO EM BENEFICIO
										00	10	12				
										00	10	12			N	
32/198.441.618-6																
01	0007	18/06/2019	31/03/2020	30		BT	2	8		00	09	13				TEMPO EM BENEFICIO
										00	09	13				
										00	09	13			N	
31/628.446.302-6																
01	0008	24/06/2020	30/12/2020	30		BT	2	8		00	00	00				TEMPO EM BENEFICIO
										00	00	00				
										00	00	00				
31/706.255.385-0																



10.001.030 - APS CUIABA CENTRO * RESUMO DE DOCUMENTOS PARA CALCULO DE TEMPO DE CONTRIBUICAO * 25/05/2021 * PAG. 2
***** ATE 30/11/2020 *****

NB.....: 199.925.955-3 ESPECIE...: 21 DER.....: 03/03/2021 Versao.....: 9.6i
SEGURADO....: LUCIA CARDOSO ORTIZ DATA NASC....: 11/01/1956 DIB.....: 12/02/2021
NIT.....: 12220161325 SEXO....: FEMININO RAMO ATIV....: 8 RURAL F.FILIACAO....: 7 ESPECIAL DAT.....:
DESPACHO....: DDB CONSID.:
TIPO CALCULO: 05 - DER - PBC Prisma 07/1994 a DAT

P E R I O D O S D O S D O C U M E N T O S

ND	NP	DATA INI.	DATA FIM	TBC A	TP	RA	FF	SP/RD	ANO	MES	DIA	CARENCIA MESES CONTRIB	D TC	1a DIA	EMPREGADOR
02	0001	01/02/1990	28/02/1990	30	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 2
									00	01	00				
									00	01	00		1	02/1990	
02	0002	01/09/1990	31/07/1991	30	TS	2	8		00	11	00				PER. CONTR. CNIS 3
									00	11	00				
									00	11	00		1	09/1990	
02	0003	01/02/1999	28/02/1999	30	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 8
									00	01	00				
									00	01	00		1	02/1999	
02	0004	01/06/2014	31/01/2016	30	TS	2	8		01	08	00				PER. CONTR. CNIS 9
									01	08	00				
									01	08	00		5	06/2014	
02	0005	01/06/2017	31/08/2017	30	TS	2	8		00	03	00				PER. CONTR. CNIS 10
									00	03	00				
									00	03	00		5	06/2017	
02	0006	01/01/2018	31/05/2019	30	TS	2	8		01	05	00				PER. CONTR. CNIS 11
									01	05	00				
									01	05	00		5	02/2018	
02	0007	01/08/2020	30/11/2020	30	TS	2	8		00	04	00				PER. CONTR. CNIS 12
									00	00	00				
									00	00	00		5	08/2020	

TEMPO DE CONTRIBUICAO COMUM (BASE CONSIDERADA 30 ANOS) : 9 ANOS 11 MESES 4 DIAS

GRUPO DE CONTRIBUICAO : 10 GRUPOS 04 CONTRIBUICOES

TOTAL DE CARENCIA EM CONTRIBUICOES NA ATIV.RURAL.....: 0
TOTAL DE CARENCIA CONSIDERADA.....: 0 MESES ATIV.RURAL

PERIODOS DE QUALIDADE DE SEGURADO.....: 20/04/1985 a 15/09/1986
01/02/1990 a 15/02/1994
17/02/1994 a 15/08/1997
01/02/1999 a 17/04/2000
01/06/2014 a 20/03/2017
01/06/2017 a 15/04/2022

I.N.S.S. INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL DATA: 25/05/2021
Versao : 9.6i RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO PG: 01

BENEFICIO: 199.925.955-3 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE TRATAMENTO : 01 DER: 03/03/2021 DRD: 03/03/2021

ORGAO CONCESSOR : 10001030 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 : JORGE MARTINS SEXO : M DATA NASCIMENTO : 05/11/1954
IDENTIDADE : 165297 / 01 / MS C.T.P.S. : 36451 / 547 / MT NIT : 11971927168 C.P.F. : 174595321-34
NOME MAE : IDIAIR MARTINS

----- ENDEREÇO P/ CORRESPONDENCIA (TITULAR) -----
ENDERECO : FLORIANO BRUM 1255 BAIRRO : VILA ROSA MUNICIPIO : DOURADOS
U. F. : MS TELEFONE :

----- DADOS DO BENEFICIO -----
R. A. : 8 RURAL F. F. : 7 ESPECIAL D.I.B. : 12/02/2021 D.I.P. : 12/02/2021 L.T. : 06.1
DAT/DD : D.O. / D.R. : 12/02/2021 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 : 26/02/2021 LIVRO: C117
FOLHA : 286 TERMO: 51978

----- BENEFICIO ANTERIOR -----
NB : 198.441.618-6 ESPECIE : 32 APOSENT.INCAPACIDADE PERMANENTE PRE DIB : 01/04/2020 SB NB.ANT : 1.045,00
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 : LUCIA CARDOSO ORTIZ SEXO : F DATA NASCIMENTO : 11/01/1956
IDENTIDADE : 602253 / 01 / MS C.T.P.S. : 6559 / 5 / MS NIT : 12220161325 C.P.F. : 511210001-00
NOME MAE : ADOLFA CARDOSO

----- 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: 25/05/2021

PG: 02

Versao : 9.6i

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 199.925.955-3 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE

TRATAMENTO : 01 DER: 03/03/2021 DRD: 03/03/2021

[illegible][illegible]

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

Tempo de serviço na D.E.R. 09 anos 11 meses 04 dias Tempo de serviço 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 - 05 DER - PBC Prisma 07/1994 a DAT

MATRICULA DO FUNCIONARIO :

ASSINATURA :



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 25/05/2021

PG: 03

Versao : 9.6i

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 199.925.955-3 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE

TRATAMENTO : 01 DER: 03/03/2021 DRD: 03/03/2021

----- 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: 25/05/2021

PG: 01

Versao : 9.6i

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 199.925.955-3 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE

TRATAMENTO : 01

DER: 03/03/2021

DRD: 03/03/2021



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

CUIABA, 25 de Maio de 2021

Número do Benefício: 199.925.955-3

Ao Sr(a): JORGE MARTINS

Endereço: FLORIANO BRUM 1255 - VILA ROSA

CEP: 79831-140 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 03/03/2021, 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: APS CUIABA CENTRO

Endereço: AV GETULIO VARGAS 553 2 ANDAR

CEP: 78005-370 Município: CUIABA

UF: MS



INSS - Instituto Nacional do Seguro Social

1000.1030, em 25 de maio de 2021

E/NB: 21/199.925.955-3

Int: JORGE MARTINS

Assunto: Indeferimento do Requerimento

1. Trata-se de Benefício de Pensão por Morte Urbana Indeferido em razão de não ficar comprovada a condição de Dependente - Companheiro(a) do(a) Requerente, nos termos do art. 16 do Decreto nº 3.048/99. A Qualidade de Segurado do(a) Instituidor(a) ficou estabelecida, em virtude de ser Titular do benefício previdenciário E/NB 32/198.441.618-6 na data do óbito.
2. Foram considerados apenas os vínculos empregatícios regulares constantes no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS, consoante art. 19 do Decreto nº 3.048/99, em razão da não apresentação de CTPS ou outros documentos.
3. Todas as contribuições como Contribuinte Individual constantes em documentos apresentados e/ou no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS foram consideradas, e somadas ao Tempo de Contribuição. Não há qualquer indício de contribuições como Facultativo, em documentos ou no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS.
4. Não houve a apresentação de documentos para comprovação de Atividade Especial, nem quaisquer períodos enquadrados de outra maneira.
5. Não houve a apresentação de documentos para comprovação de Atividade Rural, nem quaisquer períodos reconhecidos de outra maneira.
6. Não houve a formulação de quaisquer exigências no decorrer da análise do presente requerimento, em razão da documentação apresentada e/ou informações constantes nos sistemas corporativos serem suficientes para a verificação do direito pleiteado.
7. Cabe registrar, ainda, que no presente pedido foram considerados documentos de cópia simples, cuja apresentação dos originais para fins de autenticação foi dispensada, nos termos do §2º, art. 19-B do Decreto nº 3.048/99; e verificou-se a existência de valor não recebido até a data do óbito do(a) Instituidor(a), devendo o(a) Requerente em caso de comprovação da união estável, solicitá-lo por meio do serviço "Solicitar Valor Não Recebido até a Data do Óbito do Beneficiário", através do Meu INSS ou pelo telefone 135.
8. Benefício indeferido, e a tarefa correspondente encerrada nesta data.

JUSLIWEDDER SOUZA MORAIS
TECNICO DO SEGURO SOCIAL
Matr. 1558572