

Dados Básicos

Serviço	Status	Prioridade
Pensão por Morte Urbana	Concluída	Normal
Unidade de Protocolo	Data de entrada do requerimento	Canal de atendimento
SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO	27/10/2021 10:19	Central de Serviços - Internet
Última atualização		
	08/03/2022 11:29	

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
O falecimento ocorreu por motivo de acidente?	B) Não
CPF-INSTITUIDOR	413.141.589-53
O falecido estava recebendo benefício?	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	195.800.114-4

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
309.699.211-87	MARIA SULIDADE PEREIRA	18/05/1956	MARIA DAS DORES CARVALHO

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?
214822304	DOCUMENTOS PESSOAIS.pdf	Documento de identificação, certidão de nascimento e CPF dos dependentes	260,25kB	309.699.211-87 - 27/10/2021 10:19	Não
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)					
214822305	COMPROVANTE DE RESIDENCIA.pdf	Outros documentos	154,89kB	309.699.211-87 - 27/10/2021 10:19	Não
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)					
214822303	CERTIDÃO DE OBITO.pdf	Certidão de óbito ou comprovante de ausência / desaparecimento	332,22kB	309.699.211-87 - 27/10/2021 10:19	Não
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)					
214822301	PROCURAÇÃO.pdf	Procuração e representação legal, se for o caso	206,20kB	309.699.211-87 - 27/10/2021 10:19	Não
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)					
214822302	COPIA OAB.pdf	Documentos de identificação do procurador e/ou representante legal, se for o caso	171,61kB	309.699.211-87 - 27/10/2021 10:19	Não
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)					
219550790	EXIGENCIA INSS.pdf		1,13MB	16/11/2021 00:00	
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)					Não

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
245430823	CPF 30969921187 MARIA.pdf	CNIS PLENUS SIRC PRISMA 1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)	576,63kB	6886250 - 08/03/2022 11:23	Não



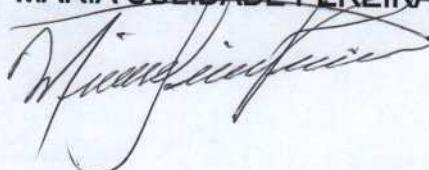
Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 220308WPV9QK80

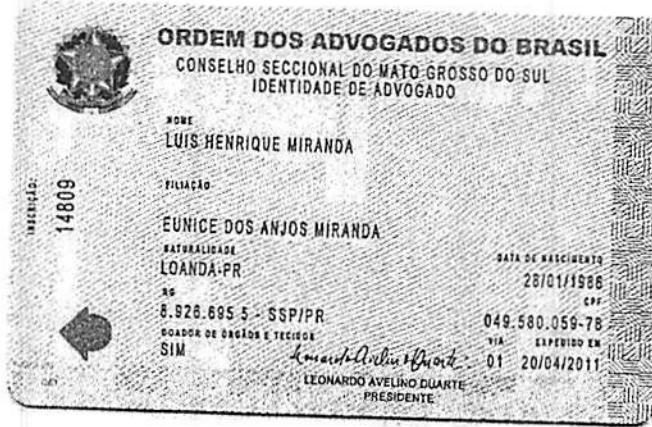
PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA - ET EXTRA"

MARIA SULIDADE PEREIRA, brasileira, Viuva(a), Aposentada, portador da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 00101218 inscrito no CPF n.º 309.699.211-87, residente e domiciliado à Rua Bernardo Artemio Zanetti, nº 2220 – Dourados – MS CEP 79.822-703, nomeia e constitui como seu bastante advogado – **LUIS HENRIQUE MIRANDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.124.610/0001-53, com sede na Rua João Damaceno Pires nº 1140 - Jardim Água Boa em Dourados - MS, devidamente representada pelo advogado – **Luís Henrique Miranda – Sociedade Individual De Advocacia**, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/MS sob o nº 14809 com escritório profissional situado à Rua João Damaceno Pires, 1140, Jardim Água Boa na cidade e Comarca de Dourados - MS, aos quais confere os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula “ad-judícia – et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, ainda que administrativos, especialmente para propor ações de direito em nome da outorgante ou defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras até o final julgamento, conferindo ainda poderes especiais para formular acordos, desistir, transigir, bem como representar os interesses da outorgante em processos administrativos fiscais, de competência da Fazenda Pública Municipal, Nacional, bem como perante aos Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor. Para receber citação inicial, confessar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, transigir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso, podendo para tanto, substabelecer esta a outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, podendo, ainda, usar de todos os poderes para o seu mister nos termos supra descritos.

Dourados - MS, aos 26 de Outubro de 2021

MARIA SULIDADE PEREIRA





FUNARPEN



SELO DIGITAL
0919B.wnDML.YIyX5
ift9L.gENsn
<https://selo.funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome
ODILME MIOTTO

CPF: 413.141.589-53

Matrícula

129890 01 55 2021 4 00081 293 0026379 29

Sexo Masculino	Cor Branca	Estado civil e idade Divorciado, 63 anos ..
Naturalidade Loanda-PR ..	Documento de identificação 1758712/SSP/PR ..	Eleitor Sim

Filiação e residência
GECEMINO MIOTTO e VICENÇA MICHELON, ela já falecida ele aposentado, residente em Planaltina do Paraná-PR., O falecido era residente e domiciliado, na Localidade Sítio Zacarias, Zona Rural, em Planaltina do Paraná-PR ..

Data e hora do falecimento
Onze de setembro de dois mil e vinte e um, às 11h 15min ..

Dia
11

Mês
09

Ano
2021

Local do falecimento
Santa Casa de Paranavaí à Rua Rio Grande do Sul, 2425, centro, em Paranavaí-PR ..

Causas
Hemorragia Suberaquinoidea, aneurisma cerebral rota ..

Sepultamento / Cremação (Município e cemitério, se conhecido)
Cemitério Municipal de Planaltina do Paraná-PR ..

Declarante

Helena Maria Miotto Mançani ..

Nome e número de documento do médico que atestou o óbito
Dr. Suamy Modesto Caetano, CRM nº 37.828 ..

Averbações/Anotações à acrescer
Nascido em 01 de fevereiro de 1958. Pela declarante foi-me dito, que o falecido deixou bens a inventariar e não deixou testamento, sabendo que o mesmo era eleitor. Deixou quatro (4) filhos maiores: Pedro Henrique Martins Miotto com 18 anos, Frank Henrique Pereira Miotto com 32 anos, Odilme Miotto Filho com 36 anos e Grasiela Maria Miotto Ferrari com 39 anos e tinha uma (1) filha falecida: Francielle Pereira Miotto. A declarante não apresentou a certidão de casamento do falecido. Apresentado a Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 31853233-6 D.O. Nº 31853233-6.. Custas Isentas(Lei Federal 9.534/97). ..

Anotações de cadastro

Tipo documento	Número	Data expedição	Orgão expedidor	Data de validade
RG	1758712	-----	SSP/PR	-----

* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Nome do Ofício
Cartório de Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas - Comarca de Paranavaí - PR

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Oficial Registrador
Dante Ramos Junior- Oficial

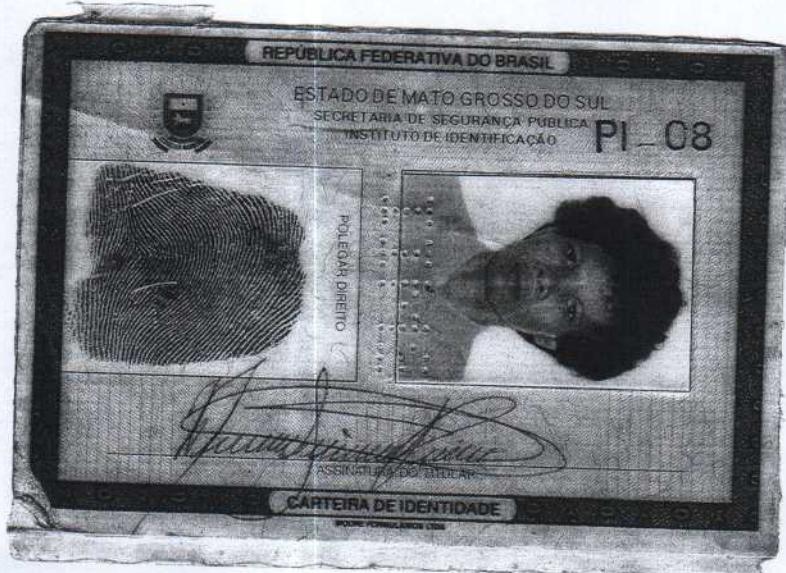
Paranavaí -PR, 11 de setembro de 2021 .

Município e Comarca / UF
Paranavaí - Estado do Paraná

Aldemir da Silva Ferreira
Escrevente Juramentado

Endereço
R. Manoel Ribas, 2190, Jd. Vitória, Cx. Postal 203. CEP:
87.704-000 - Fone: (44)3423-8119







Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
309.699.211-87

Nome
MARIA SULIDADE PEREIRA

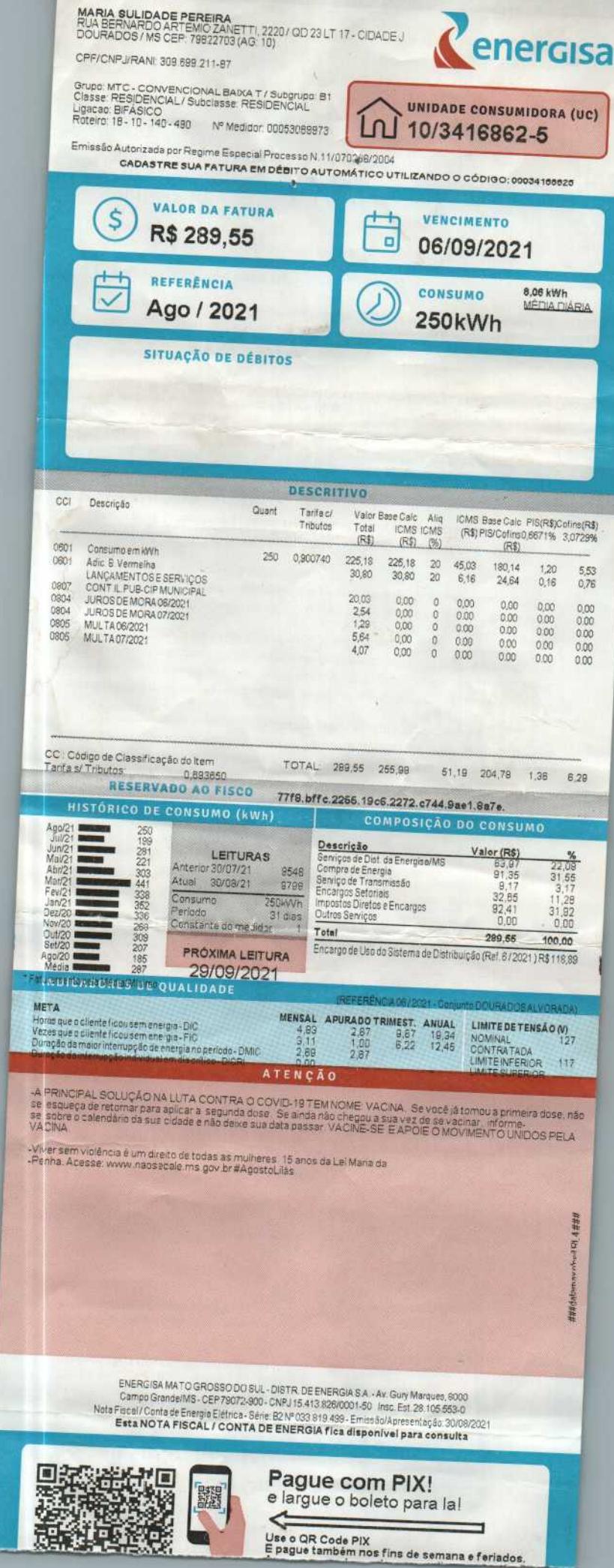
Nascimento
18/05/1956

CÓDIGO DE CONTROLE
9F91.609A.654A.B5CC



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 11:13:16 do dia 26/10/2021 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Despacho (190884227)

Enviado em 06/11/2021 01:35

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS

1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Prezado(a) Senhor(a),

1. Para que seu requerimento seja analisado, é necessário apresentar os seguintes documentos no prazo de 30 dias:

* Documento de identificação e CPF do interessado, além de comprovante de endereço ou declaração informando o endereço residencial com CEP.* Documento de identificação e CPF da pessoa falecida.* Documentos para comprovar a união estável entre o interessado e a pessoa falecida. Deverão ser apresentados no mínimo dois documentos e um deles deve ter sido emitido em até 24 meses antes da data do óbito.* Se a pessoa falecida não estava trabalhando antes do óbito por motivo de doença, apresentar documentos médicos que comprovem essa incapacidade até a data do óbito, em atendimento à Ação Civil Pública nº 5012756-22.2015.4.04.71000/RS.* Todas as Carteiras de Trabalho da pessoa falecida. Digitalizar todas as páginas que contenham anotações (identificação, contratos, anotações de contribuição sindical, alterações salariais, férias, FGTS e anotações gerais), obedecendo à sequência das páginas.

2. A apresentação dos documentos solicitados poderá ser feita por meio do Meu INSS (ou aplicativo de celular), sem comparecer à Agência da Previdência Social. Deverão ser digitalizados ou fotografados os documentos originais. A digitalização ou a foto deverá ser legível, contemplando todo o documento, e preferencialmente colorida. Para enviar seus documentos pelo Meu INSS:
a) Faça login no Meu INSS;
b) Clique na opção “Cumprimento de Exigência” e selecione seu requerimento ou clique na opção “Consultar Pedidos” e em seguida “Cumprir Exigência” no requerimento selecionado;
c) Clique no botão “Anexar arquivo” e depois em “Anexar”;
d) Selecione os arquivos que deseja enviar e depois clique em “Confirmar”;
e) Escreva um comentário no campo “Responda Aqui” e clique em “Enviar”.

3. Caso prefira atendimento presencial, deverá agendar o serviço “Cumprimento de exigência” no Meu INSS ou ligar para a Central 135.

4. A ausência de manifestação no prazo informado poderá acarretar a desistência do processo.

Despacho (192912255)

Enviado em 16/11/2021 11:48

1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Conforme exigência formulada acima, segue anexo documentos comprobatórios da união estável havida entre o segurado instituidor e a dependente ora Requerente. Nestes termos, aguarda deferimento. Maria Sulidade Pereira





SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

REGISTRO GERAL

1.758.3712

ODILME MIOTTO

Nome: **Gecemino Miotto**
Nacionalidade: **Vicença Michelson**

Lugar: **Loanda-PR**

Naturalidade:

Data de Nascimento: **01-Fev-1958**
Lugar: **Loanda-PR**

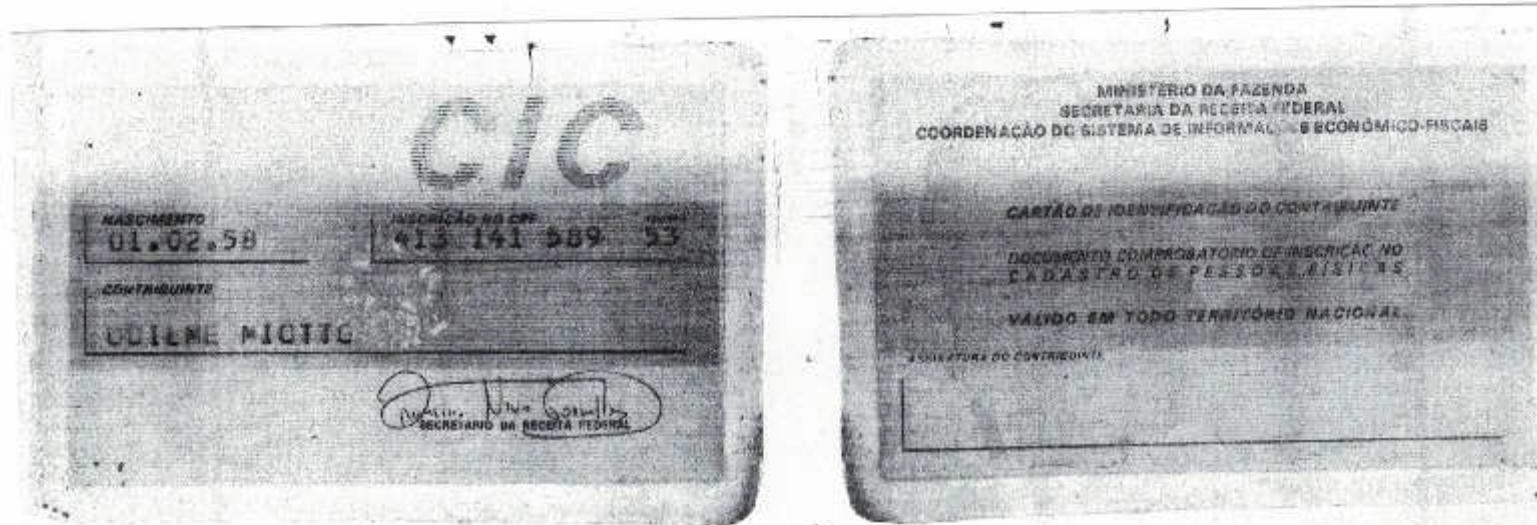
Carteira PR:

Data: **06-Dez-1976**

Assinatura: **... Miotto**

Dirigido a: **... - Diretora**

(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)



Rua João Rosa Góes, 710 - Sala 2 - CEP 79804-020 - Dourados-MS
Fone/Fax (67) 3421-5666 E-mail: tabelionatodegani@uol.com.br

Luis Alberto Degani de Oliveira
2º Tabelião

LIVRO N° 155

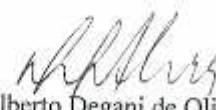
FOLHAS N° 067

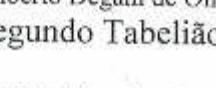
PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ COMO
OUTORGANTE **ODILME MIOTTO**

SAIBAM os que este público instrumento de Procuração bastante virem que aos vinte e quatro (24) de abril (04) de dois mil e doze (2012), nesta cidade e Comarca de Dourados, Estado de Mato Grosso do Sul, em cartório, perante mim, Segundo Tabelião, comparece como outorgante **ODILME MIOTTO**, brasileiro, divorciado, autônomo, portador da CI-RG N° 1758712 SSP/PR, inscrito no CPF/MF N° 413.141.589-53, residente e domiciliado na Rua Elias Milan, N° 388, Jardim Flórida I, nesta cidade de Dourados-MS; pessoa reconhecida e identificada por mim, Segundo Tabelião, em face de documentação apresentada, do que dou fé. E, por ele outorgante me foi dito que por este público instrumento e na melhor forma de direito nomeia e constitui sua bastante procuradora **MARIA SULIDADE PEREIRA**, brasileira, solteira, maior, capaz, aposentada, portadora da CI-RG N° 001012118 SSP/MS, inscrita no CPF/MF N° 309.699.211-87, residente e domiciliada na Rua Elias Milan, N° 382, Jardim Flórida I, nesta cidade; a quem confere amplos e gerais poderes, para representar o outorgante no foro em geral, podendo constituir advogado com a cláusula "*ad judicia*" ou manter o advogado contratado, Dr. Fábio Konrdoerfer Monteiro, inscrito na OAB/MS sob nº 12437, para que possa defender os direitos e interesses do outorgante, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive na Justiça do Trabalho, Repartições Públicas Federais, Estaduais e Municipais, em especial nos autos nº 0003839-20.2010.8.12.0019, distribuído na 3ª Vara Cível de Ponta Porã-MS, propondo ação competente na qual o outorgante seja autor ou reclamante, e defendendo-o quando for réu, interessado ou requerido, podendo propor, contestar, variar ou desistir de ações, reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, confessar, recorrer, embargar, apelar, concordar, discordar, firmar compromissos, receber e dar quitações; prestar declarações; receber citação, indicar, ainda, no curso do processo supracitado a conta corrente nº 267770, agência 0562, Caixa Econômica Federal, de titularidade da mandatária, na qual deverá ser depositada a importância pecuniária auferida no deslinde do processo; enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato e substabelecer, total ou parcialmente, com ou sem reserva de iguais poderes. Assim o disse e dou fé. A pedido fiz este instrumento que lhe sendo lido em voz alta achou em tudo conforme, aceitou, outorgou e assina. Emolumentos: R\$ 48,00 - Funjecc 3% R\$ 1,44 - Funjecc 10% R\$ 4,80 - ISSQN 5% R\$ 2,40. Dou fé. Eu, José Roberto Teixeira Lopes, a digitei e Eu, Luis Alberto Degani de Oliveira, Segundo Tabelião a conferi, subscrevi e assino. Selo Digital nº ACU05905-793.

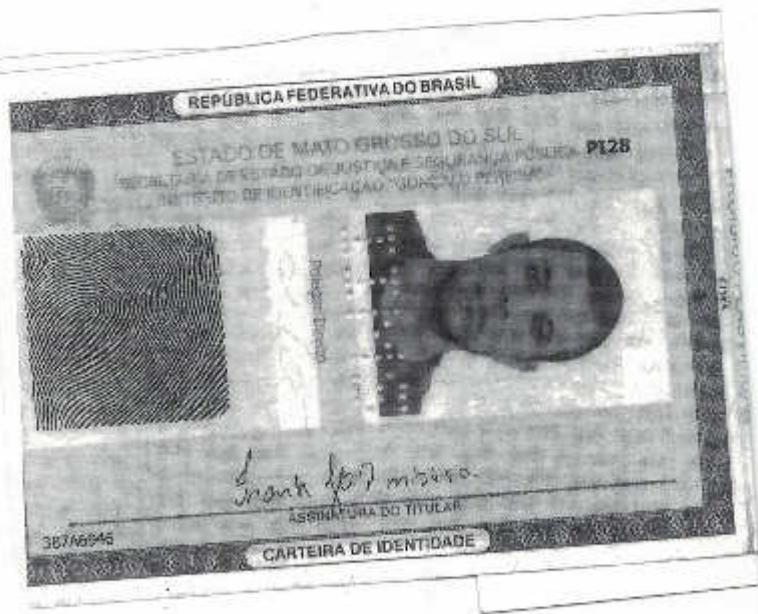

outorgante - **ODILME MIOTTO**

EM TEST°  DA VERDADE


Luis Alberto Degani de Oliveira
Segundo Tabelião


Danutta Ferreira Alves
Substituta





REPÚBLICA FEDERATIVA DO



REGISTRO CIVIL

Estado de Mato Grosso do Sul
Município de Angélica
Comarca de Angélica

*Dagenilia Vasconcelos de Oliveira
oficial*

*Bel. Ofício Sant'Anna
1º substituto*

Válido somente com
selo de autenticidade

*Clára Reis Sant'Anna
2º substituta*

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, às folhas 391, livro A-6, sob n.º de ordem 5.301, foi lavrado o assento do nascimento de **“FRANK HENRIQUE PEREIRA MIOTTO”** do sexo masculino, nascido aos vinte e quatro dias do mês de novembro do ano de mil novecentos e oitenta e oito (24.11.1988), às 11 horas e 5 minutos, na Clínica Santa Cruz na Cidade de Dourados-MS.

Filho de Odilme Miotto, motorista, natural de Loanda-PR e Maria Sulídua Pereira, do lar com 32 anos, natural de Bocaiúva-MG, residentes nesta Cidade.

São avós paternos Gecimino Miotto e Vicença Michelon.

Avós maternos: Zacarias Paz Pereira e Maria das Dores Carvalho.

O assento foi lavrado aos 14 de dezembro de 1988.

tendo sido declarante: a genitora.

Serviram de testemunhas, as constantes do termo.

Observações: Nada consta.

O referido é verdade dou fé.

Angélica-MS, 27 de janeiro de 2004.

Clára Reis Sant'Anna
2º substituta



TABELIONATO FIORAVANTI

2º OFÍCIO NOTAS E REGISTRO CIVIL

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

Fone: (67) 3421-5666 - CEP 79800-004 - Dourados - MS

e-mail: tabelionatofioravanti@top.com.br

THÂNIA CESCHIN FIORAVANTI CHRISTÓFANO
2º TABELIÃO E OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

MARCOS FIORAVANTI
SUBSTITUTO

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

FRANCIELLI PEREIRA MIOTTO

MATRÍCULA:

0617960155 2010 4 00054 299 0031906 31

SEXO feminino COR Branca ESTADO CIVIL E IDADE
solteira, com 19 anos de idade.

NATURALIDADE Dourados/MS DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
RG 060966703 DETRAN/MS

ELEITOR
Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Filha de ODILME MIOTTO e de MARIA SULIDADE PEREIRA, residente à Rua Elias Milan, nº 380 - , jardim Florida I - na cidade de Dourados/MS.

DATA E HORA DE FALECIMENTO

Vinte e Seis de Janeiro de Dois Mil e Dez às 09:00 horas.

DIA / MÊS / ANO
26/01/2010

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital Evangélico, nesta cidade de Dourados-MS

CAUSA DA MORTE

Trauma Crânio encefálico - Ação contundente - colisão de veículo - acidente de trânsito

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO SE CONHECIDO)
na cidade de Dourados/ MS

DECLARANTE
OLLIVER DOS SANTOS DE CARVALHO

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Karlson Loyola - CRM 3504

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

A falecida era solteira, A falecida não deixou filho(s). Não deixou bens. Não deixou testamento. Era eleitora por Dourados/MS. Certidão de Nascimento do cartório de Angelica/MS, livro A7, fls. 152, nº 5662. Era portadora da identidade nº 060966703 DETRAN/MS. Era portadora do CPF nº 032.847.911-08.

SEGUNDO SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL
Thania Ceschin Fioravanti Christofano

Dourados/MS
Av. Marcelino Pires, 1839
Certidão extraída das folhas 299 do livro N° 054-C

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Data e Local:
Dourados-MS, 27 de janeiro de 2010.

DALVA PIEMONTEZ PEDROSO
Substituta



Rua João Rosa Góes, 710 - Sala 2 - CEP 79804-020 - Dourados-MS
Fone/Fax (67) 3421-5666 E-mail: tabelionatodegani@uol.com.br

Luis Alberto Degani de Oliveira
2º Tabelião

LIVRO N° 155

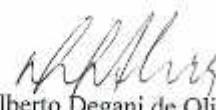
FOLHAS N° 067

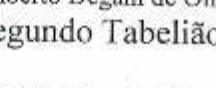
PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ COMO
OUTORGANTE **ODILME MIOTTO**

SAIBAM os que este público instrumento de Procuração bastante virem que aos vinte e quatro (24) de abril (04) de dois mil e doze (2012), nesta cidade e Comarca de Dourados, Estado de Mato Grosso do Sul, em cartório, perante mim, Segundo Tabelião, comparece como outorgante **ODILME MIOTTO**, brasileiro, divorciado, autônomo, portador da CI-RG N° 1758712 SSP/PR, inscrito no CPF/MF N° 413.141.589-53, residente e domiciliado na Rua Elias Milan, N° 388, Jardim Flórida I, nesta cidade de Dourados-MS; pessoa reconhecida e identificada por mim, Segundo Tabelião, em face de documentação apresentada, do que dou fé. E, por ele outorgante me foi dito que por este público instrumento e na melhor forma de direito nomeia e constitui sua bastante procuradora **MARIA SULIDADE PEREIRA**, brasileira, solteira, maior, capaz, aposentada, portadora da CI-RG N° 001012118 SSP/MS, inscrita no CPF/MF N° 309.699.211-87, residente e domiciliada na Rua Elias Milan, N° 382, Jardim Flórida I, nesta cidade; a quem confere amplos e gerais poderes, para representar o outorgante no foro em geral, podendo constituir advogado com a cláusula "*ad judicia*" ou manter o advogado contratado, Dr. Fábio Konrdoerfer Monteiro, inscrito na OAB/MS sob nº 12437, para que possa defender os direitos e interesses do outorgante, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive na Justiça do Trabalho, Repartições Públicas Federais, Estaduais e Municipais, em especial nos autos nº 0003839-20.2010.8.12.0019, distribuído na 3ª Vara Cível de Ponta Porã-MS, propondo ação competente na qual o outorgante seja autor ou reclamante, e defendendo-o quando for réu, interessado ou requerido, podendo propor, contestar, variar ou desistir de ações, reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, confessar, recorrer, embargar, apelar, concordar, discordar, firmar compromissos, receber e dar quitações; prestar declarações; receber citação, indicar, ainda, no curso do processo supracitado a conta corrente nº 267770, agência 0562, Caixa Econômica Federal, de titularidade da mandatária, na qual deverá ser depositada a importância pecuniária auferida no deslinde do processo; enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato e substabelecer, total ou parcialmente, com ou sem reserva de iguais poderes. Assim o disse e dou fé. A pedido fiz este instrumento que lhe sendo lido em voz alta achou em tudo conforme, aceitou, outorgou e assina. Emolumentos: R\$ 48,00 - Funjecc 3% R\$ 1,44 - Funjecc 10% R\$ 4,80 - ISSQN 5% R\$ 2,40. Dou fé. Eu, José Roberto Teixeira Lopes, a digitai e Eu, Luis Alberto Degani de Oliveira, Segundo Tabelião a conferi, subscrevi e assino. Selo Digital nº ACU05905-793.


outorgante - **ODILME MIOTTO**

EM TEST°  DA VERDADE


Luis Alberto Degani de Oliveira
Segundo Tabelião


Danutta Ferreira Alves
Substituta

INOVA TRUCK LTDA**INOVA TRUCK LTDA**

RUA PERIMETRAL TANCREDO NEVES, Nº 16 - CENTRO

CEP: 87180-000 - PRESIDENTE CASTELO BRANCO - PR - Fone: (44)3250-1986

CNPJ: 19.184.214/0001-93 - IE: 90647303-87 - Email: inovatruck@outlook.com

ÓRDEM DE SERVICO
Página 20 de 51
Anexo ID: 219550790**Nº: 11928****Data: 11 / 3 / 2020**

Cliente.: ODILME MIOTTO

Cpf/Cnpj: 413.141.589-53

Fone.: 67/99826-4944

Endereço.: RUA ARTEMIO , 2220

Celular.:

Funcionário.: M&M

Marca/Mod.: ODILMF Placa: AHC-5576

Código	Descrição	Qtd.	Qtd. Utilizada	Vlr Unit.	Vlr Bruto	Vlr Desc.	Valor Líquido
--------	-----------	------	----------------	-----------	-----------	-----------	---------------

PRODUTOS:

492	SENSOR IND 4P CHATO 35 MM ORIGINAL	1,0000	440,0000	480,00	40,00	440,00
124	TOMADA DE SENSOR 4P CHATO - VDO	1,0000	50,0000	50,00	0,00	50,00
1460	DISCO DE TACOGRAFOS TCO	1,0000	30,0000	30,00	0,00	30,00

Total Produtos: 520,00

Obs Defeito.:

Obs Serviço:

Valor Bruto:	560,00
Valor Desconto:	40,00
Valor Líquido:	520,00

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Cliente









Despacho (194024673)

Enviado em 19/11/2021 22:47

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Processo encaminhado para a fila regional para prosseguimento da analise.

DESP902

Despacho (215718081)

Enviado em 04/03/2022 00:34

Unidade: 23001890 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAP SR-V

1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

Tarefa transferida para análise na Central de Análise de Benefícios das Superintendência Regional Norte/Centro Oeste.


Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais			
NIT 11201765859	Fonte do NIT PREVIDÊNCIA		
Administrador do NIT	Fonte Cadastramento CI_ANTIGO		
Ano da administração	Data de Cadastramento 01/08/1988	Data de Atualização 04/10/2019	

Dados Básicos			
Nome MARIA SULIDADE PEREIRA			
Nome da Mãe MARIA DAS DORES CARVALHO			
Nome do Pai ZACARIAS PAZ PEREIRA			
Sexo FEMININO	Estado Civil	Grau de Instrução	ENS. MEDIO INCOMPL
Cor/Raça NÃO DECLARADA	Data Nascimento 18/05/1956	Data de Óbito	
Nacionalidade BRASILEIRA	País de Origem BRASIL	Data de chegada	
Município de Nascimento BOCAIUVA	UF de Nascimento MG		

Documentos			
CPF 30969921187			
Identidade Número: 1012118 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 13/06/1995			
CTPS Número: 77011 Série: 614 UF: MS Data de Emissão: 12/02/1981			
Título de Eleitor Número: 002275771953 Data de Emissão:			
CNH			
Doc. Estrangeiro			
Carteira de Marítimo			
Passaporte			
Certidões Civis Tipo: Certidão de Nascimento, UF: , Município: , Cartório: , Folha: 265, Livro: A1, Termo: 1072, Data do Evento: 18/05/1956 Data do Registro:			

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro: RUA BALTAZAR SALDANHA, Número: 610, Complemento: APTO 33, Bairro: CENTRO, PONTA PORA - MS, CEP: 79900000		
Endereço Secundário			
Telefone 1 - (67) 99567978	Telefone 2		Celular
Email			

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome
10854799084	PIS	30969921187	MARIA SULIDADE PEREIRA
20628097993	CADSUS	30969921187	MARIA SULIDADE PEREIRA



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

Identificação do Filiado

Nit: 1.120.176.585-9
Data de Nascimento: 18/05/1956

CPF: 309.699.211-87

Nome: MARIA SULIDADE PEREIRA
Nome da Mãe: MARIA DAS DORES CARVALHO

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.085.479.908-4	15.432.115/0001-22	HOSPITAL E MATERNIDADE ANGELICA LTDA	Empregado	01/02/1981	27/03/1981		
2	1.085.479.908-4	03.747.649/0001-69	MUNICIPIO DE ANGELICA	Empregado	01/10/1983	04/03/1987	02/1987	
3	1.120.176.585-9		AUTÔNOMO	Autônomo	01/08/1988	28/02/1989		
4	1.120.176.585-9		AUTÔNOMO	Autônomo	01/04/1989	31/07/1989		
5	1.120.176.585-9		AUTÔNOMO	Autônomo	01/11/1990	30/11/1990		
6	1.120.176.585-9		AUTÔNOMO	Autônomo	01/02/1991	30/09/1991		
7	1.085.479.908-4	04.413.604/0001-10	POUSADA DAS AGUAS TRANQUILAS LTDA	Empregado	18/03/2002	08/03/2007	05/2006	
8	1.085.479.908-4	1241020180	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	22/04/2003	05/08/2005		
9	1.120.176.585-9		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/09/2007	30/09/2007		
10	1.120.176.585-9		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/12/2007	31/01/2008		
11	1.120.176.585-9		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/01/2009	31/08/2009		
12	1.120.176.585-9	53772767975	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	02/09/2009	02/11/2009		
13	1.120.176.585-9		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/11/2009	30/11/2009		
14	1.120.176.585-9	5462832415	32 - APOSENTADORIA INVALIDEZ PREVIDENCIARIA	Não Informado	01/01/2010			
15	1.120.176.585-9		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/01/2010	31/01/2010		
16	1.120.176.585-9	5393827764	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	01/02/2010	31/05/2010		
17	1.085.479.908-4		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/02/2010	28/02/2010	IREM-INDPEND	
18	1.120.176.585-9	5413903460	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	15/06/2010	30/05/2011		
19	1.120.176.585-9	1399318788	21 - PENSAO POR MORTE PREVIDENCIARIA	Não Informado				



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

08/03/2022 10:59:55

Identificação do Filiado	
Nit: 1.120.176.585-9	CPF: 309.699.211-87
Data de Nascimento:	18/05/1956

Legenda de Indicadores	
Indicador	Descrição
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

Nome: MARIA SOLIDADE PEREIRA NIT.: 1085479908 40
 Mae : MARIA DAS D CARVALHO CPF.: 309699211 87
 Data Nasc.: 18/05/1956 DIB.: 22/04/2003 Esp.: 31 OL .: 06.0.21010
 Munic./UF.: BOCAIUVA / MG NB.: 1241020180

Nome: MARIA SULIDADE PEREIRA NIT.: 1120176585 90
 Mae : MARIA DAS DORES CARVALHO CPF.: 309699211 87
 Data Nasc.: 18/05/1956 DIB.: 02/09/2009 Esp.: 31 OL .: 06.0.21010
 Munic./UF.: BOCAIUVA / MG NB.: 5372767975

Nome: MARIA SULIDADE PEREIRA NIT.: 1120176585 90
 Mae : MARIA DAS DORES CARVALHO CPF.: 309699211 87
 Data Nasc.: 18/05/1956 DIB.: 01/02/2010 Esp.: 31 OL .: 06.0.21010
 Munic./UF.: BOCAIUVA / MG NB.: 5393827764

Sequencia: 3 Encontrados: 5 CONTINUA
 Proxima Pagina (Nova Pesquisa ou Finalizar com 99) 02

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 08/03/2022 11:00:22
 PESCPF - Pesquisa por CPF

Pag: 02

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

Nome: MARIA SULIDADE PEREIRA NIT.: 1120176585 90
 Mae : MARIA DAS DORES CARVALHO CPF.: 309699211 87
 Data Nasc.: 18/05/1956 DIB.: 15/06/2010 Esp.: 31 OL .: 06.0.21010
 Munic./UF.: BOCAIUVA / MG NB.: 5413903460

Nome: MARIA SULIDADE PEREIRA NIT.: 1120176585 90
 Mae : MARIA DAS DORES CARVALHO CPF.: 309699211 87
 Data Nasc.: 18/05/1956 DIB.: 01/01/2010 Esp.: 32 OL .: 06.0.21040
 Munic./UF.: BOCAIUVA / MG NB.: 5462832415

Nome: NIT.:
 Mae : CPF.:
 Data Nasc.: DIB.: Esp.: OL .:
 Munic./UF.: / NB.:

Sequencia: 5 Encontrados: 5 FIM
 Proxima Pagina (Nova Pesquisa ou Finalizar com 99) 99

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 08/03/2022 11:00:29
 INFBEN - Informacoes do Beneficio

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 1241020180 MARIA SOLIDADE PEREIRA Situacao: Cessado
 CPF: 309.699.211-87 NIT: 1.085.479.908-4 Ident.: 0010121118 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.010 APS : APS DOURADOS SABI
 OL Mant. Ant.: Banco : 033 SANTANDER
 OL Concessor : 06.0.21.040 Agencia: 656559 DOURADOS - MS

Nasc.: 18/05/1956 Sexo: FEMININO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
 Esp.: 31 AUXILIO P/INCAPACIDADE TEMPORARIA PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
 Ramo Atividade: COMERCIARIO 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 Dep. valido Pensao: 00
 Motivo : 054 LIMITE MEDICO INFORMADO P/ PERICIA
 APR. : 0,00 Compet : 08/2005 DAT : 19/03/2003 DIB: 22/04/2003

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 08/03/2022 11:00:37
INFBEN - Informacoes do Beneficio

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 5372767975 MARIA SULIDADE PEREIRA Situacao: Cessado
CPF: 309.699.211-87 NIT: 1.120.176.585-9 Ident.: 00001012118 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.010 APS : APS DOURADOS SABI
OL Mant. Ant.: Banco : 104 CAIXA
OL Concessor : 06.0.21.010 Agencia: 551313 LOTERICA MEGA SORTE - MS

Nasc.: 18/05/1956 Sexo: FEMININO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
Esp.: 31 AUXILIO P/INCAPACIDADE TEMPORARIA PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: COMERCIARIO 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 Dep. valido Pensao: 00
Motivo : 012 LIMITE MEDICO

APR. : 0,00 Compet : 11/2009 DAT : 31/07/2009 DIB: 02/09/2009
MR.BASE: 843,71 MR.PAG.: 843,71 DER : 11/09/2009 DDB: 22/09/2009
Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENTO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 02/11/2009

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 08/03/2022 11:00:44
INFBEN - Informacoes do Beneficio

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 5393827764 MARIA SULIDADE PEREIRA Situacao: Cessado
CPF: 309.699.211-87 NIT: 1.120.176.585-9 Ident.: 00001012118 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.010 APS : APS DOURADOS SABI
OL Mant. Ant.: Banco : 237 BRADESCO
OL Concessor : 06.0.21.010 Agencia: 579493 MARCELINO PIRES - URB.DOURA

Nasc.: 18/05/1956 Sexo: FEMININO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
Esp.: 31 AUXILIO P/INCAPACIDADE TEMPORARIA PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: COMERCIARIO 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 Dep. valido Pensao: 00
Motivo : 012 LIMITE MEDICO

APR. : 0,00 Compet : 05/2010 DAT : 30/11/2009 DIB: 01/02/2010
MR.BASE: 842,20 MR.PAG.: 842,20 DER : 02/02/2010 DDB: 08/02/2010
Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENTO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 31/05/2010

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 08/03/2022 11:00:52
INFBEN - Informacoes do Beneficio

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 5413903460 MARIA SULIDADE PEREIRA Situacao: Cessado
CPF: 309.699.211-87 NIT: 1.120.176.585-9 Ident.: 00001012118 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.010 APS : APS DOURADOS SABI
OL Mant. Ant.: Banco : 237 BRADESCO
OL Concessor : 06.0.21.010 Agencia: 579493 MARCELINO PIRES - URB.DOURA

Nasc.: 18/05/1956 Sexo: FEMININO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO

Esp.: 31 AUXILIO P/INCAPACIDADE TEMPORARIA PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: COMERCIARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: Página 32 de 51
Forma Filiacao: CONTRIBUINTE INDIVID Qtd. Dep. Informada: Anexo ID: 245430823
Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00
Situacao: CESSADO EM 14/05/2011 Dep. valido Pensao: 00
Motivo : 054 LIMITE MEDICO INFORMADO P/ PERICIA
APR. : 0,00 Compet : 05/2011 DAT : 31/01/2010 DIB: 15/06/2010
MR.BASE: 866,37 MR.PAG.: 865,95 DER : 16/06/2010 DDB: 18/06/2010
Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENTO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 30/05/2011

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 08/03/2022 11:00:58
INFBEN - Informacoes do Beneficio

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 5462832415 MARIA SULIDADE PEREIRA Situacao: Ativo
CPF: 309.699.211-87 NIT: 1.120.176.585-9 Ident.: 00001012118 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.040 APS : APS PONTA PORA SABI
OL Mant. Ant.: Banco : 104 CAIXA
OL Concessor : 06.0.21.902 Agencia: 189802 DOURADOS - EST.UNIFICADO -

Nasc.: 18/05/1956 Sexo: FEMININO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
Esp.: 32 APOSENT.P/INCAPACIDADE PERMANENTE PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: COMERCIARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
Forma Filiacao: CONTRIBUINTE INDIVID Qtd. Dep. Informada: 00
Meio Pagto: CONTA CORRENTE: 0000267770 Dep. para Desdobr.: 00/00
Situacao: ATIVO Dep. valido Pensao: 00

APR. : 0,00 Compet : 02/2022 DAT : 31/01/2010 DIB: 01/01/2010
MR.BASE: 1.858,26 MR.PAG.: 1.858,26 DER : 24/05/2011 DDB: 30/05/2011
Acompanhante: NAO Tipo IR: PADRAO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 00/00/0000

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3


Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais					
NIT	16885807428	Fonte do NIT	PREVIDÊNCIA		
Administrador do NIT	PREVIDÊNCIA	Fonte Cadastramento	CI_NOVO		
Ano da administração	2010	Data de Cadastramento	19/04/2010	Data de Atualização	18/10/2021

Dados Básicos					
Nome	ODILME MIOTTO				
Nome da Mãe	VICENCA MICHELON				
Nome do Pai					
Sexo	MASCULINO	Estado Civil		Grau de Instrução	6º AO 9º ANO INCOMPL
Cor/Raça		Data Nascimento	01/02/1958	Data de Óbito	11/09/2021
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL	Data de chegada	
Município de Nascimento	LOANDA	UF de Nascimento	PR		

Documentos					
CPF	41314158953				
Identidade					
CTPS					
Título de Eleitor					
CNH					
Doc. Estrangeiro					
Carteira de Marítimo					
Passaporte					
Certidões Civis	Tipo: Certidão de Óbito, UF: PR, Município: PARANÁVAI, Cartório: CARTÓRIO DE PARANÁVAI, Folha: 00293, Livro: 000C81, Termo: 0000026379, Data do Evento: 11/09/2021 Data do Registro: 13/09/2021				

Contato					
Endereço principal	Tipo Logradouro: Logradouro: RUA ELIAS MILLAM, Número: 382, Complemento: , Bairro: FLORIDA, DOURADOS - MS, CEP: 79804020				
Endereço Secundário					
Telefone 1		Telefone 2		Celular	
Email					

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome



INSS

CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais

Relações Previdenciárias - Portal CNIS

08/03/2022 11:01:57

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências

Identificação do Filiado

Nit: 1.688.580.742-8	CPF: 413.141.589-53
Data de Nascimento: 01/02/1958	

Nome: ODILME MIOTTO
Nome da Mãe: VICENCA MICHELON

Relações Previdenciárias	
Seq.	NIT
1	1.688.580.742-8
2	1.688.580.742-8
3	1.688.580.742-8
4	1.688.580.742-8
5	1.688.580.742-8
6	1.688.580.742-8
7	1.688.580.742-8
8	1.688.580.742-8

Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/04/2010	31/05/2010		IREM-INDPEND
AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/05/2011	30/06/2011		IREM-INDPEND
AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/09/2011	30/09/2011		
AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/03/2017	31/08/2018		IREM-INDPEND
AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/02/2019	28/02/2019		
AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/04/2019	30/09/2019		IREM-INDPEND
AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/11/2019	31/12/2019		IREM-INDPEND
AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/06/2020	30/06/2020		IREM-INDPEND

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências

Acao

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

CPF: 41314158953

A T E N C A O

O CPF deve ser informado com o Digito Verificador.

Se forem encontrados muitos beneficios,
esta pesquisa podera demorar um pouco mais.
Nestes casos, a cada 150 beneficios, voce
precisara esperar que os proximos 150 sejam
disponibilizados. Por favor, aguarde a resposta
e

NAO TRANSMITA DUAS VEZES A MESMA TELA.

NAO EXISTE BENEFICIO PARA ESTE CPF

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 08/03/2022 11:02:40
PESINS - Pesquisa Instituidor por Nome

Acao

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Nome: ODILME MIOTTO

Mae :

Data Nasc.: (DDMMMAAAA)

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

**CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS / PESSOA FÍSICA
COMPROVANTE DE ATUALIZAÇÃO****Dados do Requerimento****Protocolo:** 36935.173919/2022-31**Data de entrada do requerimento:** 08/03/2022**Tipo requerimento:** Alterar Dados Pessoa Física**Tipo de solicitante:** INSS**Dados Básicos****NIT:** 1688580742-8**Data de Cadastramento:** 19/04/2010**Nome:** ODILME MIOTTO**Data de Nascimento:** 01/02/1958**Nome da mãe:** VICENCA MICHELON**CPF:** 41314158953**Dados Complementares****Nome do pai:** GECIMINO MIOTTO**Sexo:** MASCULINO**Estado Civil:** DIVORCIADO(A)**Grau de Instrução:** ENS. MEDIO COMPLETO**Cor/Raça:** NÃO DECLARADA**Nacionalidade:** BRASILEIRA**País de Origem:** BRASIL**Data de chegada ao país:****UF de nascimento:** PR**Município de nascimento:** LOANDA**Identidade:** 1758712 , Órgão expedidor: SSP , UF: PR, Data exp.: 06/12/1976**CTPS:****Título de eleitor:****CNH:****Documento Estrangeiro:****Carteira de Marítimo:****Passaporte:**

Dados da Certidão: Tipo: Certidão de Óbito, UF: PR, Município: PARANAVAI, Cartório: CARTORIO DE PARANAVAI, Livro: 000C81, Folhas: 00293, Termo: 0000026379, Data do evento: 11/09/2021, Data do Registro: 13/09/2021

Data de Óbito: 11/09/2021**Endereço principal**

RUA RUA ELIAS MILLAM, 382 - - FLORIDA - DOURADOS - MS - 79804020

Data e Hora da Emissão: 08/03/2022 11:16

Serventia: 129890 - SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS, ACUMULANDO, PRECARIAMENTE, O SERVIÇO DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS

GEX: 14023 - GERÊNCIA EXECUTIVA MARINGÁ

Serventia

Serventia: SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS, ACUMULANDO, PRECARIAMENTE, O SERVIÇO DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS

GEX: 14023 - GERÊNCIA EXECUTIVA MARINGÁ - PARANÁ/PR

Matrícula

Matrícula: 1298900155-2021-4-00081-293-0026379-29

Código da Serventia: 129890

Acervo: 1

Tipos: 55

Ano do Registro: 2021

Tipo do Livro: 4

Livros: 81

Folha: 293

Termo: 26379

Dados do Registro

Dados Básicos

Nome do Falecido: ODILME MIOTTO

Idade:

Data de Nascimento: 01/02/1958

Raça/Cor: Branca

Sexo: Masculino

Estado Civil: Divorciado(a)

Naturalidade

Nacionalidade: BRASIL

Município: LOANDA

UF: PARANA

País de Nascimento: BRASIL

Profissão: MOTORISTA DE CAMINHAO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS)

Domicílio e Residência do Falecido

Logradouro: SITIO ZACARIAS

Número: Ignorado

Complemento:

Bairro: ZONA RURAL

UF: PARANA

Município: PLANALTINA DO PARANA

Dados do Óbito

Data do Óbito: 11/09/2021

Hora do Óbito: 11h15m

Data de Registro do Óbito: 11/09/2021

Declaração de Óbito (DO): 003.18532.33-6

Local do Falecimento/Sepultamento

Tipo do Local do Falecimento: Hospital

Nome do Local do Falecimento: SANTA CASA DE PARANÁ/PR

Endereço do Local de Falecimento

Logradouro: RIO GRANDE DO SUL

Número: 2425

Complemento:

Bairro: CENTRO

UF: PARANA

Município: PARANÁ/PR

Local do Sepultamento: CEMITÉRIO MUNICIPAL DE PLANALTINA DO PARANÁ-PR

Causa da Morte

Tipo da Morte: Natural

Causa Conhecida: HEMORRAGIA SUBERAQUINOIDEA ANEURISMA CEREBRAL ROTA

Nome do Atestante Primário: SUAMY MODESTO CAETANO

Filiações

Filiação 1

Nome da Filiação: GECEMINO MIOTTO

Sexo: MASCULINO

Página 38 de 51

Profissão da Filiação:

Data de Nascimento: Ignorada

Anexo ID: 245430823

Naturalidade

Nacionalidade: Ignorada

UF/Município: Ignorado

País de Nascimento: Ignorado

Filiação 2

Nome da Filiação: VICENÇA MICHELON

Sexo: FEMININO

Profissão da Filiação:

Data de Nascimento: Ignorada

Naturalidade

Nacionalidade: Ignorada

UF/Município: Ignorado

País de Nascimento: Ignorado

Dados Complementares

Documentos do Falecido

Documentos

CPF: 413.141.589-53;

Era Eleitor: Sim

Dados Previdenciários

Benefícios INSS:

Ignorado

Declarante

Nome: HELENA MARIA MIOTTO MANÇANI

Documentos

CPF: 958.534.059-34;

Anotações, Averbações e Retificações

Sem dados de Anotação, Averbação e Retificação

Observações:

06.001.020 - APS 26 DE AGOSTO * RESUMO DE DOCUMENTOS PARA PERFIL CONTRIBUTIVO 2102 * 08/03/2022 * PAG. 1

***** ATE 11/09/2021 *****

Versao.....: 9.6n
DIB.....: 11/09/2021
DAT.....: 01/12/2019
DDB CONSID.:

NB.....: 195.800.114-4
SEGURADO....: ODILME MIOTTO
NIT.....: 16885807428
DESPACHO....: 00 NORMAL
TIPO CALCULO:

DOCUMENTOS APRESENTADOS

TIPO	NUMERO	SERIE	DESCRICAO DO DOCUMENTO
01	CARNE	16885807428	

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	CARENCA	D TC	1a DIA	EMPREGADOR
01	0001	01/04/2010	31/05/2010	35		TS	2	8	S	00	02	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 1
										00	00	00				
										00	00	00	0	2		
Pend. 01/04/2010 31/05/2010																
01	0002	01/05/2011	30/06/2011	35		TS	2	8	S	00	02	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 2
										00	00	00				
										00	00	00	0	2		
Pend. 01/05/2011 30/06/2011																
01	0003	01/05/2011	30/06/2011	35		TS	2	8	S	00	02	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 3
										00	00	00				
										00	00	00	0	2		
Pend. 01/05/2011 30/06/2011																
01	0004	01/09/2011	30/09/2011	35		TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 5
										00	01	00				
										00	01	00	1	2		
01	0005	01/09/2011	30/09/2011	35		TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 4
										00	00	00				
										00	00	00	0	2		
01	0006	01/03/2017	31/03/2017	35		TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 6
										00	00	00				
										00	00	00	0	2		
Pend. 01/03/2017 31/03/2017																
01	0007	01/03/2017	31/03/2017	35		TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 7
										00	00	00				
										00	00	00	0	2		
Pend. 01/03/2017 31/03/2017																
01	0008	01/04/2017	31/10/2017	35		TS	2	8		00	07	00				PER. CONTR. CNIS 8
										00	05	00				
										00	05	00	5	2		



06.001.020 - APS 26 DE AGOSTO * RESUMO DE DOCUMENTOS PARA PERFIL CONTRIBUTIVO 2102 * 08/03/2022 * PAG. 2
 ***** ATE 11/09/2021 *****

NB.....: 195.800.114-4 ESPECIE.: 21 DER.....: 27/10/2021 Versao.....: 9.6n
 SEGURADO....: ODILME MIOTTO DATA NASC...: 01/02/1958 DIB.....: 11/09/2021
 NIT.....: 16885807428 SEXO....: MASCULINO RAMO ATIV...: 2 COMERCIARIOS DAT.....: 01/12/2019
 DESPACHO....: 00 NORMAL F.FILIACAO...: 8 CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
 TIPO CALCULO: DDB CONSID.:

PERIODOS DOS DOCUMENTOS																		
ND	NP	DATAINI.	DATAFIM	TBC	A	TP	RA	FF	SP/RD	ANO	MES	DIA	CARENCA	DTC	1a DIA	EMPREGADOR		
01	0009	01/04/2017	31/05/2017	35		TS	2	8		00	02	00				PER. CONTR. CNIS 6		
										00	01	00						
										00	01	00	1	2				
01	0010	01/04/2017	30/04/2017	35		TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 7		
										00	01	00						
										00	01	00	1	2				
01	0011	01/08/2017	31/08/2017	35		TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 9		
										00	00	00						
										00	00	00	0	2				
01	0012	01/10/2017	31/10/2017	35		TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 10		
										00	00	00						
										00	00	00	0	2				
01	0013	01/11/2017	30/11/2017	35		TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 8		
										00	00	00						
										00	00	00	0	2				
Pend. 01/11/2017 30/11/2017																		
01	0014	01/12/2017	31/12/2017	35		TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 8		
										00	01	00						
										00	01	00	1	2				
01	0015	01/12/2017	31/12/2017	35		TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 11		
										00	00	00						
										00	00	00	0	2				

06.001.020 - APS 26 DE AGOSTO * RESUMO DE DOCUMENTOS PARA PERFIL CONTRIBUTIVO 2102 * 08/03/2022 * PAG. 3
 ***** ATE 11/09/2021 *****

NB.....: 195.800.114-4 ESPECIE.: 21 DER.....: 27/10/2021 Versao....: 9.6n
 SEGURADO....: ODILME MIOTTO DATA NASC...: 01/02/1958 DIB.....: 11/09/2021
 NIT.....: 16885807428 SEXO....: MASCULINO RAMO ATIV...: 2 COMERCIARIOS DAT.....: 01/12/2019
 DESPACHO....: 00 NORMAL F.FILIACAO...: 8 CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
 TIPO CALCULO: DDB CONSID.:

PERIODOS DOS DOCUMENTOS																
ND	NP	DATAINI.	DATAFIM	TBC	A	TP	RA	FF	SP/RD	ANO	MES	DIA	CARENCA	DTC	1a DIA	EMPREGADOR
01	0016	01/01/2018	31/01/2018	35		TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 8
										00	00	00				
										00	00	00	0	2		
Pend. 01/01/2018 31/01/2018																
01	0017	01/01/2018	31/01/2018	35		TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 11
										00	00	00				
										00	00	00	0	2		
Pend. 01/01/2018 31/01/2018																
01	0018	01/01/2018	31/01/2018	35		TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 12
										00	00	00				
										00	00	00	0	2		
Pend. 01/01/2018 31/01/2018																
01	0019	01/02/2018	31/05/2018	35		TS	2	8		00	04	00				PER. CONTR. CNIS 12
										00	03	00				
										00	03	00	3	2		
01	0020	01/02/2018	28/02/2018	35		TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 8
										00	01	00				
										00	01	00	1	2		
01	0021	01/04/2018	31/08/2018	35		TS	2	8		00	05	00				PER. CONTR. CNIS 14
										00	02	00				
										00	02	00	2	2		
01	0022	01/04/2018	30/04/2018	35		TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 13
										00	00	00				
										00	00	00	0	2		



06.001.020 - APS 26 DE AGOSTO * RESUMO DE DOCUMENTOS PARA PERFIL CONTRIBUTIVO 2102 * 08/03/2022 * PAG. 4
 ***** ATÉ 11/09/2021 *****

NB.....: 195.800.114-4 ESPECIE.: 21 DER.....: 27/10/2021 Versao.....: 9.6n
 SEGURADO....: ODILME MIOTTO DATA NASC...: 01/02/1958 DIB.....: 11/09/2021
 NIT.....: 16885807428 SEXO....: MASCULINO RAMO ATIV...: 2 COMERCIARIOS DAT.....: 01/12/2019
 DESPACHO....: 00 NORMAL F.FILIACAO...: 8 CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
 TIPO CALCULO: DDB CONSID.:

PERÍODOS DOS DOCUMENTOS																
ND	NP	DATAINI.	DATAFIM	TBC	A	TP	RA	FF	SP/RD	ANO	MES	DIA	CARENÇIA	DTC	1a DIA	EMPREGADOR
01	0023	01/06/2018	30/06/2018	35		TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 15
										00	01	00				
										00	01	00	1	2		
01	0024	01/02/2019	28/02/2019	35		TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 16
										00	01	00				
										00	01	00	1	2		
01	0025	01/04/2019	30/04/2019	35		TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 17
										00	01	00				
										00	01	00	1	2		
01	0026	01/05/2019	31/05/2019	35		TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 17
										00	00	00				
										00	00	00	0	2		
Pend.		01/05/2019	31/05/2019													
01	0027	01/06/2019	31/08/2019	35		TS	2	8		00	03	00				PER. CONTR. CNIS 17
										00	03	00				
										00	03	00	3	2		
01	0028	01/09/2019	30/09/2019	35		TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 17
										00	00	00				
										00	00	00	0	2		
Pend.		01/09/2019	30/09/2019													
01	0029	01/11/2019	30/11/2019	35		TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 18
										00	01	00				
										00	01	00	1	2		



06.001.020 - APS 26 DE AGOSTO * RESUMO DE DOCUMENTOS PARA PERFIL CONTRIBUTIVO 2102 * 08/03/2022 * PAG. 5
***** ATE 11/09/2021 *****

NB.....: 195.800.114-4 ESPECIE..: 21 DER.....: 27/10/2021 Versao....: 9.6n
SEGURADO....: ODILME MIOTTO DATA NASC...: 01/02/1958 DIB.....: 11/09/2021
NIT.....: 16885807428 SEXO....: MASCULINO RAMO ATIV...: 2 COMERCIARIOS DAT.....: 01/12/2019
DESPACHO....: 00 NORMAL F.FILIACAO...: 8 CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
TIPO CALCULO: DDB CONSID.:

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

ND	NP	DATAINI.	DATAFIM	TBC	A	TP	RA	FF	SP/RD	ANO	MES	DIA	CARENCA	D	TC	1a	DIA	EMPREGADOR
01	0030	01/12/2019	31/12/2019	35		TS	2	8	S	00	01	00						PER. CONTR. MENOR MINIMO 19
										00	00	00						
										00	00	00		0		2		
Pend. 01/12/2019 31/12/2019																		
01	0031	01/06/2020	30/06/2020	35		TS	2	8	S	00	01	00						PER. CONTR. MENOR MINIMO 20
										00	00	00						
										00	00	00		0		2		
Pend. 01/06/2020 30/06/2020																		

TEMPO DE CONTRIBUICAO COMUM (BASE CONSIDERADA 35 ANOS) : 1 ANOS 10 MESES 0 DIAS

PERFIL CONTRIBUTIVO 2102 - Pensao por morte previdenciaria convencional

TOTAL DE CARENCA NO PERFIL CONTRIBUTIVO.....: 22

PERIODOS DE QUALIDADE DE SEGURADO.....: 01/09/2011 a 16/11/2012
01/04/2017 a 15/01/2021

TEMPO DE CONTRIBUICAO EM DIAS : 665 IDADE EM DIAS : 23215

Assinatura do Servidor
fatima martins de souza
6886250

=====
NB 21/1958001144 ANALISE DO DIREITO PERFIL 2102 08/03/2022 11:17:04 - pagina 1 de 1
=====

Perfil contributivo 2102 - Pensao por morte previdenciaria convencional
Possui direito neste perfil: nao

Observacoes da analise de elementos contributivos no perfil 2102 em 11/09/2021

Elementos desconsiderados pelo motivo: vinculo ou periodo com pendencia

contribuinte individual prestador de servico:

01/04/2010 a 31/05/2010 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 1 - DOC.PER:01*01
01/05/2011 a 30/06/2011 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 2 - DOC.PER:01*02
01/05/2011 a 30/06/2011 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 3 - DOC.PER:01*03
01/03/2017 a 31/03/2017 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 6 - DOC.PER:01*06
01/03/2017 a 31/03/2017 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 7 - DOC.PER:01*07
01/11/2017 a 30/11/2017 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 8 - DOC.PER:01*13
01/01/2018 a 31/01/2018 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 8 - DOC.PER:01*16
01/01/2018 a 31/01/2018 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 11 - DOC.PER:01*17
01/01/2018 a 31/01/2018 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 12 - DOC.PER:01*18
01/05/2019 a 31/05/2019 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 17 - DOC.PER:01*26
01/09/2019 a 30/09/2019 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 17 - DOC.PER:01*28
01/12/2019 a 31/12/2019 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 19 - DOC.PER:01*30
01/06/2020 a 30/06/2020 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 20 - DOC.PER:01*31

=====
Pensao por morte mediante qualidade de segurado
Possui direito nesta regra: nao

----- Analise do direito em 11/09/2021 -----
Perfil contributivo : 2102 - Pensao por morte previdenciaria convencional
Regra de direito : Pensao por morte mediante qualidade de segurado
Quantidade de carencia : 022
Tempo de contribuicao : 01a, 10m, 00d
Idade : 63a, 07m, 10d
Soma Idade e TC : 65a, 05m, 10d
Possui direito nesta data : nao

Requisito : Qualidade de segurado compativel com o perfil contributivo

Atendido : nao

Observacoes: Exige-se qualidade de segurado do RGPS - Houve qualidade apenas ate 15/01/2021

=====
Direito adquirido a aposentadoria ate a data do obito do segurado
Possui direito nesta regra: nao

----- Analise do direito em 11/09/2021 -----
Perfil contributivo : 2102 - Pensao por morte previdenciaria convencional
Regra de direito : Direito adquirido a aposentadoria ate a data do obito do segurado
Quantidade de carencia : 022
Tempo de contribuicao : 01a, 10m, 00d
Idade : 63a, 07m, 10d
Soma Idade e TC : 65a, 05m, 10d
Possui direito nesta data : nao

Requisito : Direito adquirido a aposentadoria

Atendido : nao

I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 08/03/2022

PG: 01

Versao : 9.6n

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 195.800.114-4 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE

TRATAMENTO : 01 DER: 27/10/2021 DRD: 27/10/2021

ORGÃO CONCESSOR : 06001020 ORGÃO MANTENEDOR : 06021010 ORGÃO PAGADOR :
DESPACHO : 35 INDEFERIMENTO MOTIVO : 012 - Falta de qualidade de dependente - companheiro(a)
CONTA CORRENTE: MICRO REGIAO : 060031

----- TITULAR (DEPENDENTE) -----

NOME : MARIA SULIDADE PEREIRA SEXO : F DATA NASCIMENTO : 18/05/1956
IDENTIDADE : 1012118 / 01 / MS C.T.P.S. : 77011 / 614 / MS NIT : 11201765859 C.P.F. : 309699211-87

NOME MAE : MARIA DAS DORES CARVALHO

----- ENDERECO P/ CORRESPONDENCIA (TITULAR) -----

ENDERECO : RUA BALTAZAR SALDANHA 610 APTO 33 BAIRRO : CENTRO MUNICIPIO : PONTA PORA

U. F. : MS TELEFONE :

----- DADOS DO BENEFICIO -----

R. A. : 2 COMERCIARIOS F. F. : 8 CONTRIBUINTE INDIVIDU D.I.B. : 11/09/2021 D.I.P. : 11/09/2021 L.T. : 06.1

DAT/DD : 01/12/2019 D.O. / D.R. : 11/09/2021 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 : 04072082000130

DATA REGISTRO : 11/09/2021

LIVRO: 000C81

FOLHA : 00293

TERMO: 0000026379

----- BENEFICIO ANTERIOR -----

NB : ESPECIE : DIB : 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 : ODILME MIOTTO SEXO : M DATA NASCIMENTO : 01/02/1958

IDENTIDADE : 1758712 / 01 / PR C.T.P.S. : NIT : 16885807428 C.P.F. : 413141589-53

NOME MAE : VICENCA MICHELON

----- 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: !



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 08/03/2022

PG: 02

Versao : 9.6n

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 195.800.114-4 ESPECIE: 21 PENSÃO POR MORTE

TRATAMENTO : 01 DER: 27/10/2021 DRD: 27/10/2021

- Tempo de Serviço -----

Tempo de serviço na D.E.R 01 anos 10 meses 00 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 -

MATRICULA DO FUNCIONARIO :



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 08/03/2022

PG: 03

Versao : 9.6n

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 195.800.114-4 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE

TRATAMENTO : 01 DER: 27/10/2021 DRD: 27/10/2021

----- 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



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

CAMPO GRANDE, 08 de Marco de 2022

Número do Benefício: 195.800.114-4

Ao Sr(a): MARIA SULIDADE PEREIRA

Endereço: RUA BALTAZAR SALDANHA 610 APTO 33 - CENTRO

CEP: 79900-000 Município: PONTA PORA

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 27/10/2021, 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 26 DE AGOSTO
Endereço: RUA 26 DE AGOSTO 347
CEP: 79002-081 Município: CAMPO GRANDE

UF: MS

Despacho (216621515)

Enviado em 08/03/2022 11:28

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

INSS - Instituto Nacional do Seguro Social, em 08 de março de 2022E/NB: 21/195.800.114-4Int: MARIA SULIDADE PEREIRAAssunto: Indeferimento do Requerimento1. 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 em relação ao(à) Instituidor(a), nos termos do art. 16 do Decreto nº 3.048/99. 2. Não há vínculos empregatícios a serem considerados, em razão da não apresentação de CTPS ou outros documentos que os comprovem, e inexistência de registros no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS.3. Todas as contribuições contemporâneas 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 Rural, nem quaisquer períodos reconhecidos de outra maneira.5. Foram formuladas exigências ao(à) Requerente, que foram integralmente cumpridas, e suficientes para a verificação do direito pleiteado.6. 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 3.048/99.7. Benefício indeferido, e a tarefa correspondente encerrada nesta data.

Despacho (216621654)

Enviado em 08/03/2022 11:29

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

NB: 195.800.114-4

Prezado(a) Senhor(a), Nome: MARIA SULIDADE PEREIRA, CPF: 309.699.211-87

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).