



lápia

Prefeitura Municipal de Fundão
Secretaria Municipal de Trabalho, da Habitação e da Assistência Social -
SETHAS

OF. Nº 0412/2021/SETHAS

Fundão, 21 de outubro de 2021.



AO
ILMO. SR. ZAMIR GOMES ROSALINO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Prezado,

Venho por meio deste, solicitar ao ilustríssimo senhor para que efetue empenho e pagamento, em favor da empresa de razão social WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME, das notas fiscais abaixo relacionadas referentes ao processo 1101/2021.

Conforme informado no OF. Nº 0121/2021/SETHAS, favor utilizar os recursos repassados pelo Cofinanciamento Estadual para o Fundo Municipal de Assistência Social para o Bloco de Benefícios Eventuais na Dotação Orçamentária: 008100.0824400182.043 – Revitalização e Manutenção de Programas de Assistenciais. Emergenciais, 339004800000 – Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Física, no exercício de 2021. Os recursos estão presentes na Conta Bancária do Banco Banestes na seguinte conta – corrente: Nº 27.296.342-Fundo Municipal de Assistência Bloco Benefícios Eventuais(BE).

NOTA FISCAL	VALOR	CONTRATADA	REQUERENTE
294	R\$ 378,40	WILKINSON DE MORAIS	DIEGO DA SILVA TOFOLI
			JUDITE ANGELA CLEMENTE
			ADENILDO DO ROSÁRIO SANTOS


 Processo Requerimento Nº 006834/2021
 Prefeitura Municipal de Fundão
 10/11/2021 14:13:48
 SECRETARIA MUN. DE TRAB., HAB. E ASS. SOCIAL

 PAGAMENTO
 SOLICITA PAGAMENTO EM FAVOR DA EMPRESA
 WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA

...o, da Habitação e da Assistência Social

Rua: Major Bley, 40, Centro, CEP: 29185-000 Fundão/ES.
Telefone: (027) 3267 – 2540
sethas@fundao.es.gov.br



Autenticar documento em /autenticidade
com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME
 Nome Fantasia: FUNERARIA SAO LAZARO
 Endereço: AVENIDA AUGUSTO SIZENANDO CORREIA, 334 - VILA RICA
 ARACRUZ - ES - CEP: 29194-119
 E-mail: - Fone: (27)9990-6581 - Celular: (9)9709-7872 - Site:
 Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: 0406279 - CPF/CNPJ: 29.240.772/0001-82

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 05/10/2021	Código de Verificação para Autenticação 188f30403d6c105a71a71c828b4cc71	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 294
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município (5511 - ARACRUZ - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO		CPF/CNPJ 27.165.182/0001-07	Inscrição Estadual
Endereço RUA SAO JOSE		Número 135	Complemento Bairro CENTRO
CEP 29185-000	Município FUNDÃO	UF ES	Telefone e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
25.01 - Uma modelo sextavada de pinho, Tampa da Eucalox forro em material TNT bebado travesseiro sólido	UN	1,0000	280,00	2,38	280,00
25.01 - Ornamentação de flores da época mais moda	UN	1,0000	26,40	2,38	26,40
25.01 - Translado praepultamento distancia até 250km ida e volta	UN	212,0000	0,34	2,38	72,08

Subitens da lista de Serviço Municipal:

25.01 - Funerais, inclusive fornecimento de caixão, uma ou esquifes; aluguel de capela; transporte do corpo

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
378,48	0,00	0,00	378,48	9,01

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,48

OBSERVAÇÕES

Atendendo ao disposto na Lei 12.741/2012 (Lei do Imposto na Nota Fiscal), o valor aproximado dos tributos incidentes sobre as operações deste estabelecimento é de: 6,00%.

Esta empresa é optante pelo simples nacional, portanto não pode haver retenção na fonte de COFINS, CSLL, PIS/PASEP; de acordo com o artigo 30 da Lei nº 10.833 de 19 de Dezembro de 2003.

Pregão 025/2021
Falecida: Marcela Tofoli

OUTRAS INFORMAÇÕES

Microempresas e as Empresas de Pequeno Porte optantes pelo Simples Nacional estão enquadradas no Art. 23 da LC 123/2006.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.aracruz.es.gov.br/

RECEBEMOS DA EMPRESA: WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME A NOTA FISCAL Nº 294, EMITIDA EM 05/10/2021 NO VALOR R\$ 378,48

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
 Setor de Fiscalização



Gerado em 05/10/2021 10:20:48

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME

Nome Fantasia: FUNERARIA SAO LAZARO

Endereço: AVENIDA AUGUSTO SIZENANDO CORREIA, 334 - VILA RICA

ARACRUZ - ES - CEP: 29194-119

E-mail: - Fone: (27)9990-6581 - Celular: (9)9709-7672 - Site:

Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: 0406279 - CPF/CNPJ: 29.240.772/0001-82

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 05/10/2021	Código de Verificação para Autenticação c8b6978c36e67bb3b11d54173a884c	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 292
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município (5611 - ARACRUZ - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO	CPF/CNPJ 27.165.182/0001-07	Inscrição Estadual
Endereço RUA SAO JOSE	Número 135	Complemento
CEP 9185-000	Município FUNDÃO	UF ES
		Telefone
		Bairro CENTRO
		e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
25.01 - Uma Modelo sextravada de pinho, Tampa de Eucalax forro em material TNT babado travesseiro solto	UN	1,0000	280,00	2,38	280,00
25.01 - Ornamentação de flores da época meia moça	UN	1,0000	26,40	2,38	26,40
25.01 - Transferido p/ sepultamento distancia ate 250Km ida e volta	UN	220,0000	0,34	2,38	74,80

Subitens da lista de Serviço Municipal:

25.01 - Funeraria, inclusive fornecimento de caixão, urna ou esquife; aluguel de capela; transporte do corpo

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
381,20	0,00	0,00	381,20	9,07

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,20

OBSERVAÇÕES

Atendendo ao disposto na Lei 12.741/2012 (Lei do Imposto na Nota Fiscal), o valor aproximado dos tributos incidentes sobre as operações deste estabelecimento é de: 6,00%.

Esta empresa é optante pelo simples nacional, portanto não pode haver retenção na fonte de COFINS, CSLL, PIS/PASEP, de acordo com o artigo 30 da Lei nº 10.833 de 19 de Dezembro de 2003.

Pregão 025/2021

Falecido Alex Junior Clemente Santana

OUTRAS INFORMAÇÕES

Microempresas e as Empresas de Pequeno Porte optantes pelo Simples Nacional estão enquadradas no Art. 23 da LC 123/2006.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.aracruz.es.gov.br/

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME A NOTA FISCAL Nº 292, EMITIDA EM 05/10/2021 NO VALOR R\$ 381,20

DATA DO RECEBIMENTO:

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em /autenticidade
 com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
 conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
 Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
 Setor de Fiscalização



Gerado em: 19/10/2021 11:21:55

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME

Nome Fantasia: FUNERARIA SAO LAZARO

Endereço: AVENIDA AUGUSTO SIZENANDO CORREIA, 334 - VILA RICA

ARACRUZ - ES - CEP: 29194-119

E-mail: - Fone: (27)9990-6581 - Celular: (9)9709-7872 - Site:

Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: 0406279 - CPF/CNPJ: 29.240.772/0001-82

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 19/10/2021	Código de Verificação para Autenticação #86396448ec5b3edeb0c046b075c5a0	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 303
Tipo de Recolhimento Não Releido	Simples Optante	Local de Prestação No Município (5611 - ARACRUZ - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO	CPF/CNPJ 27.165.182/0001-07	Inscrição Estadual
Endereço RUA SAO JOSE	Número 135	Complemento Bairro CENTRO
CEP 9185-000	Município FUNDÃO	UF ES
	Telefone	e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R\$)

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
25.01 - URNA ADULTO- Uma modelo sextavada de pinho, tampa eucatex forro em material TNT babado travessero soft	UN	1,0000	280,00	2,38	280,00
25.01 - Transporte p/sepultamento distancia até 250km ida e volta	UN	152,0000	0,34	2,38	51,68

Subitens da lista de Serviço Municipal:

25.01 - Funerais, inclusive fornecimento de caixão, urna ou esquife; aluguel de capela; transporte de corpo

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
331,68	0,00	0,00	331,68	7,89

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	331,68

OBSERVAÇÕES

Atendendo ao disposto na Lei 12.741/2012 (Lei do Imposto na Nota Fiscal), o valor aproximado dos tributos incidentes sobre as operações deste estabelecimento é de: 6,00%.

Esta empresa é optante pelo simples nacional, portanto não pode haver retenção na fonte de COFINS, CSLL, PIS/PASEP; de acordo com o artigo 30 da Lei nº 10.833 de 19 de Dezembro de 2003.

pregão: 020/2021

Falecido: Josemar do Rosario Santos

OUTRAS INFORMAÇÕES

Microempresas e as Empresas de Pequeno Porte optantes pelo Simples Nacional estão enquadradas no Art. 23 da LC 123/2006.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.aracruz.es.gov.br/

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME A NOTA FISCAL Nº 303, EMITIDA EM 19/10/2021 NO VALOR R\$ 331,68

DATA DO RECEBIMENTO:.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em /autenticidade
 com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
 conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
 Brasil.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA**
CPF: **074.333.786-77**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:43:57 do dia 18/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/04/2022.

Código de controle da certidão: **3B51.4153.5304.93EB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 29.240.772/0001-82
Razão Social: WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA
Endereço: R AUGUSTO SIZENANDO CORREIA 334 / VILA RICA / ARACRUZ / ES /
29194-119

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/09/2021 a 23/10/2021

Certificação Número: 2021092402270578935252

Informação obtida em 21/10/2021 09:38:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br





ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão N° 20210000681752

Identificação do Requerente: CNPJ N° 29.240.772/0001-82

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto n° 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **21/10/2021**, válida até **19/01/2022**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço www.sefaz.es.gov.br ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 21/10/2021.

Autenticação eletrônica: **001F.A233.84D0.87D0**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ****CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIA DE DÉBITOS****CERTIDÃO 2019/0012710**

CERTIFICO: Para os devidos fins que:
WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA

Devidamente Inscrito sob o CPF nº: 074.333.786-77
RUA AUGUSTO SIZENANDO CORREIA 334 VILA RICA CEP: 29194119

Ressalvando o direito da Secretaria Municipal de Finanças, Através da Gerência de Fiscalização de Receita e Administração Tributária, de Inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a serem apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria Municipal de Finanças constatamos não existir pendências na Inscrição Imobiliária informada acima até a presente data.

Esta certidão engloba somente pendências em relação à Inscrição Imobiliária, objeto desta certidão, e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Chave de validação da certidão: 20190012710

Validade 60 dias

- Conforme estabelecido no decreto municipal nº 39.471 de 22/03/2021 Art. 2º, fica prorrogado por mais 60 dias a validade desta certidão após o vencimento do prazo contida na mesma.

Emitida

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL

Eu, **Diego da Silva Tofoli**, Inscrito (a) no CPF 057.890.837-90, RG:1989675 UF:ES ; Residente e domiciliado (a) na Avenida Vitória, SN -Bairro: São Jose - Município de Fundão/ES, venho requerer, por meio deste, auxílio funeral em favor de **Marcela Tofoli** falecido(a) no dia 26 de setembro de 2021

Declaro ser irmão do (a) falecido (a) e, que a mesma era usuária de álcool, e moradora de Rua, e que os filhos e família possuíam pouco contato com a mesma. E minha família encontra-se em situação de vulnerabilidade social, não possuindo condições para arcar com as despesas de serviços póstumos.


(x) Declaro que já fui atendido pela funerária que presta o Serviço de Auxílio-funeral para a Prefeitura Municipal de Fundão, e estou ciente que em caso de não cumprimento dos requisitos arcarei com os custos dos serviços prestados.

Declaro estar ciente dos requisitos e dos documentos necessários para o requerimento do benefício de auxílio-funeral*:

1. (x) Documento de identificação do (a) requerente – RG, Carteira de Trabalho ou CNH
2. (x) Certidão de óbito
3. (x) Documento de identificação do falecido (a)
4. (x) Comprovante de renda (Carteira de trabalho, Folha Resumo, Declaração de hipossuficiência ou outros)
5. (x) Comprovante de residência no nome do (a) requerente, declaração de residência ou contrato de locação, caso o comprovante de residência não esteja no próprio nome.

*Assinalar documentos já entregues

Comprometo-me no prazo de ___ dias úteis a partir da data deste requerimento a apresentar todos os documentos exigidos nos itens


.....
(Assinatura do (a) requerente)

Fundão, 15 de Outubro de 2021



Fundão, 15 de outubro de 2021.

Objetivo do atendimento:

Atender solicitação de estudo social referente ao pedido de **AUXÍLIO FUNERAL** conforme a Lei 912/2013, solicitado pelo senhor Diego da Silva Tofoli em favor da Irma Marcela Tofoli, falecido no dia 26 de setembro de 2021.

Estudo Social

Mediante solicitação do senhor Diego da Silva (35 anos) através do requerimento de Auxílio-funeral, o Serviço Social realizou atendimento a família, no dia 15 de outubro deste ano decorrente.

O requerente reside na Avenida Vitória Sn – Bairro São Jose, Fundão– ES. Esta residência é própria financiada segundo o mesmo, Nela reside o casal: Diego que é taxista e Marília Miranda de Souza Tofoli de 31 anos, profissão secretária.

Conforme informado pelo Requerente, ambos trabalham com renda informada de mais ou menos 1 salário e meio. O senhor Diego possui um carro financiado que presta os serviços de taxista, é autônomo. A companheira trabalha como secretaria. Informou que solicitou o benefício eventual em razão da Irma ser moradora de rua e alcoolista. Ressalta ainda que não possuía vínculos com a mesma. Que só foi acionado porque não tinha nenhum responsável.

Conforme consta em anexo a falecida estava inscrita em programas sociais do governo com renda per capita de zero e estava incluída em programas sociais: prato cheio.

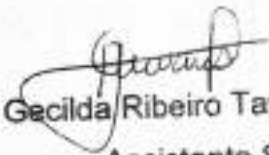
Desta forma declara não possuir condições financeiras para custear com as despesas do funeral da Irma, pois possui os seus gastos com a sua família, conforme descrito acima.

Parecer Técnico

Tendo em vista a solicitação do senhor Diego e conforme as exigências da Lei Municipal 912/13, o Serviço social é **FAVORÁVEL** para que esta família seja



atendida com o pedido inicial – Auxílio-funeral para Marcela Tofoli ocorrido em
26 de setembro de 2021.


Gecilda Ribeiro Tavares
Assistente Social

Gecilda Ribeiro Tavares
Assistente Social
CRESS 3367
17ª Região/ES





Autenticar documento em /autenticidade
com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

EDP Espírito Santo Distribuição de Energia S.A.
Rua Rosalina Falek, 80 - 1º, 2º e 3º andar - Sls. 101, 102, 201, 202, 301 e 302
Edifício Macedo L. Entrada da Sud - Vitória/ES - CEP 29030-310
CNPJ 28.152.450/0001-71 - Insc. Estadual 990.250.11-5

160151568
Conta do Mês

JUNHO/2021

DIEGO DA SILVA TOPOLI

AV VITORIA SM
29195 - 000 SAO JOSE / FUNDOS - ES
Cod.Financ Oper: 5258 GrupoFazg: 9/91 Tp.Fornec.: Datasec
Classe/Subclasse: 0203/020301
Mod.Tarif.: Comercial Tarifa Nominal: 220 / 127 V U.L.: 637F415A.157

Mês	Ano	kWh	Tarifa
06/21	2021	276	257,99
05/21	2021	281	257,99
04/21	2021	298	257,99
03/21	2021	288	257,99
02/21	2021	300	257,99
01/21	2021	387	257,99
12/20	2020	318	257,99
11/20	2020	314	257,99
10/20	2020	366	257,99
09/20	2020	293	257,99
08/20	2020	227	257,99
07/20	2020	298	257,99
06/20	2020	225	257,99
05/20	2020	253	257,99

Medidor	Let.Anter(+)	Let.Anter(-)	Unidade	Descrição
1329534	Ativo kWh	21132	86677	1 276

Verifique o status de sua conta em www.esonline.com.br

Let.Anter:1305/2021 Let.Anter:11/06/2021 Emissão/Representação:11/06/2021
Prev.Prox.Leitura:1307/2021 Numeração:0000/2021 Número dias de Faturamento: 29 dias

Descrição	Quantidade	X	Tarifa (R\$)	Total R\$
Fornecimento de energia elétrica Consumo - Ativo - kWh -	276 kWh	X	0,55790000	153,17
Adicional Bandeira Vermelha				13,69
Tributos				
PTF	178,93	X	0,0000	0,74
CCFINS	170,91	X	1,0000	1,70
ICMS	227,88	X	20,0000	455,76
CONTRIBUIÇÃO DE ILUM. PÚBLICA - ULI-NONICINAL				40,00

BANDEIRAS TARIÁRIAS
BANDEIRA VERMELHA: indica períodos de maior consumo de energia elétrica.
Nº dia de consumo: 29 dias. Valor de consumo: 276 kWh. Valor de tarifa: 153,17 R\$.
Informações sobre as bandeiras de consumo de energia elétrica: www.esonline.com.br

Detalhes do Valor Faturado (R\$)	TRANSMISSÃO	DISTRIBUIÇÃO	ENC.SERVÇOS	IMPOSTOS/TRIBUTOS	TOTAL	
ENFR.ELÉTRICA	87,57	17,82	40,50	20,82	81,08	227,99

Mensagens
Em aquisição à SEN 932/21, onde se lê: IOP - M, leia - se: IPCA.
Agradecemos a preferência no pagamento.

Referência para Débito Automático: 10004020671

Pagando até o vencimento evita-se multa de 2%, juros de 1% ao mês e atualização IGP-M.

08789063790
GRUPO B SAHARA DA SAÚDE - R. DR. JOSÉ CARLOS
Reservado ao Fisco
6540.de69.6de6.6e7b.b93d.c6f.3098.R=5
EMIÇÃO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL REGR N.021/2010 - PROCESSO N. 2020 - 00840

AD5.20
Assinatura do cliente
21152...276.11-06.11
8355000002 - 8 08179051390 - 2 06054087871 - 8 60035290671 - 7



Autenticar documento em /autenticidade
com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 63575193-32

1.10 Data da Entrevista: 30/11/2020

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: FUNDAO

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: HIPOLITO AGOSTINI

1.15 - Número:

1.16 - Complemento do Número: SEM NUMERO

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 20185-000

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MARCELA TOFOU

4.03 - NIS: 16447522856

4.06 - Data de Nascimento: 20/09/1980

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa



FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 63575193-32
RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

1.10 Data da Entrevista: 30/11/2020

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: FUNDAO

1.12 - Tipo: RUA

1.14 - Nome: HIPOLITO AGOSTINI

1.15 - Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 29185-000

1.13 - Título:

1.16 - Complemento do Número: SEM NUMERO

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MARCELA TOFOLI

4.03 - NIS: 16447522856

4.05 - Data de Nascimento: 20/09/1980

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastro

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)



REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL

Eu, Judite Angela Clemente; Inscrito (a) no CPF 085271617-61, RG:1659198 UF:ES ; Residente e domiciliado na Rua das Bromélias nº11- Bairro: Campestre - Município de 2- Fundão/ES, venho requerer, por meio deste, auxílio funeral em favor de Alex Junior Clemente Santana falecido(a) no dia 25 de setembro de 2021

Declaro ser genitora do (a) falecido (a) E minha família encontra-se em situação de vulnerabilidade social, não possuindo condições para arcar com as despesas de serviços póstumos.

(x) Declaro que já fui atendido pela funerária que presta o Serviço de Auxílio-funeral para a Prefeitura Municipal de Fundão, e estou ciente que em caso de não cumprimento dos requisitos arcarei com os custos dos serviços prestados.

Declaro estar ciente dos requisitos e dos documentos necessários para o requerimento do benefício de auxílio-funeral*:

1. (x) Documento de identificação do (a) requerente – RG, Carteira de Trabalho ou CNH
2. (x) Certidão de óbito
3. (x) Documento de identificação do falecido (a)
4. (x) Comprovante de renda (Carteira de trabalho, Folha Resumo, Declaração de hipossuficiência ou outros)
5. (x) Comprovante de residência no nome do (a) requerente, declaração de residência ou contrato de locação, caso o comprovante de residência não esteja no próprio nome.

*Assinalar documentos já entregues

Comprometo-me no prazo de ___ dias úteis a partir da data deste requerimento a apresentar todos os documentos exigidos nos itens

Judite Angela Clemente.....
(Assinatura do (a) requerente)

Fundão, 15 de outubro de 2021



Fundão, 15 de outubro de 2021.

Objetivo do atendimento:

Atender solicitação de estudo social referente ao pedido de **AUXÍLIO FUNERAL** conforme a Lei 912/2013, solicitado pela senhora Judite Angela Clemente em favor do filho Alex Junior Clemente Sant'Ana, falecido no dia 25 de setembro de 2021.

Estudo Social

Mediante solicitação da senhora Judite Angela Clemente (52 anos) através do requerimento de Auxílio-funeral, o Serviço Social realizou atendimento a família, no dia 15 de outubro deste ano decorrente.

A requerente reside na Rua das Bromélias, nº 11 – Bairro Campestre, Fundão-ES. Esta residência é própria, Nela reside a sra Judite, os filhos: Leonardo Clemente Sant'Ana de 23 anos e Daniel Clemente Sant'Ana de 21. Conforme informado pela Requerente, a renda é proveniente de pensão no valor de R\$ 1.100,00.

Conforme consta em anexo a família esta inscrita em programas sociais do governo com renda per capita de 366,00. A única renda da família é a pensão. Desta forma declara não possuir condições financeiras para custear com as despesas do funeral do filho.

Parecer Técnico

Tendo em vista a solicitação da senhora Judite e conforme as exigências da Lei Municipal 912/13, o Serviço social é **FAVORÁVEL** para que esta família seja atendida com o pedido inicial – Auxílio-funeral Alex Junior Clemente Sant'Ana ocorrido em 25 de setembro de 2021.


Gecilda Ribeiro Tavares
Assistente Social
Gecilda Ribeiro Tavares
Assistente Social
CRESS 3357
17ª Região/ES



Sede do Juízo de Fundação da Comarca da Capital
RICARDO RIGOTTI ALICE - Oficial e Tabelião
Ynés Mara Martins Miranda - Substituta
Antonio Paulo de Miranda Neto - Substituta
Kezia Rodrigues Broetto - Escrevente



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

NOME:
ALEX JUNIOR CLEMENTE SANT'ANA

CPF:
143.478.627-76

MATRÍCULA:
0240340155 2021.4.00014.017.0001757 74

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
masculino	negra	solteiro - 30 anos 87
NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	
João Neiva-ES	1393.663 SSP-ES	
FILIAÇÃO		
Roberto Carlos Nunes Sant'ana e Judine Angela Clemente		

DATA E HORA DO FALECIMENTO: Aos vinte e cinco (25) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e vinte e um (2021) - às ignoradas horas

LOCAL DE FALECIMENTO: Posto Atendimento Municipal de Ibirapu, Ibirapu/ES

CAUSA DA MORTE: eletroressão

LOCAL DE ENTERRAMENTO/CREMAÇÃO (município e endereço, se conhecido)	DECLARANTE
Cemitério Municipal de Fundão	Judine Angela Clemente, mãe, profissão de lar, natural de Ibirapu -ES identidade nº 1.659.193 SPTCES, residente Rua das Bromélias, nº11, Campos II, Fundão/ES

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO:
Rodrigo Barbosa dos Santos Srão CRM nº 19844

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES:
Livro: 0014, Folha: 017, Termo: 001757. Data do Registro: 27/09/2021. O falecido era de profissão ignorada, era solteiro. A declarante possui certidão de Nascimento do obituado, registro no cartório Ibirapu, nº livro 33-A, folhas 118, sob nº 3274, não deixou herdeiros vivos, não deixou testamento conhecido, não deixou herdeiros menores e ou interditos, deixou 2 filhas menores Ana Beatriz de Oliveira Sant'ana e Heloiza Oliveira Sant'ana com 3 anos. CTPS nº 8368795/030-ES.

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR
RG	1.393.663	24/08/2015	SSP-ES
PIS NIS	não consta	não consta	não consta
Passaporte	não consta	não consta	não consta
Cartão Nacional de Saúde	não consta	não consta	não consta

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO
TÍTULO DE ELEITOR	não consta	não consta	não consta
CEP Residencial	não consta		Grupo sanguíneo não consta

As anotações de cadastro acima não dispõem a pertinência de apresentação de documentos pessoais, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação do cidadão.

Cartório de Notas e Registro Civil de Fundação
Oficial Registrador: RICARDO RIGOTTI ALICE
Município: Fundão-ES
Rua Coronel Hermínio Castro, nº 124, Centro, Fundão-ES, Cep: 29185-000, Telefone: (27) 3261-1117

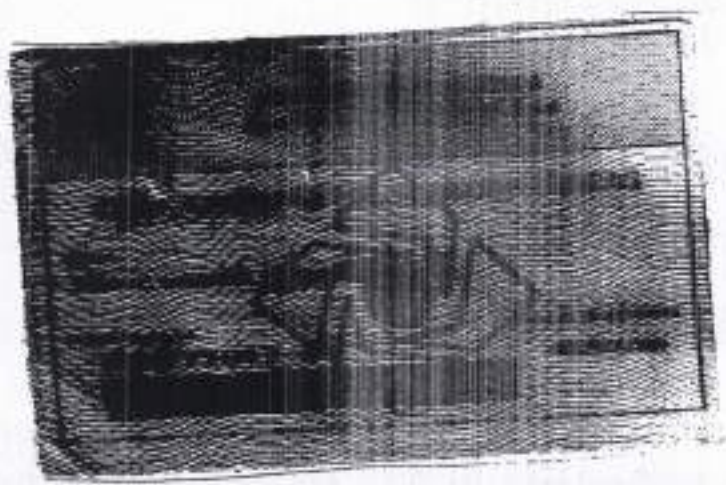
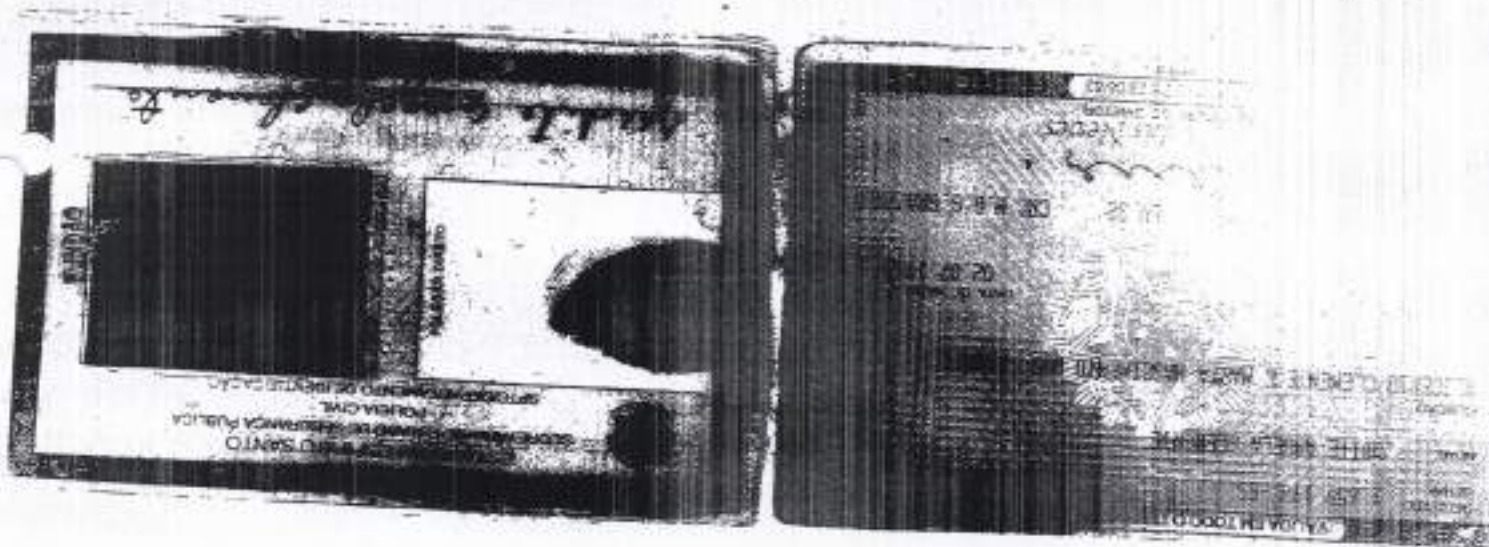
O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Fundão-ES, 27 de setembro de 2021

Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo
Selo Digital de Fiscalização
024034.ZDU2102.03937
Emolumentos: R\$ 0,00 Taxas: R\$ 0,00 Total: R\$ 0,00
Consulte autenticidade em www.tjes.jus.br



Kezia Rodrigues Broetto
KEZIA RODRIGUES BROETTO
Escrevente







Companhia Espírito-Santense de Saneamento
CNPJ: 28.151.363/0001-47 | Inscr. Estadual: 080.247.318

Mês/Ano	Origem	
09/2021	01	

Cliente Titular
JUCIETE ANGELA CLEMENTE

Proprietário do Imóvel
JUCIETE ANGELA CLEMENTE

Endereço
RUA DAS BROMÉLIAS, 11
SANTO ANTONIO CEP: 29185-000
FUNDADA - ES

Tipo de Ligação AGUA	Data da Leitura 26/08/2021	Hidrometro Y11/S932948	Clas 7	CF/CNPJ 085.888.887-81
Categoria RESIDENCIAL	Quantidade de Acoplamentos Econ. de 193.7	Critério de Faturamento		

Leit. Anterior (Real)	484	Historico	Leitura / DL
Leit. Atual (Real)	499	08/2021	12,0 00 15 400
Consumo Medido (m3)	15	07/2021	13,0 00 13 800
Decorrencia Leitura	02/19	06/2021	19,0 00 13 800
Data Leitura Anterior	26/08/2021	05/2021	15,0 00 13 800
Data Consumo/Venda	30/08	04/2021	14,0 00 13 800
Media Diaria (m3)	0,462	03/2021	17,0 00 13 800
Tipo Faturamento	REGULAR		
Vol. Pat. Agua (m3)	15,0		
Vol. Pat. Esgoto (m3)	0,0		

Referência a Lei 12.907/2009 Sectionado que não contém dados nos meses anteriores a 21/09/2021. Esta declaração substitui as declarações de multas anteriores, referentes aos faturamentos citados.

Serviço	Valor
11'4-AGUA RESIDENCIAL	54,84

PRELIMINAR DA PRÓXIMA LEITURA: 28/10/2021
IMPOSTO RPFGX: 9,25% TOTALIZANDO R\$ 5,05

RECEBIMTO DE PAGAMENTO, 05. TEL - 115 12:00 ÀS 18:00

Qualidade da Água Distribuída* (referente ao mês anterior) Decreto 5440/05

Parâmetro	Unidade	Br	QBr	Requisito CQ	Qual. Terc
PH Médio da Amostra bebida	7	7	7	7	-
PH Médio Realizado	7	7	7	7	7
PH Médio que Zorra Realizado	7	7	7	7	7

Condição: todas as amostras em conformidade com a legislação

CESAN
Companhia Espírito-Santense de Saneamento
CNPJ: 28.151.363/0001-47 | Inscr. Estadual: 080.247.318

0433908-8	09/2021	
Mês/Ano	Origem	
09/2021	01	

8288000000-2 54640016043-9 39088082101-8 00010718567-9



Autenticar documento em /autenticidade
com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

ARIEL AMARAL JUNIOR-ME
 CNPJ: 07.961.967/0001-89
 End: RUA-AMERICO BITENCOURT, 300
 Bairro: CENTRO - CEP: 29185-000
 Municipio: Fundão - UF: ES
 Esp. Estab: LANCHONETE
 Cargo: Balconista
 CBO: 5134-35
 Data de Admissão : 01/04/2008
 Registro Nº : 01016
 Remuneração específica: R\$ 435,75 quatrocentos e trinta e cinco reais e setenta e cinco centavos/ mês

[Handwritten Signature]

 ARIEL AMARAL JUNIOR-ME

ARIEL AMARAL JUNIOR-ME
 CNPJ: 07.961.967/0001-89
 End: RUA-AMERICO BITENCOURT, 300
 Bairro: CENTRO - CEP: 29185-000
 Municipio: Fundão - UF: ES
 Esp. Estab: LANCHONETE, CASA DE CHA, DE SUCOS E SIMILARES
 Cargo: BALCONISTA
 CBO: 5134-35
 Data de Admissão : 01/03/2010
 Registro Nº: 01037
 Remuneração específica: R\$ 520,00 quinhentos e vinte e dois reais por mês

[Handwritten Signature]

 ARIEL AMARAL JUNIOR-ME



TRABALHADOR

Este documento é emitido em nome do Ministério do Trabalho e Emprego, para comprovar a situação de trabalho e emprego do trabalhador.

De acordo com a legislação em vigor, o trabalhador tem o direito de ser registrado em carteira de trabalho e emprego, o que garante a proteção de seus direitos, como férias, 13º salário, aposentadoria, seguro-desemprego, entre outros.

Este documento é emitido em nome do Ministério do Trabalho e Emprego, para comprovar a situação de trabalho e emprego do trabalhador.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS SOCIAIS

CADETEIRA DE TRABALHO E EMPREGO

PTSPASER

13-03-63-5

ESTR

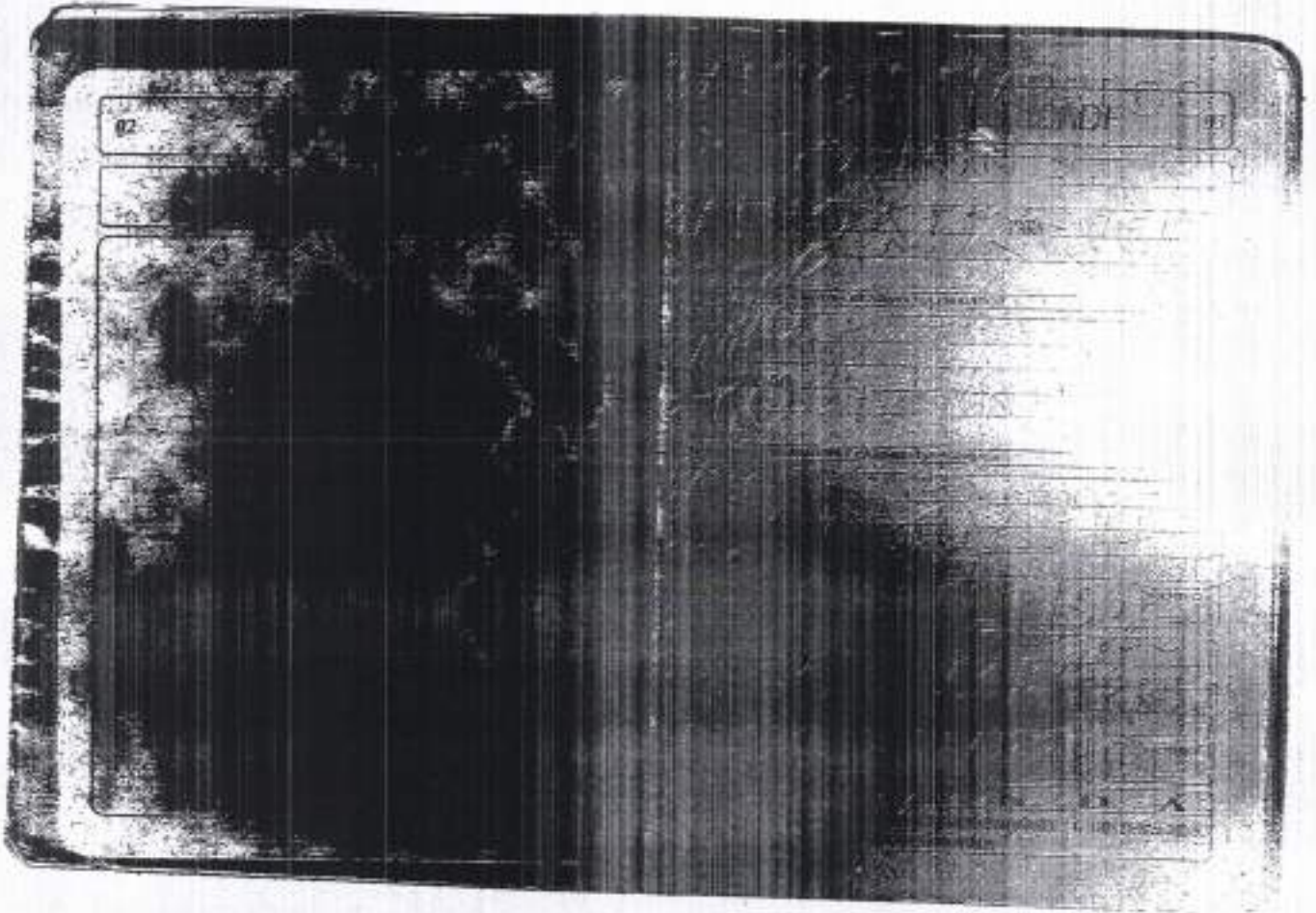
13-03-63-5

Almirante

VERLAME

ASSINAR DIRETO





FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 68540753-7

1.10 Data da Entrevista: 18/10/2021

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 356,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: SANTO ANTONIO

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: DAS BROMELIAS

1.15 - Número: 11

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 29185-000

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: JUDITE ANGELA CLEMENTE

4.03 - NIS: 16194360659

4.06 - Data de Nascimento: 02/07/1969

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: LEONARDO CLEMENTE SANTANA

4.03 - NIS: 13404832603

4.06 - Data de Nascimento: 26/07/1994

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: DANIEL CLEMENTE SANT ANA

4.03 - NIS: 12564429901

4.06 - Data de Nascimento: 01/05/1998

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)



REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL E DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Ademildo do Rosário Santos

inscrito (a) no CPF: 100.256.397-65 RG: 19.13.575 UF: ES NIS: 130.050.392-92

Residente e domiciliado (a) na Rua: Bambina nº 04

Distrito: Direção Município de Fundão/ES, venho requerer, por meio deste, auxílio funeral

em favor de Josimar do Rosário Santos falecido(a) no dia

15 de Outubro de 2021.

Declaro ser viúvo do (a) falecido (a) e, que minha família encontra-se em situação de vulnerabilidade social, não possuindo condições para arcar com as despesas de serviços póstumos.

Declaro o recebimento do benefício de Auxílio-funeral, previsto na Lei 912/2013*.

Declaro estar ciente dos requisitos e dos documentos necessários para o requerimento do benefício de auxílio funeral**:

1. Documento de identificação do (a) requerente – RG, Carteira de Trabalho ou CNH
2. Certidão de óbito
3. Documento de identificação do falecido (a)
4. Comprovante de renda (Carteira de trabalho, Folha Resumo, Declaração de hipossuficiência ou outros)
5. Comprovante de residência no nome do (a) requerente, declaração de residência ou contrato de locação, caso o comprovante de residência não esteja no próprio nome.

* Assinalar apenas quando o processo estiver concluído

** Assinalar documentos já entregues

Comprometo-me no prazo de dias úteis a partir da data deste requerimento a apresentar todos os documentos exigidos nos itens

Ademildo do Rosário Santos

(Assinatura do (a) requerente)

Fundão, 18 de Outubro de 2021



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Fundão, 18 de outubro de 2021.

Assunto: Requerimento de Benefício Eventual – Auxílio Funeral

1. Identificação da requerente:

Nome: Adenildo do Rosário Santos

Data de nascimento: 28/11/1977

RG: 1.913.575/ES

NIS:130.050.392-92

Endereço: Rua Bambina, 04, Direção, Fundão/ES

2. Objetivo

Solicitação de benefício eventual de auxílio funeral pela Lei Municipal 548/2008 alterada pela Lei 912/2013 e pela Lei nº 1236/2020, por parte de Adenildo do Rosário Santos em razão do falecimento do seu irmão **Josemar do Rosário Santos**, falecido em 15/10/2021.

3. Descrição:

O senhor Adenildo do Rosário Santos compareceu ao CRAS no dia 18/10/2021, pois foi atendida pelo Plantão Funeral do município de Fundão em razão do falecimento seu irmão Josemar. O auxílio funeral foi concedido pela equipe do Plantão Funeral e o sepultamento foi realizado no dia 15/10/2021. A equipe técnica do CRAS tomou ciência do caso somente com o comparecimento do senhor Adenildo ao CRAS no dia 18/10/2021 em atendimento particularizado.

4. Composição Familiar e Condições sócio-econômicas:

O senhor Adenildo reside em imóvel próprio localizado no endereço citado junto à companheira, senhora Rosiane da Silva Gonçalves, nascida em 09/06/1993 e os sobrinhos Alana do Rosário Francisco, nascida em 03/08/2019, Daniel do Rosário Francisco, nascido em 14/05/2008 e Sofia do Rosário Francisco, nascida em 12/09/2016.

O senhor Adenildo trabalha como autônomo em uma oficina de bicicleta, não possuindo, portanto renda fixa. Já a senhora Rosiane está desempregada. Além disso, o usuário relatou que com a situação de pandemia de Covid-19, o comércio foi afetado e o rendimento familiar foi comprometido.



O senhor Josemar residia em imóvel cedido pela família, na rua Ataíde Paiva, nº02, Direção, Fundão/ES, com a companheira Fabíola Gomes dos Santos, nascida em 20/01/1974 e a neta Geandra dos Santos Oliveira, nascida em 19/02/2015, conforme folha resumo em anexo. De acordo, com o senhor Adenildo, quando seu irmão adoeceu, a senhora Fabíola mudou-se para o município de Serra com a neta e não auxiliou o senhor Josemar nos cuidados de saúde.

5. Considerações

O referido benefício foi **deferido e concedido através do Plantão Funeral** sendo realizado o sepultamento no dia 15/10/2021 e, após a família procurar atendimento no CRAS no dia 18/10/2021 foi realizada a análise circunstanciada descrita neste relatório.

Ressaltamos que, não recebemos comunicação formal do caso por parte da equipe do Plantão Funerário até a conclusão deste relatório e o requerente procurou o CRAS por demanda espontânea para entregar a documentação necessária.

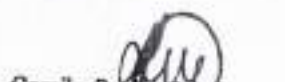
Diante disso, ratificamos a necessidade da informação formal, seja através do endereço eletrônico oficial do CRAS (cras@fundao.es.gov.br) ou de Comunicação Interna dos óbitos atendidos pelo Auxílio Funeral do Distrito de Praia Grande através do Plantão Funeral, uma vez que tal serviço realiza a concessão deste benefício eventual mediante prévia avaliação e que cumpre à equipe técnica a elaboração de relatório circunstanciado, o que requer ao menos as informações simplificadas, tais como nome completo da pessoa falecida, data do óbito, dados do requerente do benefício e razão do deferimento.

Segue em anexo a este relatório circunstanciado, o termo de requerimento, a declaração de recebimento, cópia de documentos do requerente e cópia da certidão de óbito.

Cordialmente,


Karine Santos Apolinário
Psicóloga
CRP 16/3582

Karine Santos Apolinário
Psicóloga – CRP 16/3582


Camila Rocha dos Santos
Assistente Social - CRESS
7772 - 17ª Região / ES

Camila Rocha dos Santos
Assistente Social - CRESS
7772/17ª Região


Rosinete R. O. Carvalho
Assistente Social
CRESS 4405-ES 17ª Região

Rosinete R. O. Carvalho
Assistente Social - CRESS
4405/17ª Região





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
JOSEMAR DO ROSÁRIO SANTOS

CPF
039.284.727-20

MATRÍCULA
0217580155 2021 4 00002 176 0000407 07

SEXO: Masculino | COR: Parda | ESTADO CIVIL E IDADE: Solteiro. Com 53 anos de idade

NATURALIDADE: Aracruz/ES | DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: RG nº 3.785.918 SPCT/ES | ELEITOR: Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA: Jovenal Mattos dos Santos e Jocila Alves do Rosário. Residente na Rua Ataíde Paiva, s/nº, Direção, Fundão/ES

DATA E HORA DO FALECIMENTO: Aos quinze (15) dias do mês de outubro (10) do ano de dois mil e vinte e um (2021), às 02:40 horas
DIA: 15 | MÊS: 10 | ANO: 2021

LOCAL DO FALECIMENTO: Hospital Estadual Dr. Jayme dos Santos Neves, Serra/ES

CAUSA DA MORTE: Insuficiência respiratória aguda. Síndrome respiratória aguda grave. Suspeita de COVID-19. Asma brônquica.

SITUAÇÃO DO SEPULTAMENTO (município e cemitério, se conhecido): Cemitério de Fundão/ES | DECLARANTE: ADENILDO DO ROSÁRIO SANTOS

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO: CUZAR AUGUSTO DOS SANTOS JUNIOR. CRM/ES nº 8057

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEM: Declaração de Óbito nº 31145592-1. Data do Registro: aos dezesseis (16) dias do mês de outubro (10) do ano de dois mil e vinte e um (2021). O falecido era solteiro, os dados de certidão de nascimento foi informado de acordo com a carteira de identidade, registro lavrado no Cartório de Serra - Distrito Nova Almeida-ES, livro A-3, folhas nº 115, termo nº 355, não deixando bens a inventariar, não deixou testamento, não deixando herdeiros menores ou interditos, não deixando filhos. Data do sepultamento, 16 de outubro de 2021, às 16:30 horas.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO: Não consta nenhuma anotação de cadastro.

Fundão Cartório de Notas e Registro Civil
Oficial: Guaracyara Calmon de Aguiar
Av. Linhares, nº 1047, Praia Grande, Fundão-ES. Tel. (27) 3287-1850

Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo
Selo Digital de Fiscalização
021758.DVHKZ10B.002269
Emolumentos: R\$ 0,00 Encargos: R\$ 0,00 Total: R\$ 0,00
Consulte autenticidade em www.bos.jus.br



O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Fundão-ES, 16 de outubro de 2021.

Cristiane Gonçalves de Souza

Cristiane Gonçalves de Souza
Escritorinha

CARTÓRIO
Guaracyara Calmon de Aguiar
Oficial e Tabelão
Fátima Calmon Almeida
Tabelão Substituto Legal
Cezara Alves Vieira Joazeiro
Escritorinha
Cristiane Gonçalves de Souza
Escritorinha
Praia Grande - Fundão - ES
Tel (27) 3287-1850

ARPENBRASIL AA 014074670 BRP



Autenticar documento em /autenticidade com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



EDP Espírito Santo Distribuição de Energia S.A.
 Rua Roosevelt, 20 - 1º, 2º e 3º andar - 38.101, 102, 201, 202, 301 e 302
 Espírito Santo, Brasil - Vitória/ES - CEP 29030-310
 CNPJ: 38.132.450/0001-71 - Inscricao Estadual: 060.290.14-5

Inscrição: 160552970
 Conta de Débito: 160552970
JULHO/2021

ROSIANE DA SILVA GONCALVES

VIA BARRINA SIN
 21155 - 000 DIRETO I FUNDAD 13
 Cod Fiscal Oper: 5250 Drupe/waby: B/01 Tp Insc.: Mercatício
 Classe: Contribuinte RESIDENCIAL
 Med Term. Convencional: Tensão Nominal: 127 V U.L.: 848 U/VA: 50

Mês / Ano	MWh	R\$
01/21	33	63,95
02/21	26	31,36
03/21	0	0,00
04/21	0	0,00
05/21	0	0,00
06/21	1	25,43
07/21	1	25,43
08/21	202	200,54
09/21	26	34,42
10/21	26	29,85
11/21	36	63,54
12/21	40	33,11
01/22	171	175,89
02/22	35	62,21
03/22	100	65,34

Mês/Ano	Let. Atual (+)	Let. Anter. (-)	Contid(0)	Compensat(-)
14/04/21	2262	2232	1	30

Let. Anter. 2076/2021 Let. Atual 2081/2021 Tensão Apresentação 290V/2021
 Próx. Fatura 2908/2021 Numeração 2081/2021 Numero dias de Faturamento: 30 dias

Descrição do Faturamento	Quantidade	X	Tarifa (R\$)	Total R\$
Faturamento de energia elétrica Zona de Baixa Tensão	30 kWh	X	0,5670000	16,71
Atividade Bandeira Vermelha				1,70
Impostos				0,12
IPIS	30,85	X	1,10%	
COFINS	30,85	X	4,71%	
VALOR REFERENTE A FATURA DE 06/2021				21,56
CONTRIBUIÇÃO DE LUZ. PÚBLICA - Lei MUNICIPAL				0,42

BANDEIRAS VERMELHAS
 BANDEIRAS VERMELHAS VIGENTES PARA FATURAMENTO: VERMELHA
 11º dia de Faturamento: 30 dias (18/06/2021 a 18/07/2021)
 Informações sobre condições de bandeiras tarifárias: dispositivo.aneel.gov.br/

Detalhes do Valor Faturado (R\$)	ENERGIA ELÉTRICA	DISTRIBUIÇÃO	ENCARGOS SETORIAIS	DEPOSTOS/SUSCITOS	TOTAL
	10,93	1,00	4,74	2,44	1,10
					20,21

Revisão:
 Por adequação à SEN 007/21, onde se há: ISP - M. Iota - ex. IPCA.
 Resolução 10/2016, do IEP/ES
 Norma de 02/2017 - Resolução An. 5º Tensão VE, Lota - do Decreto nº 199/2017 - RIC/ES

REAVISO DE DÉBITOS

As faturas estão em débito. A EDP pode suspender o fornecimento a partir de 12/08/2021, se os débitos não forem pagos. O atraso acarreta **PROTESTO e NEGATIVAÇÃO**. Decorridos 2 ciclos de faturamento sem o pagamento, o contrato pode ser encerrado. Como tenha pago, desconsidera este aviso que não altera, contudo, os anteriores. Se dia 12/08/2021 for um dia útil, véspera de feriado, deflato ou fim de semana, considere o primeiro dia útil seguinte.

MES/ANO VENCIMENTO VALOR(R\$)	MES/ANO VENCIMENTO VALOR(R\$)
07/2016 09/09/2016 49,25	09/2016 10/10/2016 48,01
10/2016 08/11/2016 50,08	11/2016 09/12/2016 56,35
04/2017 22/02/2017 52,03	Outros 1568,95

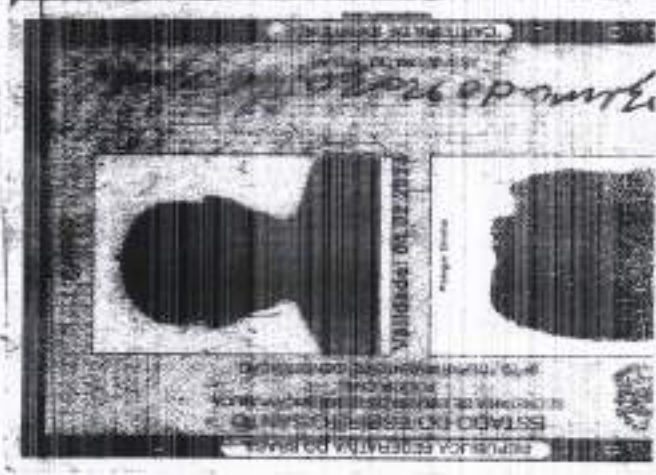
Referência para Débito Automático: 16000314051

Pagando até o vencimento evita-se multa de 2% (juros de 1% ao mês e atualização IGP-M).	Consumo Mês (kWh)	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
	30	11/08/2021	R\$ 50,85

OPÇÃO MANTENÇÃO: AV MILTON SAIKI, 150
 FARMÁCIA IGILO SAIXO - AV GUILTON MILTON SAIXO 117

7468.0286.0547.0017.0425.1609.0006
 EMISSÃO AUTORIZADA PELO IESIME ESPECIAL REGA N.057/2000 - PRODUÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA

Atividade: 2021 - 10 20 - 10 21
 83640000000 - 3 80860051300 - 0 10026296431 - 5 90009379261 - 4



Autenticar documento em /autenticidade
 com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
 conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
 Brasil.

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 65301351-54 1.10 Data da Entrevista: 16/06/2021
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 25,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: DIRECAO
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: ATAUFO PAIVA
1.15 - Número: 2 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 29185-000 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

4.07 - Parentesco com Responsável	NETO(A) OU BISNETO(A)
4.02 - Nome Completo:	GEANDRA DOS SANTOS OLIVEIRA
4.03 - NIS: 23749850140	4.06 - Data de Nascimento: 19/02/2015
RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo:	FABIOLA GOMES DOS SANTOS
4.03 - NIS: 16099624032	4.06 - Data de Nascimento: 20/01/1974
4.07 - Parentesco com Responsável	CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)
4.02 - Nome Completo:	JOSEMAR DO ROSARIO SANTOS
4.03 - NIS: 12370882537	4.06 - Data de Nascimento: 01/05/1968

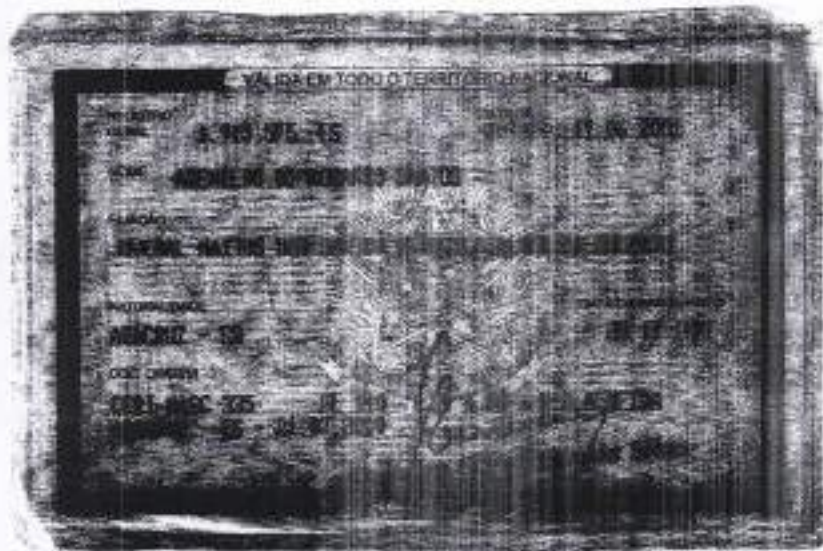
Local e Data

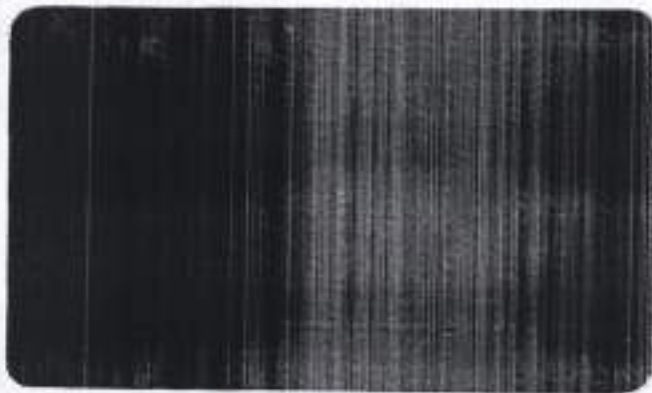
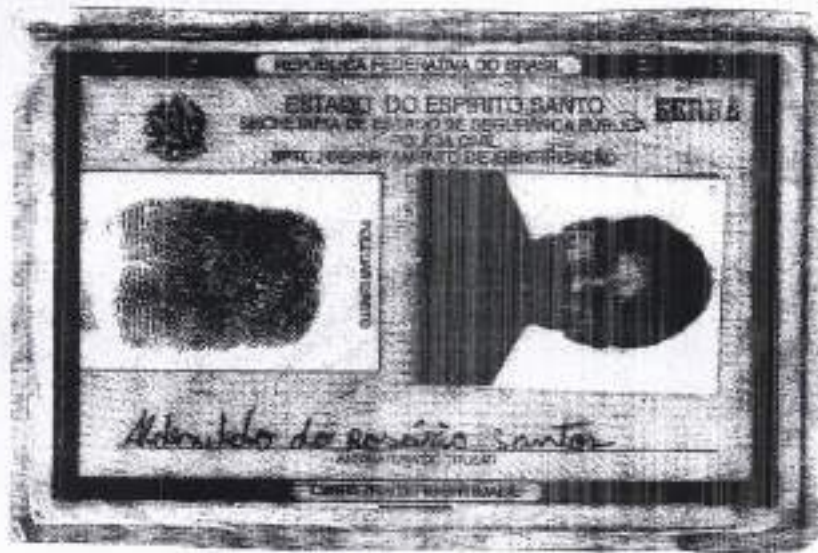
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra







FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 49749325-0
1.10 Data da Entrevista: 12/03/2021
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 80.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: DIRECAO
1.12 - Tipo: RUA
1.13 - Título:
1.14 - Nome: BAMBINA
1.15 - Número: 4
1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 29187-000
1.20 - Referência para Localização: PERTO DO BAR DO BIBI

- COMPONENTES DA FAMÍLIA

ESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo: ROSIANE DA SILVA GONCALVES	4.06 - Data de Nascimento: 09/06/1983
4.03 - NIS: 20789182788	
4.07 - Parentesco com Responsável: NAO PARENTE	
4.02 - Nome Completo: ALANA DO ROSARIO FRANCISCO	4.06 - Data de Nascimento: 03/08/2019
4.03 - NIS: 23877063795	
4.07 - Parentesco com Responsável: NAO PARENTE	
4.02 - Nome Completo: DANIEL DO ROSARIO FRANCISCO	4.06 - Data de Nascimento: 14/05/2008
4.03 - NIS: 21267530172	
4.07 - Parentesco com Responsável: NAO PARENTE	
4.02 - Nome Completo: SOFIA DO ROSARIO FRANCISCO	4.06 - Data de Nascimento: 12/09/2018
4.03 - NIS: 23786081510	
4.07 - Parentesco com Responsável: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)	
4.02 - Nome Completo: ADENILDO DO ROSARIO SANTOS	4.06 - Data de Nascimento: 28/11/1977
4.03 - NIS: 13005039292	

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra





Cópia

Prefeitura Municipal de Fundão
Secretaria Municipal de Trabalho, da Habitação e da Assistência Social -
SETHAS

OF. Nº 0431/2021/SETHAS

Fundão, 05 de novembro de 2021.

AO
ILMO. SR. ZAMIR GOMES ROSALINO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Prezado,

Venho por meio deste, solicitar ao ilustríssimo senhor para que efetue empenho e pagamento, em favor da empresa de razão social WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME, das notas fiscais abaixo relacionadas referentes ao processo 1101/2021.

307	R\$ 301,20	WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME	Maria Aparecida dos Santos Silva
-----	------------	--------------------------------	----------------------------------

Segue em anexo as notas fiscais e cópias.

Atenciosamente,

Marise Ferreira da Silva
Secretária interina Municipal de Trabalho, da Habitação e da Assistência Social



Processo Requerimento Nº 008884/2021
Prefeitura Municipal de Fundão

12/11/2021 10:09:33



SECRETARIA MUN. DE TRAB., HAB. E ASS. SOCIAL

PAGAMENTO

SOLICITA PAGAMENTO EM FAVOR DA EMPRESA WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME

Rua: Major Bley, 40, Centro, CEP: 29185-000 Fundão/ES.
Telefone: (027) 3267 - 2540
sethas@fundao.es.gov.br



Autenticar documento em /autenticidade com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
 Setor de Fiscalização



Gerado em: 26/10/2021 16:57:05

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME
 Nome Fantasia: FUNERARIA SAO LAZARO
 Endereço: AVENIDA AUGUSTO SIZENANDO CORREIA, 334 - VILA RICA
 ARACRUZ - ES - CEP: 29194-119
 E-mail: - Fone: (27)9990-6581 - Celular: (9)9708-7672 - Site:
 Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: 0406279 - CPF/CNPJ: 29.240.772/0001-82

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão 26/10/2021	Código de Verificação para Autenticação 05bf5c52bcc29652994d22846d7e1abb	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 307
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Opante	Local de Prestação No Município (5611 - ARACRUZ - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO		CPF/CNPJ 27.165.182/0001-07	Inscrição Estadual
Endereço RUA SAO JOSE		Número 135	Complemento Baixo CENTRO
CEP 29185-000	Município FUNDÃO	UF ES	Telefone e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
25.01 - Uma Acudo modelo sextavada de pinho, tampa de Eucatex lomo em material TNT babado travesseteiro solto	UN	1,0000	280,00	2,38	280,00
25.01 - Ornamentação de flores da época meia moça	UN	1,0000	26,40	2,38	26,40
25.01 - Transporte pré-sepultamento distancia até 250km ida e volta	UN	220,0000	0,34	2,38	74,80

Subitem da lista de Serviço Municipal:

25.01 - Funerais, inclusive fornecimento de caixão, urna ou esquife; aluguel de capela; transporte do corpo

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
381,20	0,00	0,00	381,20	9,07

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,20

OBSERVAÇÕES

Atendendo ao disposto na Lei 12.741/2012 (Lei do Imposto na Nota Fiscal), o valor aproximado dos tributos incidentes sobre as operações deste estabelecimento é de: 6,00%.

Esta empresa é optante pelo simples nacional, portanto não pode haver retenção na fonte de COFINS, CSLL, PIS/PASEP; de acordo com o artigo 30 da Lei nº 10.833 de 19 de Dezembro de 2003.

Pregão: 025/2021

Falecido: Jose Antonio da Silva

OUTRAS INFORMAÇÕES

Microempresas e as Empresas de Pequeno Porte optantes pelo Simples Nacional estão enquadradas no Art. 23 da LC 123/2006.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.aracruz.es.gov.br/

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME A NOTA FISCAL Nº 307, EMITIDA EM 26/10/2021 NO VALOR R\$ 381,20

DATA DO RECEBIMENTO:

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em /autenticidade
 com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
 conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
 Brasil.

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Fundão, 25 de outubro de 2021.

Assunto: Requerimento de Benefício Eventual - Auxílio Funeral**Identificação da requerente:****Nome: Maria Aparecida dos Santos Silva****Data de nascimento: 18/03/1962****RG: 4.167.420 - ES****Endereço: Rua Orquidea, Nº 5, Mirante da Praia, Fundão/ES****1. Objetivo**

Solicitação de benefício eventual de auxílio funeral pela Lei Municipal 548/2008 alterada pela Lei 912/2013 e pela Lei nº 1236/2020, por parte de Maria Aparecida dos Santos em razão do falecimento do senhor **José Antônio da Silva**, falecido em 18/10/2021.

2. Descrição:

A senhora Maria Aparecida, esposa do falecido, compareceu em atendimento particularizado no CRAS em 25/10/2021 para entrega dos documentos necessários para concessão do benefício, conforme orientação do Plantão Funeral da Secretaria de Trabalho, Habitação e da Assistência Social do município de Fundão. O auxílio funeral foi concedido pela Equipe do Plantão Funeral e o sepultamento foi realizado no dia 20/10/2021.

3. Composição Familiar:

O senhor José Antônio da Silva residia com a companheira, a senhora Maria Aparecida dos Santos Silva, no endereço acima descrito. O Sr ° José era autônomo, trabalhava como auxiliar de pedreiro e a Sr ° Maria Aparecida esta atualmente desempregada. O casal possui três filhos, Johnny Wiliian dos Santos Silva, com 36 anos, Amanda Karine dos Santos Silva, com 34 anos e Bruna Caroline Santos Silva, com 33 anos, estes não residem na mesma casa que a Sr ° Maria Aparecida.

A Sr ° Maria Aparecida possui inscrição no cadastro único para programas sociais e alegou não receber nenhum tipo de renda ou auxílio do governo. Durante o atendimento foi orientada a possível solicitação de pensão através do INSS, porém informou que nem ela ou seu esposo contribuía para a previdência social. Ela foi

*el.**il.*



orientada também quanto a solicitação de cesta básica e assim que completar 65 anos sobre a solicitação do BPC/ LOAS.

4. Condições sócio-econômicas:

A senhora Maria Aparecida alegou durante atendimento presencial que esta desempregada e não recebe nenhum tipo de benefício ou auxílio do governo.

5. Considerações

Diante do falecimento do senhor José Antônio da Silva, a senhora Maria Aparecida solicitou o benefício de auxílio-funeral no dia 18/10/2021, por meio de contato telefônico com o Plantão Funeral no município de Fundão.

O referido benefício foi **deferido e concedido através do Plantão Funeral** sendo realizado o sepultamento no dia 20/10/2021 e, após a familiar procurar atendimento no CRAS no dia 25/10/2021 foi realizada a análise circunstanciada descrita neste relatório.

Diante disso, ratificamos a necessidade de comunicação formal, seja através do endereço eletrônico oficial do CRAS (cras@fundao.es.gov.br) ou de Comunicação Interna dos óbitos atendidos pelo Auxílio Funeral do Distrito de Praia Grande através do Plantão Funeral, uma vez que tal serviço realiza a concessão deste benefício eventual mediante prévia avaliação e que cumpre à equipe técnica a elaboração de relatório circunstanciado, o que requer ao menos as informações simplificadas, tais como nome completo da pessoa falecida, data do óbito, dados do requerente do benefício e razão do deferimento.

Segue em anexo a este relatório circunstanciado, o termo de requerimento, a declaração de recebimento, cópia de documentos do requerente e cópia da certidão de óbito.

Cordialmente,

Karine Santos Apolinário
Psicóloga
CRP 16/3582

Camilla Rocha dos Santos
Assistente Social
GRESS
7772/17ª Região
Assistente Social - GRESS
7772/17ª Região

Rosinete R. O. Carvalho
Assistente Social
CR050 4405-05 17ª Região

Karine Santos Apolinário
Psicóloga - CRP 16/3582

Rosinete Roel de Oliveira Carvalho
Assistente Social - GRESS
4405/17ª Região



REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL E DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Caria Aparecida dos Santos Silva

Inscrito (a) no CPF: 475.556.706-82 RG: 4167420 UF: ES NIS:
Residente e domiciliado (a) na Rua: Avenida Oquidea nº 05 nº 05
Distrito: Fundão Município de Fundão/ES, venho requerer, por meio deste, auxílio funeral
em favor de José Antonio da Silva falecido(a) no dia
18 de outubro de 2021

Declaro ser esposa do (a) falecido (a) e, que minha família encontra-se em situação
vulnerabilidade social, não possuindo condições para arcar com as despesas de serviços póstumos.

Declaro o recebimento do benefício de Auxílio-funeral, previsto na Lei 912/2013*.

Declaro estar ciente dos requisitos e dos documentos necessários para o requerimento do benefício de
auxílio funeral**:

1. Documento de identificação do (a) requerente – RG, Carteira de Trabalho ou CNH

2. Certidão de óbito

3. Documento de identificação do falecido (a)

4. Comprovante de renda (Carteira de trabalho, Folha Resumo, Declaração de hipossuficiência ou
outros)

5. Comprovante de residência no nome do (a) requerente, declaração de residência ou contrato de
locação, caso o comprovante de residência não esteja no próprio nome.

*Assinalar apenas quando o processo estiver concluído

** Assinalar documentos já entregues

Comprometo-me no prazo de ___ dias úteis a partir da data deste requerimento a apresentar todos os
documentos exigidos nos itens

Caria Aparecida Santos Silva

(Assinatura do (a) requerente)

Fundão, 25 de outubro de 2021





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
JOSE ANTONIO DA SILVA

CIF
373.768.536-34

MATRÍCULA
0246610155 2021 4 00272 237 0115851 61

SEXO Masculino	COR Branco	ESTADO CIVIL E IDADE Casado. Com 63 anos de idade
NACIONALIDADE Mato Grosso do Sul - MS	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG nº 06640018123/ DETRAN - Departamento de Trânsito - RJ	ELEITOR Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
Natário Rom e Maria da Glória Rom, Residente na Avenida Orquideas, 05, Praia Grande, Fundão-ES

DATA E HORA DO FALECIMENTO
 Aos dezoito (18) dias do mês de outubro (10) do ano de dois mil e vinte e um (2021), às 18:00 horas(s)

DEIA	MES	ANO
18	10	2021

LOCAL DO FALECIMENTO
Hospital Estadual de Urgência e Emergência, Vitória-ES

CAUSA DA MORTE
Hemorragia cerebral, traumatismo cranioencefálico, ação contundente, queda de própria altura

SEPULTAMENTO/CRIMIAÇÃO (sempre e quando, se o caso)
Cemitério Central de Fundão, ES

DECLARANTE
Bruna Caroline Santos Silva

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
Wanderson de Souza Lugo, Legista, CRM nº 11809

AVERBAÇÕES/NOTAÇÕES A ADICIONAR
Declaração de Óbito nº 331890160. Data do Registro: aos dezoito (18) dias do mês de outubro (10) do ano de dois mil e vinte e um (2021), o falecido era casado, não deixou bens a inventariar, não deixou testamento conhecido, não deixou herdeiros naturais e/ou adotados; deixou 3 filhos: Johnny Wilson dos Santos Silva, com 36 anos, Amanda Karine dos Santos Silva, com 34 anos, Bruna Caroline Santos Silva, com 33 anos. Data de sepultamento, 20 de outubro de 2021, às 15:00 horas(s)

ANOTAÇÕES DE CADASTRO
Não consta nenhuma anotação de cadastro.

REGISTRO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E
SERVIÇOS JURÍDICAS E TABELIONATO DE NOTAS DA 1ª
ZONA DO JUÍZO DE VITÓRIA DA COMARCA DA CAPITAL
Oficial: **RODRIGO SARLO ANTONIO**
Avenida Nossa Senhora da Penha - nº 555, Santa Lúcia, Vitória-ES, Tel.
(27) 21-24-9300 <http://www.cartorioato.com.br>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dat. fl.
Vitória-ES, 19 de outubro de 2021.

[Handwritten Signature]
Rodrigo Sarlo Antonio
Cartório

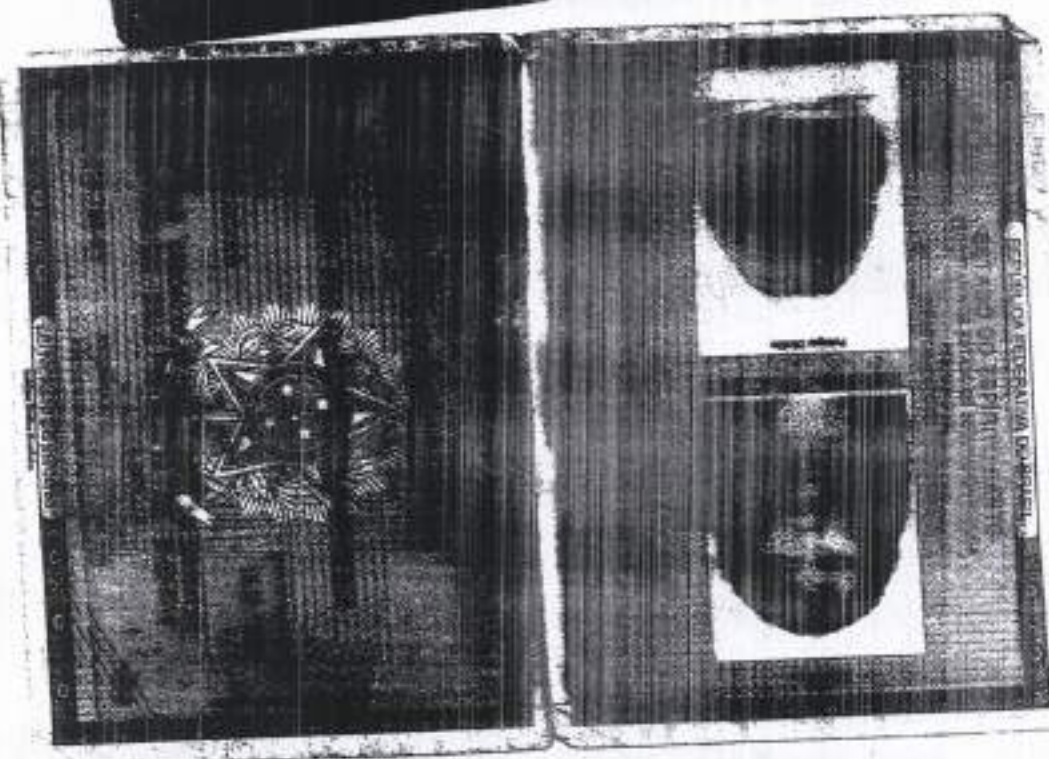
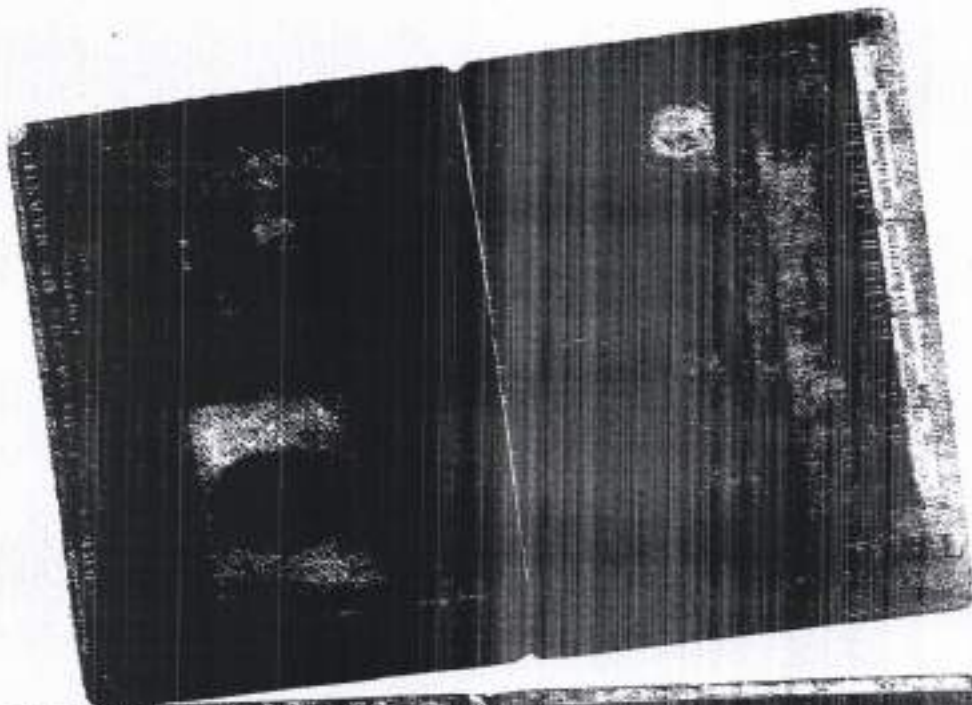


Pedir Autenticação do Estado do Espírito Santo
Belo Digital do Parcelamento
22 meses parcelado em 22x
Encargamento: R\$ 0,00 Taxa de Registro: R\$ 0,00 Taxa de Arrecadação: R\$ 0,00
Consultar regulamentação em www.diaa.es.gov.br

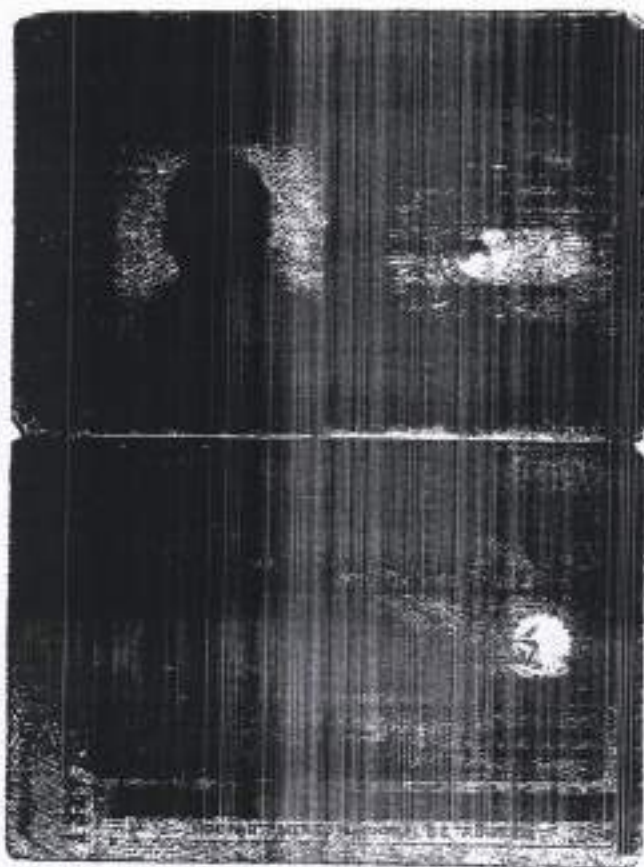
ARPENBRASIL AA 019797552 BRP



Autenticar documento em /autenticidade
com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

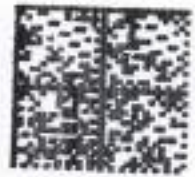


Autenticar documento em /autenticidade
com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.





Por que esperar a sua fatura chegar em casa? Basta, agora, o app Why para acompanhar seus compras em tempo real e cadastrar o recebimento de fatura por email.



AC: 7300491



CTC JANGUARE SPM PL I/
MARIA APARECIDA DOS SANTOS
OROUIDEA 5
MIRANTE DA PRA
29185-000 FUNDAO ES



730028828 27965 1078000491 30 200021



Quer fazer compras online com mais segurança? Gere o seu cartão com as online no app Why.

Data Postagem: 20/02/2021
Data Vencimento: 20/02/2021



Autenticar documento em /autenticidade com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 62218422-98

1.10 Data de Entrevista: 24/09/2021

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 175.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: MIRANTE

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: ORQUIDEAS

1.15 - Número: 5

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 29185-000

1.20 - Referência para Localização: RUA PRINCIPAL

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MARIA APARECIDA DOS SANTOS SILVA

4.03 - NIS: 21298186430

4.06 - Data de Nascimento: 18/03/1962

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - Nome Completo: JOSE ANTONIO DA SILVA

4.03 - NIS: 10799816649

4.06 - Data de Nascimento: 04/07/1958

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)





Prefeitura Municipal de Fundão
Secretaria Municipal de Trabalho, da Habitação e da Assistência Social -
SETHAS

OF. Nº 0411/2021/SETHAS

Fundão, 15 de outubro de 2021.

AO
ILMO. SR. ZAMIR GOMES ROSALINO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Senhor,

Venho por meio deste, solicitar ao ilustríssimo senhor para que efetue empenho e pagamento, em favor da empresa de razão social WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME, das notas fiscais abaixo relacionadas referentes ao processo 1101/2021.

Conforme informado no OF. Nº 0121/2021/SETHAS, favor utilizar os recursos repassados pelo Cofinanciamento Estadual para o Fundo Municipal de Assistência Social para o Bloco de Benefícios Eventuais na Dotação Orçamentária: 008100.0824400182.043 – Revitalização e Manutenção de Programas de Assistenciais. Emergenciais, 339004800000 – Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Física, no exercício de 2021. Os recursos estão presentes na Conta Bancária do Banco Banestes na seguinte conta – corrente: Nº 27.296.342- Fundo Municipal de Assistência Bloco Benefícios Eventuais(BE).

NOTA FISCAL	VALOR	EMPRESA	EMPREGADO
293	R\$ 377,80	WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME	VANDÉRLEIA DA SILVA PIMENTEL

Segue em anexo às notas fiscais e cópias.

Etelton Rocha Nascimento
Secretário Municipal de Trabalho
da Habitação e da Ass. Social
Dorvaldo Gonçalves

Rocha Nascimento
Trabalho, da Habitação e da Assistência Social

Processo Requerimento Nº 008275/2021

Prefeitura Municipal de Fundão

18/10/2021 14:39:49

SECRETARIA MUN. DE TRAB., HAB. E ASS. SOCIAL

PAGAMENTO

SOLICITA PAGAMENTO EM FAVOR DA EMPRESA DE RAZÃO SOCIAL WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME, REFERENTE AO PROCESSO Nº 1101/2021.

Endereço: Centro, CEP: 29185-000 Fundão/ES.

Tel: (027) 3267 - 2540

www.fundao.es.gov.br



Autenticar documento em /autenticidade
com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.



Gerado em 05/10/2021 10:24:35

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME
Nome Fantasia: FUNERARIA SAO LAZARO
Endereço: AVENIDA AUGUSTO SIZENANDO CORREIA, 334 - VILA RICA
ARACRUZ - ES - CEP: 29194-119
E-mail: - Fone: (27)9990-8581 - Celular: (9)9709-7672 - Site:
Inscrição Estadual: ISENTA - Inscrição Municipal: 0406279 - CPF/CNPJ: 29.240.772/0001-82

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 05/10/2021	Código de Verificação para Autenticação 142e5ea8fa2ca74085a680102a007bc4	Regime Tributário Tributação Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 293
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação No Município (5611 - ARACRUZ - ES)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO		CPF/CNPJ 27.165.182/0001-07	Inscrição Estadual
Endereço RUA SAO JOSE	Número 135	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 29155-000	Município FUNDÃO	UF ES	Telefone e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Aliquota	Valor Serviço
25.01 - Uma modelo sextavada de pinho, tampa de Eucatex forro em material TNT babado, travessero solto	UN	1,0000	280,00	2,38	280,00
25.01 - Ornamentação de flores da época meia moça	UN	1,0000	26,40	2,38	26,40
25.01 - Transporte p/sepultamento distancia ate 250km ida e volta	UN	210,0000	0,34	2,38	71,40

Sublitas da lista de Serviço Municipal:
25.01 - Funerais, inclusive fornecimento de caixão, uma ou esquifes; aluguel de capela; transporte do corpo

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
377,80	0,00	0,00	377,80	8,99

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377,80

OBSERVAÇÕES

Atendendo ao disposto na Lei 12.741/2012 (Lei do Imposto na Nota Fiscal), o valor aproximado dos tributos incidentes sobre as operações desta estabelecimento é de: 6,00%.

Esta empresa é optante pelo simples nacional, portanto não pode haver retenção na fonte de COFINS, CSLL, PIS/PASEP; de acordo com o artigo da Lei nº 10.833 de 19 de Dezembro de 2003.

Pregão 025/2021
Falecido: Aginaldo Pimentel

OUTRAS INFORMAÇÕES

Microempresas e as Empresas de Pequeno Porte optantes pelo Simples Nacional estão enquadradas no Art. 23 da LC 123/2006.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site www.aracruz.es.gov.br/

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME A NOTA FISCAL Nº 293, EMITIDA EM 05/10/2021 NO VALOR R\$ 377,80

DATA DO RECEBIMENTO:

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



Autenticar documento em /autenticidade com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA**
CPF: **074.333.786-77**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014, Emitida às 09:43:57 do dia 18/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/04/2022.

Código de controle da certidão: **3B51.4153.5304.93EB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Autenticar documento em /autenticidade
com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão Nº 20210000670724

Identificação do Requerente: CNPJ Nº 29.240.772/0001-82

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto nº 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **18/10/2021**, válida até **16/01/2022**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço www.sefaz.es.gov.br ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 18/10/2021.

Autenticação eletrônica: **0013.0333.84A0.7656**



[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.240.772/0001-82

Razão Social: WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA

Endereço: R AUGUSTO SIZENANDO CORREIA 334 / VILA RICA / ARACRUZ / ES /
29194-119

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/09/2021 a 23/10/2021

Certificação Número: 2021092402270578935252

Informação obtida em 18/10/2021 08:26:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Autenticar documento em /autenticidade
com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIDÃO 2021/0020310

CERTIFICO: Para os devidos fins que:
WILKINSON DE MORAIS ALMEIDA ME

Devidamente Inscrito sob o CNPJ nº: 29.240.772/0001-82
AVENIDA AUGUSTO SIZENANDO CORREIA 334 VILA RICA ARACRUZ ESPIRITO
SANTO CEP: 29194119

Ressalvando o direito da Secretaria Municipal de Finanças, através da Gerência de Fiscalização de Receita e Administração Tributária, de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a serem apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria Municipal de Finanças constatamos não existir pendências em nome do(a) Requerente até a presente data.

Esta certidão engloba somente pendências em nome do(a) Requerente e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Chave de validação da certidão: 20210020310

Validade 60 dias

Emitida Segunda-Feira, 18 de Outubro de 2021

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Autenticar documento em /autenticidade
com o identificador 37003100330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.

Fundão, 29 de setembro de 2021.

Objetivo do atendimento:

Atender solicitação de estudo social referente ao pedido de **AUXÍLIO FUNERAL** conforme a Lei 912/2013, solicitado pela senhora Vanderléia da Silva Pimentel em favor de seu irmão Aguinaldo Pimentel, falecido no dia 26/09/2021.

Estudo Social

Mediante solicitação da senhora Vanderléia da Silva Pimentel através do requerimento de Auxílio-funeral, o Serviço Social realizou atendimento a família, no dia 28 de setembro deste ano decorrente.

A requerente deste auxílio reside na Rua Silvio Agostini, 117, Bairro São José, Fundão- ES. A residência é própria, construída em alvenaria, piso revestido de cerâmica, reboca e pintada, sendo composta por seis cômodos, sendo três quartos, uma sala, uma cozinha, e um banheiro.

Integra a composição familiar, seu cônjuge, sr. Solano Pedrini (60 anos) e sua sogra, sra. Maria José Rudio (77 anos).

No que se refere à renda familiar, informou que tem trabalhado cuidando de idosos, e que seu esposo é diarista, fazendo bicos como ajudante de serviços gerais, que sua sogra também ajuda nas despesas da família,

A Sra. Vanderléia relatou que procurou o Serviço Social por não está em condições de arcar com as despesas do funeral de seu irmão.

Parecer Técnico

Tendo em vista a solicitação da senhora Vanderléia da Silva Pimentel e conforme as exigências da Lei Municipal 912/13, o Serviço social é **FAVORÁVEL** para que esta família seja atendida com o pedido inicial – Auxílio-funeral em favor de seu irmão Aguinaldo Pimentel falecido no dia 26/09/2021

Nomildes de Lima Oliveira

Assistente Social

Nomildes de Lima Oliveira
Assistente Social
CRESS Nº 34851



REQUERIMENTO DE AUXÍLIO FUNERAL

Eu, **Vanderléia da Silva Pimentel**, inscrito (a) no CPF110.711.347-44, RG: 2.226.201 - ES, UF:ES NIS: 160.606.333-59, Residente e domiciliado (a) na Rua: Silvio Agostini, Nº 117 - Bairro: São José - Município de Fundão/ES, Tel: 27- 99947 – 3208, venho requerer, por meio deste, auxílio funeral em favor de meu irmão Aginaldo Pimentel, falecido(a) no dia 26 de setembro de 2021.

Declaro ser irmã do (a) falecido (a) e, que minha família se encontra em situação de vulnerabilidade social, não possuindo condições para arcar com as despesas de serviços póstumos.

(x) Declaro ~~que já fui atendido pela funerária que presta o serviço de Auxílio-funeral para a Prefeitura Municipal de Fundão, e estou ciente que em caso de não cumprimento dos requisitos arcarei com os custos dos serviços prestados.~~

Declaro estar ciente dos requisitos e dos documentos necessários para o requerimento do benefício de auxílio-funeral*:

1. (x) Documento de identificação do (a) requerente – RG, Carteira de Trabalho ou CNH
2. (x) Certidão de óbito
3. (x) Documento de identificação do falecido (a)
4. (x) Comprovante de renda (Carteira de trabalho, Folha Resumo, Declaração de hipossuficiência ou outros)
5. (x) Comprovante de residência no nome do (a) requerente, declaração de residência ou contrato de locação, caso o comprovante de residência não esteja no próprio nome.

*Assinalar documentos já entregues

Comprometo-me no prazo de (07) dias úteis a partir da data deste requerimento a apresentar todos os documentos exigidos nos itens (03)

Vanderléia da S. Pimentel

(Assinatura do (a) requerente)

