

MEMO Nº 044/2024

Itaituba (PA), 17 de Abril de 2024.

DA: Secretaria Municipal de Cultura, Turismo, Esporte
e Lazer - **SEMCULTE**

PARA: Ilmo. Sr ALUISIO

DIRETOR DE LICITAÇÃO

ASSUNTO: **SOLICITAÇÃO DE EXTINÇÃO DE PROCESSO**

Prezado Senhor;:

Vimos através deste a V. S^a, solicitar, a extinção do contrato da prestadora de serviço C. CARDOSO DA SILVA EIRELI com numero de contrato – 20210199 – Pregão 001/ 2021 – PP venho justificar em anexo as comprovações do falecimento.

Certos de podermos contar com vossa valiosa atenção ao pleito. Desde já agradeço.

gov.br

Documento assinado digitalmente
SUELI FREITAS DE AGUIAR
Data: 06/05/2024 11:14:03-0200
Verifique em <https://validar.br.gov.br>

SUELI FREITAS DE AGUIAR
Decreto Municipal – 0004/2021
Secretaria Municipal de Cultura, Turismo, Esporte e Lazer (SEMCULTE).

KARRAPIXO SHOW

CNPJ 14.698.708/0001-72
ROD TRANSAMAZONICA KM 02, S/N, BAIRRO NOVA FLORESTA,
CEP 68.181-970
KARRAPICHOADM@GMAIL.COM TELEFONE (93)3518-4659
À PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA - PA
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

A empresa C CARDOSO DA SILVA LTDA, CNPJ: 14.698.708/0001-72 ENDEREÇO:
ROD TRANSAMAZONICA KM 02, S/N, BAIRRO NOVA FLORESTA, CEP 68.181-970, vem neste
termos NOTIFICAR e apresentar razões de fato e direito para a DESISTÊNCIA do
contrato de serviços.

Vimos nesses termos lamentavelmente informar o falecimento do empresário,
sócio administrador da C CARDOSO, Sr Cláudio Cardoso da Silva, popular "Kazuza", foi
boleado em uma tentativa de assalto no município de Santarém-PA e faleceu.

Vide notícias:

<https://portalrdn.com.br/2023/11/06/empresario-itaitubense-e-morto-a-tiros-em-santarem/>

<https://oimpacto.com.br/2023/11/06/empresario-e-morto-a-tiros-apos-criminoso-tentar-roubar-renda-de-show-no-panterao-1-1/>

<https://www.oliberal.com/policia/empresario-e-morto-a-tiros-durante-tentativa-de-assalto-emsantarem-1.745133>

Desta forma, informamos que o Sr Kazuza administrava todos os contratos,
tais como busca de fornecedores, prestadores de serviço e tudo que envolvia a
realização dos eventos.

Nesse momento de extrema tristeza C Cardoso da Silva LTDA, vem por
intermédio de seus filhos (herdeiros) informar que não conseguirá cumprir os próximos
compromissos firmados por conta de seu falecimento.

Ademais, como a empresa não possui um sucessor hábil os herdeiros resolvem entre si
que o melhor caminho é a DESISTÊNCIA de todos os contratos ativos da empresa,
consequente fechamento das atividades da empresa C CARDOSO SIVA Ltda.

Desta forma, deixa a ciente o ente público contratante da DESISTÊNCIA deste
contrato.

C CARDOSO sabendo da empatia deste órgão, aguarda retorno.

16 de Abril de 2024
Itaituba-PA

JOAO CLAUDIO
CAMPOS DA
SILVA:91062640268

Assinado de forma digital por
JOAO CLAUDIO CAMPOS DA
SILVA:91062640268
Dados: 2024.04.16 10:52:29
-03'00'

Att. Equipe C Cardoso
João Cláudio Campos da Silva
Filho do Kazuza



1 Tipo de óbito: Fetal Não Fetal
 2 Data do óbito: 06/11/2012 03:30 Hora
 3 Cartão SUS
 4 Naturalidade: Passagem Franca - MA
Município IUR (se estrangeiro informar País)

5 Nome do Falecido: Claudio Cardoso da Silva
 6 Nome do Pai: João Batista da Silva
 7 Nome da Mãe: Amárcio Alves Cardoso
 8 Data de nascimento: 20/10/1961 Idade: 62 Anos completos Meses Dias Horas Minutos
 9 Sexo: M - Masc. F - Fem.
 10 Raça/Cor: Branca Preta Amarela Indígena
 11 Situação conjugal: Solteiro Casado Viúvo Separado judicialmente União estável Ignorável
 12 Escolaridade (última série concluída):
 Nível: Sem escolaridade Fundamental I (1ª a 4ª Série) Fundamental II (5ª a 8ª Série) Médio (antigo 2º grau) Superior incompleto Superior completo
 13 Ocupação habitual: Empregado Aposentado Desempregado
Informar anterior se aposentado / desempregado
 Código CBO 2002

14 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): Avenida Paulista da Cidade Alta
 15 Número: 339
 16 Complemento
 17 CEP: 85900-000
 18 Bairro/Distrito: Jardim das Américas
 19 Código: 85900000
 20 Município de residência: Santarém
 21 Código: 1500000
 22 UF: PA

23 Local de ocorrência do óbito:
 1 Hospital 2 Outros estabelec. saúde 3 Domicílio 4 Via pública 5 Outros 6 Alameda indígena 7 Ignorado
 24 Estabelecimento: Bateriação Grav. Clínica
 Código CNES
 25 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc): Travessa Silva Jardim
 26 Número: 316
 27 Complemento
 28 CEP: 85900-000
 29 Bairro/Distrito: Aracenda
 30 Código: 85900000
 31 Município de ocorrência: Santarém
 32 Código: 1500000
 33 UF: PA

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE
 34 Idade (anos):
 35 Escolaridade (última série concluída):
 Nível: Sem escolaridade Fundamental I (1ª a 4ª Série) Fundamental II (5ª a 8ª Série) Médio (antigo 2º grau) Superior incompleto Superior completo
 36 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada):
 Código CBO 2002
 37 Número de filhos tidos vivos: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Ignorado
 38 Nº de semanas de gestação: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Ignorado
 39 Tipo de gravidez: Única Dupla Tripla e mais Ignorada
 40 Tipo de parto: Vaginal Cesáreo Ignorado
 41 Morte em relação ao parto: Antes Durante Depois Ignorado
 42 Peso ao nascer: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Ignorado
 43 Número da Declaração de Nascimento Vivo

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL
 44 A morte ocorreu:
 1 No parto 2 No aborto 3 No período de 43 dias a 1 ano após o término da gestação 4 No período de 43 dias a 1 ano após o término da gestação 5 Não ocorreu nestes períodos 6 Não ocorreu nestes períodos 7 Não ocorreu nestes períodos 8 Não ocorreu nestes períodos 9 Não ocorreu nestes períodos 9 Ignorado
 45 ASSISTÊNCIA MÉDICA: Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? Sim Não Ignorado
 46 DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR: Necropsia? Sim Não Ignorado
 47 CAUSAS DA MORTE - PARTE I: Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.
 ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA
 a Infecção Aguda
 Devido ou como consequência de:
 b Infecção Aguda
 Devido ou como consequência de:
 c Infecção Aguda
 Devido ou como consequência de:
 d Infecção Aguda
 Devido ou como consequência de:
 48 CAUSAS ANTECEDENTES: Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.
 49 PARTE II: Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.

50 Nome do Médico: Pedro Carlos de Paula Junior CRM: 11530
 51 Obito atestado por Médico: Assistente SVO Substituto Outro IML
 52 Município e UF do SVO ou IML: Santarém - PA
 53 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc): 99135111-4427
 54 Data do atestado: 06/11/2012
 55 Assinatura: [assinatura]

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (informações de caráter estritamente epidemiológico):
 56 Tipo: Acidente Suicídio Homicídio Outros Ignorado
 57 Acidente do trabalho: Sim Não
 58 Fonte da informação: Ocorrência Policial Nº: 2012/01202-1 Hospital Família Outra Ignorado
 59 Descrição sumária do evento:
 Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência:
 1 Via pública 2 Endereço de residência 3 Outro endereço 4 Estabelecimento comercial 5 Outros 6 Ignorada

60 ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA:
 61 Logradouro (rua, praça, avenida, etc):
 62 Número:
 63 Bairro:
 64 Município:
 65 UF:

66 Cartório: Código: 67 Registro: 68 Data: 69 Município: 70 UF: