



Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO	Data de entrada do requerimento 29/07/2022 16:08	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
	Última atualização 22/09/2022 22:01	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	C) Procurador
CPF	04958005978
Onde você mora?	Moro em residência
Forma de Convívio	Com pessoas da família
Você recebe algum benefício do INSS ou de outro órgão, exceto Bolsa Família?	B) Não
Você é estrangeiro em situação regular no Brasil?	B) Não
NB	711.869.217-5
NR	49345144
Impedimento de Longo Prazo	Não
Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?	Não
Medicamentos: renda comprometida?	Não
Medicamentos: uso contínuo?	Não
Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Medicamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Medicamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Consultas e Tratamentos: renda comprometida?	Não
Consultas e Tratamentos: uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Fraldas: renda comprometida?	Não
Fraldas: uso contínuo?	Não
Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Fraldas: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Fraldas: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Alimentação Especial: renda comprometida?	Não
Alimentação Especial: uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Alimentação Especial: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Indicação para Proteção Especial?	Não
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) comprovando a necessidade?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) da negativa do Poder Público?	Não
NB	711.869.217-5

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
308.786.321-15	JOSE CARLOS SARTORI SERRANO	12/02/1961	OLGA SARTORI SERRANO

Procuradores / Representantes Legais

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
049.580.059-78	LUIS HENRIQUE MIRANDA	28/01/1986	EUNICE DOS ANJOS MIRANDA

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
284199414	CTPS 1.pdf		173,08kB	29/07/2022 00:00	Não
601187548	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
284199415	CTPS 2.pdf		173,08kB	29/07/2022 00:00	Não
601187548	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
284199436	DOCUMENTOS PESSOAIS.pdf		125,58kB	29/07/2022 00:00	Não
601187548	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
284199437	EXAME DE RESSONANCIA.pdf		125,58kB	29/07/2022 00:00	Não
601187548	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
284199439	COPIA OAB.pdf		125,58kB	29/07/2022 00:00	Não
601187548	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
284199413	ATESTADO MÉDICO.pdf		173,08kB	29/07/2022 00:00	Não
601187548	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
284199438	KIT ASSINADO.pdf		125,58kB	29/07/2022 00:00	Não
601187548	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
284174354	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	7,04kB	308.786.321-15 - 29/07/2022 16:08	Não
601187548	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
284174353	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	6,94kB	308.786.321-15 - 29/07/2022 16:08	Não
601187548	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
284201185	CPF.pdf	CPF DO REQUERENTE	148,92kB	308.786.321-15 - 29/07/2022 17:03	Não
601187548	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
300310524	CADASTRO ÚNICO e CNIS JOSE CARLOS SARTORI SERRANO.pdf		875,48kB	1563337 - 22/09/2022 21:54	Não
601187548	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
300310987	Perícia médica contrária.pdf		24,36kB	1563337 - 22/09/2022 21:57	Não
601187548	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
 com o código 220928Z7AHXY25



Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 308.786.321-15

Requerente: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

Data de Entrada do Requerimento: 29/07/2022 16:08

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Data da última atualização no CadÚnico:

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
-----	------------------	--------------------	--------------



Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 308.786.321-15

Requerente: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

Data de Entrada do Requerimento: 29/07/2022 16:08

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Categoria	Uso contínuo	Negativa do Poder Público	Valor Dedutível por Categoria	Concorda com o valor dedutível
-----------	--------------	---------------------------	-------------------------------	--------------------------------

[Despacho \(248239722\)](#)

[Enviado em 29/07/2022 16:08](#)

[601187548 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 224701671 - data e hora da solicitação:
29/07/2022 16:08 - data e hora agendada: 02/08/2022 09:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA
SOCIAL DOURADOS)

Despacho (248239851)

Enviado em 29/07/2022 16:09

601187548 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1985309890 - data e hora da solicitação: 29/07/2022 16:09 - data e hora agendada: 05/08/2022 14:30 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (248240946)

Enviado em 29/07/2022 16:12

601187548 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Prezado(a) Senhor(a),

1. Para análise de seu pedido, é necessário apresentar os seguintes documentos no prazo de 30 dias:

Documento de identificação com foto e o CPF do interessado e de todas as pessoas do seu grupo familiar, além de comprovante de endereço ou declaração informando o endereço residencial com CEP.

Documento de identificação e CPF do procurador.

Procuração assinada pelas partes. É necessário apresentar procuração pública se o representado for analfabeto (exceto nos casos em que o procurador for advogado).

Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo procurador.

A conclusão da análise do seu requerimento depende da realização de uma avaliação social e de uma perícia médica. Por isso, caso você ainda não tenha marcado data e hora para realização dessas avaliações, entre em contato com a Central de Atendimento pelo telefone 135 ou acesse o Meu INSS pelo aplicativo ou pelo site meu.inss.gov.br para agendar sua avaliação social e sua perícia médica.

No Meu INSS, faça seu login, clique na opção Agendamentos/Solicitações, localize seu processo na área Atendimentos à distância e clique na lupa para detalhar. Na parte Agendamentos (Avaliação Social), clique em Agendar e escolha o local, dia e horário para realização da sua avaliação social. No campo Agendamentos (Perícia), clique em Agendar e escolha o local, dia e horário para a realização da sua perícia.

2. A apresentação dos documentos solicitados poderá ser feita por meio do Meu INSS (site meu.inss.gov.br ou aplicativo de celular), sem comparecer à Agência da Previdência Social.

Deverão ser digitalizados ou fotografados os documentos originais e a digitalização ou a foto deverá ser legível, contemplando todo o documento, 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, você deverá agendar o serviço de “Cumprimento de exigência” no Meu INSS clicando em “Novo Pedido” ou ligar para a Central 135.
4. A ausência de manifestação no prazo informado poderá acarretar a desistência do processo.

Despacho (248254664)

Enviado em 29/07/2022 17:00

601187548 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Segue anexo os documentos solicitados



Sua Saúde em
Primeiro Lugar

NOME: JOSÉ CARLOS SARTORI SERRANO

RELATÓRIO MÉDICO

O PACIENTE ACIMA RELATA DOR CRÔNICA EM COLUNA LOMBAR IRRADIANDO PARA MEMBROS INFERIORES, DECORRENTE DE DISCOPATIA E ESPONDILOARTRITE LOMBAR, LIMITANDO MOVIMENTOS DIÁRIOS E ATIVIDADES PROFISSIONAIS, PIORANDO AOS MÍNIMOS ESFORÇOS, SEM FATOR DE MELHORA, INCAPACITANDO-O AO TRABALHO. AO EXAME FÍSICO, ENCONTRAMOS DOR A PALPAÇÃO LOMBAR DIFUSA, MARCHA CLAUDICANTE, CONTRATURA DE ISQUIOTIBIAIS E AMPLITUDE DE MOVIMENTO REDUZIDA À FLEXO-EXTENSÃO LOMBAR. AO EXAME COMPLEMENTAR (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBAR EM 22/07/2022) EVIDENCIA DESIDRATAÇÃO DISCAL DIFUSA COM PREDOMÍNIO EM L5-S1, HÉRNIA DISCAL PARAMEDIANA ESQUERDA EM L3-L4, ABAULAMENTOS DISCAIS EM L1-L2 À L5-S1, ENTRE OUTROS SINAIS DEGENERATIVOS POR TODA COLUNA LOMBAR. PORTANTO, DEVE FICAR AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR TEMPO INDETERMINADO.
CID-10: M54.5 – R52.2 – M48.8 – M51.1

Dr. Rafael Cavalcante
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril CRM-MS 5811
TEOT 14.428 RQE 4835

DOURADOS, 29 DE JULHO DE 2022.

FONE: 67 3425-6202

Rua Hayel Bon Faker Nº 255 - Jardim Vista Alegre - Próx. ao Trevo da Bandeira - Dourados - MS.

A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que pareça e por mais trabalho que dê ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato Individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe, configura a história de uma vida. Quem a examina, logo verá se o portador é um temperamento aquilado ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escala profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) Alexandre Marcondes Filho



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito



Série

5472

Número

36498

ASSINATURA DO PORTADOR

Jose Carlos Portari de Almeida

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Pre. Carlos Sauton
Serrano!
Loc. Nasc. San Carlos!
Est. M. S. Data 12/2/61
Filiação marcelino Serrano
Olga Sauton Serrano
Est. Civil solteiro Doc. N°
Fls. Liv. Reg. Civil
Outro doc. C. A. M.
Situação Militar: Doc. C. A. M.
N° 3003620099 Orgão 9a RM Est. MS
Naturalizado Dec. N° Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
Doc. Ident. N° Exp. em
Estado
Obs.
Data Emissão 9/9/81 DRT 2208
Handbaguinda
Assinatura do Funcionário
Marta Vandelice Raguinda

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.

10

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Jose P. Silveira
Rua Al. Almeida G. Tens Nº 3203
Município Dourados Est. MS
Esp. do estabelecimento Suporte de solda
Cargo Aux. Saldador

C.B.O. nº
Data admissão 01 de 05 de 19 79

Registro nº 01 Fls/Ficha 05

Remuneração especificada 1.797-60 / 600
mil setecentos e noventa e
sete cruzeiros e sessenta cen-
tavos

Jose P. Silveira
Ass. do empregador ou a cargo de

1º
2º
Data saída 10 de 05 de 19 80

Jose P. Silveira
Ass. do empregador ou a cargo de

1º
2º

11

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Jose Pereira Silveira
Rua Aquidomus Nº 680
Município Dourados Est. MS
Esp. do estabelecimento Ind. de up. agricola
Cargo operario

C.B.O. nº
Data admissão 01 de 09 de 19 80

Registro nº 01 Fls/Ficha 021

Remuneração especificada 3.400-00 / 12
mil quatrocentos e
cento e quarenta cruzeiros

Jose Pereira Silveira
Ass. do empregador ou a cargo de

1º
2º
Data saída 01 de 08 de 19 81

Jose Pereira Silveira
Ass. do empregador ou a cargo de

1º
2º

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Jose P. Silveira

Rua Aquidauana No 681

Município Dourado Est. MS

Esp. do estabelecimento Oficina Mecânica

Cargo Fundidor

Data admissão 01 de 11 de 19 81

Registro nº 01 Fls/Ficha 18

Remuneração especificada 10200,00 (Dez mil e Duzentos cruzeiros)

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
Jose P. Silveira

Data saída 31 de 03 de 19 83

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
Jose P. Silveira

1º
2º

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Irmãos Ura Ltda.

Rua Av. Weimar F. Torres No 3325

Município Jourenas Est. MS

Esp. do estabelecimento Fundição

Cargo Fundidor

Data admissão 12 de maio de 19 83

Registro nº 08 Fls/Ficha 08

Remuneração especificada 30600,00 (Trinta mil e seiscentos cruzeiros)

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
IRMAOS URA LTDA.

1º Av. Weimar Gonçalves Torres, 3325

2º Centro - CEP. 79.800

Data saída 30 de setembro de 19 83

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
Jose P. Silveira

1º
2º

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Mecanica Prasterno Ltda

Rua Sidney Coelho No 1057

Município Rio Brillante Est MS

Esp. do estabelecimento Mecanica

Cargo Soldador

Data admissão 01 de Dezembro de 19 83

Registro nº 01 Fls/Ficha 02

Remuneração especificada 50.256,00 - Cinquenta mil duzentos e cinquenta e seis cruzeiros - e - 00/100

[Assinatura]
Ass. do empregador ou seu representante

1º

2º

Data saída 20 de Agosto de 19 89

[Assinatura]
Ass. do empregador ou seu representante

1º

2º

15

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador JOSE P. SILVEIRA

Rua Aquidaua No 081

Município DOURADOS Est MS

Esp. do estabelecimento Oficina de ferro

Cargo Soldador

Data admissão 01 de 07 de 19 84

Registro nº 01 Fls/Ficha 01

Remuneração especificada CR\$ 97.176,00 (Noventa e sete mil, cento e setenta e seis cruzeiros - e - 00/100)

[Assinatura]
Ass. do empregador ou seu representante

1º

2º

Data saída 13 de Setembro de 19 85

[Assinatura]
Ass. do empregador ou seu representante

1º

2º

16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **IRMÃOS URA LTDA**
FUNDIÇÃO WAKAYAMA
Rua **WEIMAR G. TORRES** Nº **3325**
Município **DOURADOS** Est. **MS.**
Esp. do estabelecimento **SERVICOS FUNDO**
Cargo **FUNDIDOR**

Data admissão **01** de **MARÇO** de 19 **85**
Registro nº **09 (NOVE)** Fls/Ficha **10 (DEZ)**

Remuneração especificada **CRP- 166.560=**
(CENTO E SESSENTA E SEIS MIL
QUINHENTOS E SESSENTA CRP-
ZEIROS) TRÊS MESES.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test. **IRMÃOS URA LTDA**
Centro - CEP. 79.800
Dourados **MS.**

Data saída **30** de **JUNHO** de 19 **86**
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º
2º

17

CONTRATO DE TRABALHO

01546290/0001-36

Empregador **Alvaro Carlos de Lima**
Rua **Av. Weimar Gonçalves Torres, 3725**
Município **CEP. 7800** Est. **MS.**
Esp. do estabelecimento **FUNDIDOR**
Cargo **FUNDIDOR**

Data admissão **01** de **Julho** de 19 **86**
Registro nº **01** Fls/Ficha **03**

Remuneração especificada **R\$ 933,00**
Navio e trinta e
três Cruzadas por
Mês. Alvaro Carlos de Lima
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Data saída **05** de **Janvier** de 19 **87**
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º
2º

18

CONTRATO DE TRABALHO

03862653/0001-78

Empregador: JOSÉ P. SILVEIRA Nº

Rua: Rua Aquidauana, 681 Est.

Município: Centro - CEP 79800

Esp. do estabelecimento: DOUBRO MS.

Cargo: Soldador C.B.O. nº

Data admissão: 01 de Maio de 19 87

Registro nº: Livro 01 Fls/Ficha 28

Remuneração especificada: R\$ 2.500,00 =

Dois mil e quinhentos

Reuzados por Mes

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º José P. Silveira

2º

Data saída: 30 de Junho de 19 87

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º José P. Silveira

2º

de
se
gid

19

01 971 951/0001-70

Empregador: Imasi Comércio e Indústria de Imple-
mentos Agrícola Ltda.

Rua: Rua Sete de Setembro 1660 Nº

Rua: Vila Guaraní - CEP 79800

Município: DOBRADOS

Esp. do estabelecimento: Indústria

Cargo: Soldador C.B.O. nº

Data admissão: 01 de Junho de 19 87

Registro nº: Fls/Ficha 29

Remuneração especificada: R\$ 1.920,40 =

Um mil novecentos e

quarenta e quatro

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º Imasi Comércio Indústria de Implementos Agrícolas Ltda.

2º

Data saída: 24 de Fevereiro de 19 88

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º Imasi Comércio Indústria de Implementos Agrícolas Ltda.

2º

20

01.546.200/000136

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **ALVARO CARLOS DE LIMA-ME**

Av. Weimar G. Torres, 3725

Rua **Cep: 79.800** N°

Município **DOURADOS** Est. **MS**

Esp. do estabelecimento

Cargo **ferreiro mecânico**

C.B.O. n°

Data admissão **01** de **março** de 19 **88**

Registro n° **06** Fls/Ficha **folha**

Remuneração especificada **R\$ 86.250,00 (oitenta e seis mil duzentos e cinquenta reais) por mês**

Alvaro Carlos de Lima
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída **31** de **MAIO** de 19 **93**

Alvaro Carlos de Lima
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

21

01.971.951/000170

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **IMASI COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE IMPLEMENTOS AGRÍCOLA LTDA.**

Rua Sete de Setembro, 1660

Rua **Vila Guaraí** CEP **79800** N°

Município **DOURADOS** Est. **MS**

Esp. do estabelecimento **indústria e comércio**

Cargo **ferreiro**

C.B.O. n°

Data admissão **01** de **setembro** de 19 **93**

Registro n° **ficha** Fls/Ficha **121**

Remuneração especificada **R\$ 200,00 (duzentos reais) por mês**

Imasi Com. Ind. Implementos Agrícolas Ltda.
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída **10** de **dezembro** de 19 **95**

Imasi Indústria Metalúrgica Ltda.
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PI-28



Jose Carlos Sartori Serrano
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000194416 DATA DE EXPEDIÇÃO 31/05/90

NOME JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

FILIAÇÃO
MARCELINO SERRANO
OLGA SARTORI SERRANO

NATURALIDADE DOURADOS-MS DATA DE NASCIMENTO 12/02/1961

DOS ORIGEM C C DOURADOS MS
N 3653 L 16 F 133

CPF 30878632115

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

DATA DE NASCIMENTO 12/02/1961 INSCRIÇÃO 005257771988 ZONA 018 SEÇÃO 0158

MUNICÍPIO / UF DOURADOS / MS DATA DE EMISSÃO 17/10/2019



Paciente: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

Data de Nascimento: 12/02/1961

Data do Exame: 22/07/2022

Solicitante: Dr(a) RAFAEL CAVALCANTE - CRM: 5811 - MS

CPF: 308.786.321-15

RG: 194416

Atendimento: 23452

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

TÉCNICA DO EXAME:

Obtidas imagens em aparelho de alto campo, com aquisições multiplanares em diferentes ponderações, sem a administração endovenosa do produto de contraste paramagnético.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

- Leve atitude escoliótica lombar com convexidade para esquerda.
- Corpos vertebrais com altura preservada apresentando osteófitos marginais.
- Irregularidade e alteração de sinal nos platôs apostos dos corpos vertebrais lombares estudados sendo um pouco mais evidente em L4-L5 e L5-S1, observando-se pequeno nódulo de schmorl no platô inferior de L4 associado a edema nos platôs (Modic II).
- Presença de depósitos focais de gordura e hemangiomas nas vértebras dorsais inferiores e na lombar, com destaque no corpo vertebral de L3.
- Pedículos visualizados íntegros.
- Redução da amplitude do forame neural à esquerda de L3-L4.
- Alterações degenerativas nas articulações interapofisárias inferiores, sendo um pouco mais evidente à direita em L5-S1.
- Degeneração do disco intervertebral de L5-S1 e desidratação parcial dos demais discos intervertebrais estudados.
- Abaulamentos discais difusos de L1-L2 a L5-S1 associado a pequeno componente discal focal paramediana esquerda em L3-L4 onde notam-se sinais de rotura do anel fibroso e comprimindo a raiz nervosa emergente de L3 neste nível.
- Canal raquiano com amplitude mantida.
- Cone medular tem morfologia e intensidade de sinal normais.
- Planos musculares preservados.
- Discreto edema nas partes moles da região lombar posterior.

Impressão diagnóstica:

- Osteoartrose e discopatia degenerativa lombar.
- Pequena hérnia de disco para mediana esquerda em L3-L4 conforme descrito acima.

Nota: No caso deste exame ser usado como referência para procedimento cirúrgico recomenda-se correlação com Raio-X simples devido a divergências na caracterização dos níveis discais em função de variações anatômicas como vértebras de transição e quanto ao número de vértebras.


Dr. EDUARDO DA SILVA BON
Médico Radiologista
CRM-MS 8880

PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA - ET EXTRA"

JOSÉ CARLOS SARTORI SERRANO, brasileira, Casado(a), autonomo, portador da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 000194416 inscrito no CPF n.º 308.786.321-15, residente e domiciliado à Rua Araguaia, nº 1275 – Jardim Água Boa – Dourados – MS CEP 79.811-130, 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 29 de Julho de 2022


JOSÉ CARLOS SARTORI SERRANO

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Página 22 de 62

Anexo ID: 284199438

JOSÉ CARLOS SARTORI SERRANO, brasileira, Casado(a), autônomo, portador da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 000194416 SSPMS, inscrito no CPF n.º 308.786.321-15, residente e domiciliado na Rua Araguaia, n.º 1275 – Jardim Água Boa – Dourados – MS, CEP 79.811-130; **DECLARO**, sob penas de lei e para que se produza os efeitos legais, especialmente para obter os benefícios de Assistência Judiciária Gratuita, que não dispõe de rendimentos suficientes que lhe permite pagar os emolumentos ou custas processuais, sem que esses valores afetem o sustento familiar. Sendo desta forma, considerado pobre, na acepção legal da palavra.

Dourados - MS, aos 29 de Julho de 2022


JOSÉ CARLOS SARTORI SERRANO

Eu, **JOSÉ CARLOS SARTORI SERRANO**, brasileira, Casado(a), autonomo, portador da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 000194416 inscrito no CPF n.º 308.786.321-15, residente e domiciliado à Rua Araguaia, n.º 1275 – Jardim Água Boa – Dourados – MS, CEP 79.811-130; **DECLARO**, para os devidos fins de direito que renuncio livremente aos valores excedentes a sessenta salários mínimos, aí incluídas todas as prestações vencidas mais as doze vincendas - artigo 292, §1º e 2º do CPC, na data do ajuizamento da ação proposta perante esse d. juízo.

Dourados - MS, aos 29 de Julho de 2022


JOSÉ CARLOS SARTORI SERRANO

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE DESCONTOS DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Eu, **JOSÉ CARLOS SARTORI SERRANO**, brasileira, Casado(a), autonomo, portador da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 000194416 inscrito no CPF n.º 308.786.321-15, residente e domiciliado à Rua Araguaia, n.º 1275 – Jardim Água Boa – Dourados – MS, CEP 79.811-130; **DECLARO**, que estou ciente e autorizo a dedução do percentual de 30% (trinta por cento) dos valores que venha a receber ou vierem a ser depositados em meu favor em decorrência da ação de concessão de aposentadoria, inclusive em caso de acordo judicial, extrajudicial ou outra forma de composição ou de reconhecimento da pretensão pelos órgãos estatais, a título de honorários advocatícios devidos equitativamente ao 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 n.º 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 14809 com escritório profissional situado à Rua João Damaceno Pires, n.º 1140, Jardim Água Boa na cidade e Comarca de Dourados, MS, fone (67) 3427-0939, endereço eletrônico **luishenrique_adv@yahoo.com.br**

Dourados - MS, aos 29 de Julho de 2022



JOSÉ CARLOS SARTORI SERRANO

Página 25 de 62
Anexo ID: 284199438

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS
ADVOCÁCIOS

Que entre si fazem **JOSÉ CARLOS SARTORI SERRANO**, brasileira, Casado(a), autonomo, portador da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 000194416 inscrito no CPF n.º 308.786.321-15, residente e domiciliado à Rua Araguaia, n.º 1275 – Jardim Água Boa – Dourados – MS, CEP 79.811-130, doravante denominado(a) **CONTRATANTE** e de outro lado, **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, n.º 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 14809 com escritório profissional situado à Rua João Damaceno Pires, n.º 1140, Jardim Água Boa na cidade e Comarca de Dourados, MS, fone (67) 3427-0939 e endereço eletrônico luishenrique_adv@yahoo.com.br, tendo entre si justo e contratado o seguinte:

OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA PRIMEIRA: O Contratante contratou os serviços profissionais dos Contratados para acompanharem o processo judicial até o trâmite final.

DEVERES DO CONTRATADO

CLÁUSULA SEGUNDA: O Contratado se compromete a:

- a) Aplicar todo seu conhecimento jurídico e empenho a fim de obter o melhor resultado possível, em consonância com os objetivos da cláusula primeira;
- b) Não postergar injustificadamente o andamento processual.

DEVERES DO CONTRATANTE

CLÁUSULA TERCEIRA: O Contratante, visando o melhor resultado possível do processo previdenciário, se compromete a:



- a) Fornecer todas as informações necessárias ao deslinde processual;
- b) Manter seus dados atualizados perante o Contratado, tendo a obrigação de informar imediatamente, pelo e-mail luishenrique_adv@yahoo.com.br, toda e qualquer alteração de endereço, telefone ou e-mail;
- c) Caso necessite de prova testemunhal, indicar 3 testemunhas até 30 dias antes da audiência, justificação judicial ou justificação administrativa;
- d) Comparecer em todas as audiências, justificações judiciais ou justificações administrativas;
- e) Notificar o Contratado de qualquer alteração contributiva, como: desligamento do emprego, novo emprego, modificação nas contribuições como contribuinte individual, recebimento de qualquer benefício previdenciário, etc.;
- f) Entregar ao Contratado todos os documentos necessários (expressamente solicitados pelo Contratado) para o protocolo administrativo no INSS até 30 dias antes da data de atendimento agendada no INSS.

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

CLÁUSULA QUARTA: Em remuneração aos serviços prestados pelo Contratado, fica o Contratante obrigado, de forma irrevogável e irretratável, ao pagamento de honorários advocatícios em favor do contratado, por meio de depósito, valor em espécie ou boleto bancário, da seguinte forma:

- a) Os três salários de benefícios, após a implantação do benefício, com vencimento na data do recebimento de cada benefício;
- b) Honorários de 30% (trinta por cento) sobre o proveito econômico do processo, com vencimento na data do recebimento da RPV ou Precatório.

§ 1º: O proveito econômico, sobre o qual incide os honorários advocatícios, é o valor bruto composto por todas as parcelas vencidas e parcelas vincendas, juros e atualização monetária calculadas até a data do trânsito em julgado, sem dedução de benefícios previdenciários já recebidos, sejam decorrentes do presente processo ou outros processos administrativos ou judiciais. Desta forma, proveito econômico não se confunde com o valor líquido recebido por meio de RPV ou Precatório.

§ 2º: Caso a decisão judicial ou administrativa oportunize ao Contratante escolher entre a averbação do tempo de contribuição ou a concessão do benefício previdenciário, e este escolha a averbação do tempo de contribuição, serão devidos ao Contratado os honorários advocatícios, segundo alínea "a" e "b" desta cláusula. Para tanto, será considerado proveito econômico o valor das parcelas vencidas e vincendas até o trânsito em julgado como se o Contratante tivesse optado pela implantação do benefício, com vencimento na data da opção do Contratante.

§ 3º: Caso a decisão judicial conceda apenas a averbação do tempo de contribuição, sem a concessão de benefício previdenciário, os honorários contratuais serão fixados no valor

Assinatura

de R\$ 300,00 (trezentos reais) por mês averbado a mais da decisão administrativa, com vencimento no trânsito em julgado do processo de conhecimento. Este valor será atualizado monetariamente pelo INPC com termo inicial da atualização a data da assinatura deste contrato. Página 27 de 62
Anexo ID: 284199438

- § 4º: Os honorários incluídos na condenação por arbitramento ou sucumbência pertencem ao CONTRATADO, sem qualquer redução dos honorários contratuais.
- § 5º: Fica estipulado entre as partes que, se caso a contratada optar em separar a parte do valor devido a título de honorários cobrados do contratante, na referida ação, juntará o contrato de prestação de serviço no processo para que se cumpra sua finalidade do contrato.

MULTA

CLÁUSULA QUINTA: O descumprimento dos deveres do Contratado ou do Contratante, estabelecidos na cláusula segunda e terceira, implicará na multa contratual de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), com vencimento no trânsito em julgado do processo judicial.

CLÁUSULA SEXTA: O não pagamento dos honorários nas datas aprezadas importará em multa contratual de 10% (dez por cento) sobre os valores devidos, atualização monetária pelo INPC e juros moratórios de 1% ao mês.

RESCISÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA SÉTIMA: Em caso de desistência da ação, expressa ou tácita, será devido ao contratado:

- § Único: A ausência do Contratante em audiências será considerada desistência do processo.

CLÁUSULA OITAVA: A parte que descumprir qualquer das cláusulas deste contrato dará à outra o direito de rescindir o presente instrumento, cientificando-a com aviso prévio de 15 (quinze) dias, ficando desobrigada a parte inocente a dar continuidade a este contrato.

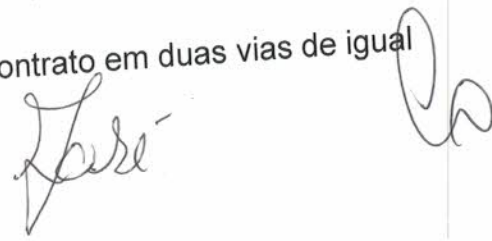
RESILIÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA NONA: A resilição deve ser comunicada expressamente com aviso prévio de 15 (quinze) dias. Na resilição unilateral do Contratante, serão devidos os honorários, na mesma data da revogação ou do substabelecimento, proporcionalmente ao trabalho já desenvolvido no processo. Na resilição unilateral do Contratado será devido o valor de 5% (cinco por cento) do valor da causa do processo judicial ao Contratante.

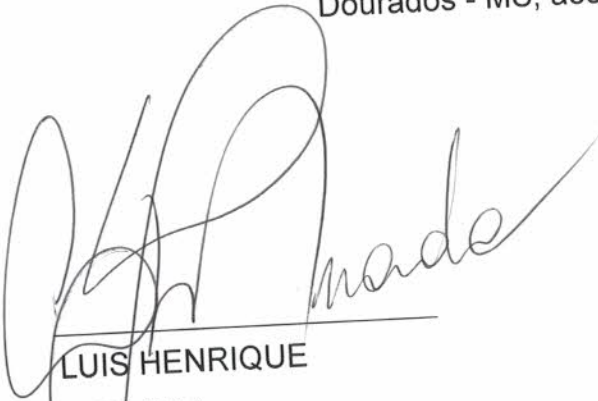
FORO

CLÁUSULA DÉCIMA: Estipulam o Foro da comarca de Dourados - MS, para dirimir litígios decorrentes do presente contrato.

E, por estarem assim contratados assinam o presente contrato em duas vias de igual teor.



Dourados - MS, aos 29 de Julho de 2022



LUIS HENRIQUE
MIRANDA
OAB/MS 14809



CONTRATANTE

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA

TEM FE PUBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 09747519

USO OBRIGATORIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)




ASSINATURA DO PORTADOR



AB

OBSERVAÇÕES

 **ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL**
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO DO SUL
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 14809

NOME
LUIS HENRIQUE MIRANDA

FILIAÇÃO
EUNICE DOS ANJOS MIRANDA

NATURALIDADE
LOANDA-PR


RG
8.928.695-5 - SSP/PR

QUADOR DE ORÇÃO E TERCIO
SIM

DATA DE NASCIMENTO
28/01/1986

CPF
049.580.059-78

VIA EXPEDIDO EM
01 20/04/2011


LEONARDO AVELINO DUARTE
PRESIDENTE

**Ministério da Fazenda**
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
308.786.321-15

Nome
JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

Nascimento
12/02/1961

CÓDIGO DE CONTROLE
8C4F.FAEF.3103.00B9



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 17:02:26 do dia 29/07/2022 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Despacho (248818660)

Enviado em 02/08/2022 10:26

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

92473589 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

Ref.: 87/7118692175Int.: JOSE CARLOS SARTORI SERRANOAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a)
JOSE CARLOS SARTORI SERRANO,Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício
Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas).Atenciosamente,Erinilza Ciciliati BonioloAssistente SocialSIAPE
2823254CRESS 4904

[Despacho \(250178328\)](#)

[Enviado em 08/08/2022 13:41](#)

[601187548 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 45061362 - data e hora da solicitação: 08/08/2022 13:41
- data e hora agendada: 15/08/2022 15:20 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOURADOS)

Despacho (260218879)

Enviado em 21/09/2022 18:17

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

1865089553 - Acertos para análise (Subtarefa)

Tarefa transferida para continuidade da análise.

Despacho (260249824)

Enviado em 21/09/2022 19:32

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

601187548 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Tarefa transferida para continuidade da análise.



Bases Governamentais - Painel do Cidadão - CadÚnico - Código Familiar: 7364671226

Dados do Filiado			
Nome	Data de Nascimento	CPF	NIT
JOSE CARLOS SARTORI SERRANO	12/02/1961	30878632115	10884712262

Dados da Família no CadÚnico			
Data da Inclusão da Família	Data de Atualização	Renda Per Capita	Renda Familiar
06/08/2022	06/08/2022	750,00	1.500,00

Endereço			
JARDIM SANTO ANDRE RUA ARAGUAIA, 0000000000001275, 79811130			

Membros			
Nome da Pessoa	NIS	Parentesco	Estado Cadastral
SANDRA INES FLORES SERRANO	12026083241	Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado
JOSE CARLOS SARTORI SERRANO	10884712262	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado

Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
JOSE CARLOS SARTORI SERRANO	10884712262	Cadastrado	06/08/2022	Masculino

CPF	Título de Eleitor	Parentesco	Data de Nascimento	Nome da Mãe
30878632115	5257771988	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	12/02/1961	OLGA SARTORI SERRANO

Data da carga no CNIS	Data da Última Alteração	Data de Exclusão do Grupo
18/09/2022		

No mês passado recebeu remuneração de trabalho?	
1.500,00	

Quanto recebe, normalmente, por mês de:	
1 - Ajuda/doação regular de não morador	Não recebeu
2 - Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	Não recebeu
3 - Seguro-desemprego	Não recebeu
4 - Pensão alimentícia	Não recebeu
5 - Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares	Não recebeu

Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
Total Renda				
1.500,00				



Instituto Nacional do Seguro Social

Memorando-Circular Conjunto nº 7/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/INSS, de 17 de fevereiro de 2017
 Memorando-Circular Conjunto nº 3/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/INSS, de 12 de fevereiro de 2017, alterado

Declaração de Renda do Grupo Familiar			
Nome do Requerente: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO			
CPF: 30878632115		Nome Social:	
Renda Mensal do Requerente (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	1.500,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	
(+) Ajuda/doação regular de não morador	0,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redes similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
(+) Subtotal:		(-) Subtotal:	
1.500,00		0,00	
Valor Aferido do Titular:			1.500,00

(1) Renda dos Componentes do Grupo Familiar			
Nome do Membro Familiar: SANDRA INES FLORES SERRANO			
CPF: 58230050163		Nome Social:	
Renda Mensal do Membro Familiar (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	0,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	
(+) Ajuda/doação regular de não morador	0,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redes similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
		(-) Benefício de Prestação Continuada de idoso - BPC/LOAS - espécie 88 (quando o requerente for idoso)	0,00
(+) Subtotal:		(-) Subtotal:	
0,00		0,00	
Valor Aferido do Componente do Grupo Familiar:			0,00

- ☐ Ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.
☐ Não ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.

Local _____

Data ____/____/____

Assinatura do Requerente ou Representante Legal**Preencher quando o Requerente for o Representante Legal****Tipo de Representante:****Nome:****DN:****CPF:****E-mail:****Sexo:****Endereço:****Complemento:****Bairro:****Município:****UF:****CEP:****Resumo do Cálculo de Renda Per Capita Familiar****Quantidade de Componentes do Grupo Familiar:**

2

Renda Total do Grupo Familiar:

1.500,00

Renda Per Capita do Grupo Familiar:

750,00

**Identificar Filiado - Consultar Extrato**

Dados Cadastrais			
NIT	10884712262	Fonte do NIT	PIS
Administrador do NIT	PIS	Fonte Cadastramento	PIS
Ano da administração	1992	Data de Cadastramento	01/02/1980
		Data de Atualização	22/09/2022

Dados Básicos			
Nome	JOSE CARLOS SARTORI SERRANO		
Nome da Mãe	OLGA SARTORI SERRANO		
Nome do Pai	MARCELINO SERRANO		
Sexo	MASCULINO	Estado Civil	CASADO(A)
		Grau de Instrução	FUNDAMENTAL COMPLETO
Cor/Raça	NÃO DECLARADA	Data Nascimento	12/02/1961
		Data de Óbito	
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL
		Data de chegada	
Município de Nascimento	DOURADOS	UF de Nascimento	MS

Documentos	
CPF	30878632115
Identidade	Número: 194416 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 31/05/1990
CTPS	Número: 36498 Série: 547 UF: MS Data de Emissão: 09/09/1981
Título de Eleitor	Número: 5257771988 Data de Emissão:
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Cíveis	Tipo:Certidão de Casamento, UF:, Município: , Cartório: , Folha: 133, Livro: 16B, Termo: 3653, Data do Evento: Data do Registro: Data de Emissão de 2ª via: 03/12/1982

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro:RUA, Logradouro: R ARAGUAIA, Número: 1275, Complemento: , Bairro: JARDIM SANTO ANDRE, DOURADOS - MS, CEP: 79811130		
Endereço Secundário			
Telefone 1	55- (67) 999609420	Telefone 2	Celular
Email	luishenrique_adv@yahoo.com.br		

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome
20462703031	CADSUS	30878632115	JOSE CARLOS SARTORI SERRANO



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

22/09/2022 21:49:52

Identificação do Filiado**Nit:** 1.088.471.226-2**CPF:** 308.786.321-15**Nome:** JOSE CARLOS SARTORI SERRANO**Data de Nascimento:** 12/02/1961**Nome da Mãe:** OLGA SARTORI SERRANO**Consulta Extrato Previdenciário****Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.088.471.226-2	03.862.653/0001-78	JOSE P SILVEIRA	Empregado		01/05/1979	10/04/1980		
2	1.088.471.226-2	03.682.630/0001-81	JOSE PEREIRA SILVEIRA	Empregado		01/09/1980	01/06/1981		
3	1.088.471.226-2	03.862.653/0001-78	JOSE P SILVEIRA	Empregado		01/11/1981	01/03/1983	03/1983	
4	1.088.471.226-2	15.395.056/0001-60	IRMAOS URA LTDA	Empregado		12/05/1983	30/09/1983	09/1983	
5	1.088.471.226-2	00.200.451/0001-72	MECANICA BRASTORNO LTDA	Empregado		01/12/1983		12/1983	
6	1.088.471.226-2	03.862.653/0001-78	JOSE P SILVEIRA	Empregado		01/07/1984		12/1984	
7	1.088.471.226-2	15.395.056/0001-60	IRMAOS URA LTDA	Empregado		01/01/1985	01/06/1986	06/1986	
8	1.088.471.226-2	15.395.056/0001-60	IRMAOS URA LTDA	Empregado		01/03/1985	30/06/1986		
9	1.088.471.226-2	01.971.951/0001-70	IMASI INDUSTRIA METALURGICA LTDA	Empregado		01/07/1987	24/02/1988	02/1988	
10	1.088.471.226-2	01.546.290/0001-36	ALVARO CARLOS DE LIMA	Empregado		01/03/1988	31/05/1993	05/1993	
11	1.088.471.226-2	01.971.951/0001-70	IMASI INDUSTRIA METALURGICA LTDA	Empregado		01/10/1993		12/1995	
12	1.088.471.226-2	00.639.429/0001-23	ICOM INDUSTRIA COMERCIO E METALURGICA LTDA	Empregado		01/06/1996	15/02/1997	02/1997	
13	1.088.471.226-2	03.618.436/0001-37	ESCOLA PRESBITERIANA ERASMO BRAGA	Empregado		01/09/1997	09/02/2000	02/2000	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.



INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Página 1 de 9

22/09/2022 21:49:53

Identificação do Filiado

Nit: 1.088.471.226-2

CPF: 308.786.321-15

Nome: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

Data de Nascimento: 12/02/1961

Nome da Mãe: OLGA SARTORI SERRANO

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
1	1.088.471.226-2	03.862.653/0001-78	JOSE P SILVEIRA		Empregado	01/05/1979	10/04/1980	

Indicadores:

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
2	1.088.471.226-2	03.682.630/0001-81	JOSE PEREIRA SILVEIRA		Empregado	01/09/1980	01/06/1981	

Indicadores:

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
3	1.088.471.226-2	03.862.653/0001-78	JOSE P SILVEIRA		Empregado	01/11/1981	01/03/1983	03/1983

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
01/1982	10.199,99		02/1982	10.199,99		03/1982	10.199,99	
04/1982	10.199,99		05/1982	14.399,96		06/1982	14.399,96	
07/1982	14.399,96		08/1982	14.399,96		09/1982	14.399,96	
10/1982	14.399,96		11/1982	20.736,06		12/1982	41.471,90	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.



INSS

Página 2 de 9

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

22/09/2022 21:49:53

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.088.471.226-2

CPF: 308.786.321-15

Nome: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

Data de Nascimento: 12/02/1961

Nome da Mãe: OLGA SARTORI SERRANO

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
3	1.088.471.226-2	03.862.653/0001-78	JOSE P SILVEIRA		Empregado	01/11/1981	01/03/1983	03/1983

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
01/1983	20.736,06		02/1983	20.736,06		03/1983	3.456,01	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
4	1.088.471.226-2	15.395.056/0001-60	IRMAOS URA LTDA		Empregado	12/05/1983	30/09/1983	09/1983

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/1983	18.359,98		06/1983	30.600,09		07/1983	30.600,09	
08/1983	30.600,09		09/1983	43.197,00				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
5	1.088.471.226-2	00.200.451/0001-72	MECANICA BRASTORNO LTDA		Empregado	01/12/1983		12/1983

Indicadores:

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

22/09/2022 21:49:53

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.088.471.226-2 CPF: 308.786.321-15 Nome: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO
Data de Nascimento: 12/02/1961 Nome da Mãe: OLGA SARTORI SERRANO

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
5	1.088.471.226-2	00.200.451/0001-72	MECANICA BRASTORNO LTDA		Empregado	01/12/1983		12/1983
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores						
12/1983	54.443,92							
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
6	1.088.471.226-2	03.862.653/0001-78	JOSE P SILVEIRA		Empregado	01/07/1984		12/1984
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
07/1984	97.176,00		08/1984	97.176,00		09/1984	97.176,00	
10/1984	97.176,00		11/1984	166.560,00		12/1984	249.840,00	
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
7	1.088.471.226-2	15.395.056/0001-60	IRMAOS URA LTDA		Empregado	01/01/1985	01/06/1986	06/1986
Indicadores:								

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.



INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Página 4 de 9

22/09/2022 21:49:53

Identificação do Filiado

Nit: 1.088.471.226-2

CPF: 308.786.321-15

Nome: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

Data de Nascimento: 12/02/1961

Nome da Mãe: OLGA SARTORI SERRANO

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
7	1.088.471.226-2	15.395.056/0001-60	IRMAOS URA LTDA		Empregado	01/01/1985	01/06/1986	06/1986

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
01/1985	166.000,35		02/1985	166.000,35		03/1985	166.000,35	
04/1985	166.000,35		05/1985	333.000,07		06/1985	333.000,07	
07/1985	333.000,07		08/1985	333.000,07		09/1985	333.000,07	
10/1985	333.000,07		11/1985	600.000,00		12/1985	600.000,00	
01/1986	702.000,00		02/1986	702.000,00		03/1986	939,99	
04/1986	939,99		05/1986	939,99		06/1986	939,99	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
8	1.088.471.226-2	15.395.056/0001-60	IRMAOS URA LTDA		Empregado	01/03/1985	30/06/1986	

Indicadores:

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
9	1.088.471.226-2	01.971.951/0001-70	IMASI INDUSTRIA METALURGICA LTDA		Empregado	01/07/1987	24/02/1988	02/1988

Indicadores:

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.

Identificação do Filiado

Nit: 1.088.471.226-2 CPF: 308.786.321-15 Nome: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO
Data de Nascimento: 12/02/1961 Nome da Mãe: OLGA SARTORI SERRANO

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
9	1.088.471.226-2	01.971.951/0001-70	IMASI INDUSTRIA METALURGICA LTDA		Empregado	01/07/1987	24/02/1988	02/1988

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
07/1987	1.838,99		08/1987	2.220,00		09/1987	2.399,99	
10/1987	2.639,99		11/1987	2.999,99		12/1987	3.599,98	
01/1988	4.050,00		02/1988	6.512,00				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
10	1.088.471.226-2	01.546.290/0001-36	ALVARO CARLOS DE LIMA		Empregado	01/03/1988	31/05/1993	05/1993

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
03/1988	6.240,01		04/1988	7.260,00		05/1988	8.712,00	
06/1988	10.368,02		07/1988	12.443,97		08/1988	15.552,01	
09/1988	18.960,02		10/1988	23.700,01		11/1988	30.799,99	
12/1988	40.424,99							
01/1989	54,99		02/1989	63,99		03/1989	63,99	
04/1989	82,00		05/1989	82,00		06/1989	119,99	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.088.471.226-2

CPF: 308.786.321-15

Nome: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

Data de Nascimento: 12/02/1961

Nome da Mãe: OLGA SARTORI SERRANO

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
10	1.088.471.226-2	01.546.290/0001-36	ALVARO CARLOS DE LIMA		Empregado	01/03/1988	31/05/1993	05/1993
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
07/1989	149,99		08/1989	193,99		09/1989	249,99	
10/1989	382,00		11/1989	557,99		12/1989	788,99	
01/1990	1.283,95		02/1990	2.004,97		03/1990	3.673,69	
04/1990	3.673,69		05/1990	3.673,69		06/1990	3.857,76	
07/1990	4.904,75		08/1990	5.203,98		09/1990	6.056,91	
10/1990	6.425,78		11/1990	8.329,55		12/1990	8.836,82	
01/1991	12.324,36		02/1991	15.895,46		03/1991	17.000,00	
04/1991	17.000,00		05/1991	17.000,00		06/1991	17.000,00	
07/1991	20.400,00		08/1991	20.400,00		09/1991	42.000,00	
10/1991	42.000,00		11/1991	58.997,40		12/1991	58.997,40	
01/1992	106.995,18		02/1992	106.995,18		03/1992	117.588,10	
04/1992	117.588,10		05/1992	266.800,00		06/1992	266.800,00	
07/1992	266.800,00		08/1992	266.800,00		09/1992	579.993,03	
10/1992	579.993,03		11/1992	649.966,08		12/1992	649.966,08	
01/1993	1.438.992,88		02/1993	1.438.992,88		03/1993	1.998.989,45	
04/1993	1.998.989,45		05/1993	3.863.969,10				

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.



INSS

Página 7 de 9

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

22/09/2022 21:49:53

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.088.471.226-2

CPF: 308.786.321-15

Nome: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

Data de Nascimento: 12/02/1961

Nome da Mãe: OLGA SARTORI SERRANO

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
11	1.088.471.226-2	01.971.951/0001-70	IMASI INDUSTRIA METALURGICA LTDA		Empregado	01/10/1993		12/1995

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
10/1993	14.199,98		11/1993	18.024,89		12/1993	22.512,00	
01/1994	39.500,16		02/1994	51.394,80		03/1994	80,00	
04/1994	80,00		05/1994	80,00		06/1994	80,00	
07/1994	80,00		08/1994	80,00		09/1994	98,00	
10/1994	98,00		11/1994	98,00		12/1994	98,00	
01/1995	98,00		02/1995	98,00		03/1995	98,00	
04/1995	98,00		05/1995	121,00		06/1995	121,00	
07/1995	133,10		08/1995	121,00		09/1995	121,00	
10/1995	121,00		11/1995	121,00		12/1995	262,08	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
12	1.088.471.226-2	00.639.429/0001-23	ICOM INDUSTRIA COMERCIO E METALURGICA LTDA		Empregado	01/06/1996	15/02/1997	02/1997

Indicadores:

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.088.471.226-2 **CPF:** 308.786.321-15 **Nome:** JOSE CARLOS SARTORI SERRANO
Data de Nascimento: 12/02/1961 **Nome da Mãe:** OLGA SARTORI SERRANO

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
12	1.088.471.226-2	00.639.429/0001-23	ICOM INDUSTRIA COMERCIO E METALURGICA LTDA		Empregado	01/06/1996	15/02/1997	02/1997
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
06/1996	136,99		07/1996	136,99		08/1996	136,99	
09/1996	136,99		10/1996	136,99		11/1996	136,99	
12/1996	136,99							
01/1997	136,99		02/1997	205,49				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
13	1.088.471.226-2	03.618.436/0001-37	ESCOLA PRESBITERIANA ERASMO BRAGA		Empregado	01/09/1997	09/02/2000	02/2000
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
09/1997	464,49		10/1997	410,49		11/1997	459,50	
12/1997	373,62							
01/1998	300,00		02/1998	599,25		03/1998	369,99	
04/1998	369,99		05/1998	369,99		06/1998	404,37	
07/1998	420,99		08/1998	401,49		09/1998	369,98	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.



INSS

Página 9 de 9

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

22/09/2022 21:49:53

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.088.471.226-2

CPF: 308.786.321-15

Nome: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

Data de Nascimento: 12/02/1961

Nome da Mãe: OLGA SARTORI SERRANO

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
13	1.088.471.226-2	03.618.436/0001-37	ESCOLA PRESBITERIANA ERASMO BRAGA		Empregado	01/09/1997	09/02/2000	02/2000
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
10/1998	369,98		11/1998	335,61		12/1998	660,93	
01/1999	840,00		02/1999	630,00		03/1999	442,49	
04/1999	630,00		05/1999	646,53		06/1999	641,02	
07/1999	641,02		08/1999	320,51		09/1999	320,51	
10/1999	320,51		11/1999	320,51		12/1999	320,51	
01/2000	320,51		02/2000	96,15				

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.



22/09/2022 21:50:08

Critérios de busca

CPF: 308.786.321-15

Informações Pessoa Física

CPF: 308.786.321-15

Data de Nascimento: 12/02/1961

Data da situação:

Nome: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO

Nome da Mãe: OLGA SARTORI SERRANO

Situação: Regular

Dados Empregador

Tipo	CNPJ/CEI/CAEPF/CNO	Razão Social/Nome	Data de Início da Atividade	Situação	Data da Situação
CNPJ	10.948.619/0001-86	COMUNIDADE EVANGELICA JESUS PAO DA VIDA MS	03/07/2009	ATIVA	31/01/2019
CNPJ	47.073.211/0001-18	JOSE CARLOS SARTORI SERRANO 30878632115	07/07/2022	BAIXADA	29/07/2022



22/09/2022 21:50:24

Detalhamento do Responsável

Tipo	Fonte	Nome	CPF/CNPJ/CEI	Porcentagem Capital Social	Qualificação
CPF	QSA	JOSE CARLOS SARTORI SERRANO	308.786.321-15	0.00 %	PRESIDENTE

Informações da empresa - CNPJ

CNPJ/CEI	Nome Fantasia	Razão Social
10.948.619/0001-86		COMUNIDADE EVANGELICA JESUS PAO DA VIDA MS

Histórico:

Data Início Sociedade: 03/07/2009	Data Fim Sociedade:	Qualificação: PRESIDENTE
País:	Responsável pela PJ: Sim	Porcentagem Capital Social: 0.00 %
Representante Legal do Sócio:		Qualificação Representante Legal:

Data Início Sociedade:	Data Fim Sociedade:	Qualificação: Presidente
País:	Responsável pela PJ: Não	Porcentagem Capital Social:
Representante Legal do Sócio:		Qualificação Representante Legal:

Legenda: QSA - Quadro de Sócios e Administradores (RFB)

PJ - Base de Pessoa Jurídica (RFB)



22/09/2022 21:50:12

Dados Cadastrais do Empregador por CNPJ

CNPJ: 10.948.619/0001-86

Razão Social: COMUNIDADE EVANGELICA JESUS PAO DA VIDA MS

Nome Fantasia:

Endereço: R EDIBERTO CELESTINO DE OLIVEIRA 905

Bairro: VILA SANTO ANDRE

Município: DOURADOS

Estado: MS

CEP: 79.810-130

Telefone: (67) 98376799

Fax:

Email: JNCONTABILIDADEDOURADOS@GMAIL

Endereço de correspondencia:

Bairro:

Município:

Estado:

CEP:

Telefone:

Fax:

Email:

CNAE:

Natureza Jurídica: 3220 - ORGANIZAC. RELIGIOSA

Início Atividade: 03/07/2009

Data do 1º vínculo:

Situação no INSS:

Desde:

Motivo:

Situação na RFB: ATIVA

Desde: 31/01/2019

Motivo: Não Informado

Expurgo:

FPAS:

SAT/RAT:

Última atualização:

Origem atualização:

MEI: Não

Microempresa: Não

**Identificar Filiado - Consultar Extrato**

Dados Cadastrais			
NIT	12026083241	Fonte do NIT	PIS
Administrador do NIT	PIS	Fonte Cadastramento	PIS
Ano da administração	1992	Data de Cadastramento	01/02/1981
		Data de Atualização	22/09/2022

Dados Básicos			
Nome	SANDRA INES FLORES SERRANO		
Nome da Mãe	CIRLEI BRAGA FLORES		
Nome do Pai	JOAO DE DEUS FLORES		
Sexo	FEMININO	Estado Civil	SOLTEIRO(A)
		Grau de Instrução	FUNDAMENTAL COMPLETO
Cor/Raça	NÃO DECLARADA	Data Nascimento	29/09/1963
		Data de Óbito	
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL
		Data de chegada	
Município de Nascimento	DOURADOS	UF de Nascimento	MS

Documentos	
CPF	58230050163
Identidade	Número: 729078 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 12/07/1991
CTPS	Número: 43314 Série: 1 UF: MS Data de Emissão: 17/07/1980
Título de Eleitor	Número: 5388751996 Data de Emissão:
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Civis	

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro: RUA, Logradouro: R ARAGUAIA, Número: 1275, Complemento: , Bairro: JARDIM SANTO ANDRE, DOURADOS - MS, CEP: 79811130		
Endereço Secundário			
Telefone 1	55- (67) 999609420	Telefone 2	
Email		Celular	

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome



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

22/09/2022 21:52:35

Identificação do Filiado**Nit:** 1.202.608.324-1**CPF:** 582.300.501-63**Nome:** SANDRA INES FLORES SERRANO**Data de Nascimento:** 29/09/1963**Nome da Mãe:** CIRLEI BRAGA FLORES**Consulta Extrato Previdenciário****Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.202.608.324-1	79.109.211/0032-13	CATARINENSE ADMINISTRADORA DE BENS LTDA.	Empregado		09/01/1981	17/03/1981		
2	1.202.608.324-1	79.109.211/0051-86	CATARINENSE ADMINISTRADORA DE BENS LTDA.	Empregado		02/02/1982	03/03/1982	03/1982	
3	1.202.608.324-1	03.743.697/0002-60	ALFREDO JORGE CORREIA	Empregado		15/08/1982	21/10/1982	10/1982	
4	1.202.608.324-1	02.236.378/0001-14	SL HOSPITALAR LTDA	Empregado		17/04/2002	16/01/2003	01/2003	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.



INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Página 1 de 2

22/09/2022 21:52:36

Identificação do Filiado

Nit: 1.202.608.324-1

CPF: 582.300.501-63

Nome: SANDRA INES FLORES SERRANO

Data de Nascimento: 29/09/1963

Nome da Mãe: CIRLEI BRAGA FLORES

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
1	1.202.608.324-1	79.109.211/0032-13	CATARINENSE ADMINISTRADORA DE BENS LTDA.		Empregado	09/01/1981	17/03/1981	

Indicadores:

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
2	1.202.608.324-1	79.109.211/0051-86	CATARINENSE ADMINISTRADORA DE BENS LTDA.		Empregado	02/02/1982	03/03/1982	03/1982

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/1982	9.860,04		03/1982	3.675,01	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
3	1.202.608.324-1	03.743.697/0002-60	ALFREDO JORGE CORREIA		Empregado	15/08/1982	21/10/1982	10/1982

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
08/1982	7.200,06		09/1982	14.399,96		10/1982	10.080,05	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.



INSS

Página 2 de 2

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

22/09/2022 21:52:36

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.202.608.324-1

CPF: 582.300.501-63

Nome: SANDRA INES FLORES SERRANO

Data de Nascimento: 29/09/1963

Nome da Mãe: CIRLEI BRAGA FLORES

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
4	1.202.608.324-1	02.236.378/0001-14	SL HOSPITALAR LTDA		Empregado	17/04/2002	16/01/2003	01/2003
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2002	130,66		05/2002	317,88		06/2002	280,00	
11/2002	357,92		12/2002	280,01				
01/2003	160,00							

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.

Consulta Pessoa Jurídica/Equiparado

Código CPF 582.300.501-63 não encontrado

Pesquisa Básica

Pesquisa CPF

Informe um CPF válido com dígito verificador.

CPF

582.300.501-63

Pesquisa Avançada

Pesquisar

Código CPF 582.300.501-63 não encontrado

 Info

 Ajuda

Despacho (260624679)

Enviado em 22/09/2022 21:57

601187548 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Prezado(a) Sr.(a), Em atenção ao requerimento de Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência, efetuado em 29/07/2022, nº 711.869.217-5, a Previdência Social comunica que não foi reconhecido o direito ao benefício. O indeferimento do BPC pode ocorrer por mais de um motivo, conforme o caso concreto. Em relação ao seu requerimento, o indeferimento do seu pedido se deu pelo(s) seguinte(s) motivo(s): Vínculo aberto - exercício de atividade remunerada - renda bruta de trabalho no CADUNICONão atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS Comunicamos que os agendamentos pendentes, vinculados a este pedido, serão automaticamente cancelados. Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos do Seguro Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 36, §1º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07. A apresentação do Recurso poderá ser solicitada pelo portal do Meu INSS (meu.inss.gov.br) ou pela Central 135.

Decisão

O avaliado não preenche os requisitos estabelecidos pelo Art. 20, §§ 2º e 10, da Lei nº 8.742/1993, que define pessoa com deficiência para fins de acesso ao Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social - BPC.

Despacho (260624862)

Enviado em 22/09/2022 21:59

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

601187548 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Prezado(a) Sr.(a),

Em atenção ao requerimento de Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência, efetuado em 29/07/2022, nº 711.869.217-5, a Previdência Social comunica que não foi reconhecido o direito ao benefício.

O indeferimento do BPC pode ocorrer por mais de um motivo, conforme o caso concreto. Em relação ao seu requerimento, o indeferimento do seu pedido se deu pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

Renda bruta de trabalho no CADUNICONão atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS

Comunicamos que os agendamentos pendentes, vinculados a este pedido, serão automaticamente cancelados.

Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos do Seguro Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 36, §1º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07. A apresentação do Recurso poderá ser solicitada pelo portal do Meu INSS (meu.inss.gov.br) ou pela Central 135.

Despacho (260625947)

Enviado em 22/09/2022 22:00

Unidade: 23150911 - SEÇÃO DE SUPORTE À REDE

1865089553 - Acertos para análise (Subtarefa)

Para conclusão da tarefa principal

Despacho (260625980)

Enviado em 22/09/2022 22:01

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

601187548 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

NB: 711.869.217-5

Prezado(a) Senhor(a), Nome: JOSE CARLOS SARTORI SERRANO, CPF: 308.786.321-15

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).