



Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE	Data de entrada do requerimento 11/11/2022 11:13 Última atualização 22/11/2022 09:05	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o titular
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
Caso não possua os requisitos ao benefício na data de hoje, autoriza o INSS a alterar a data do pedido para atender às condições para o benefício?	Sim
NB	712.330.787-0
NR	51561840
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

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
653.051.321-34	ROSANGELA DO CARMO FERREIRA	31/10/1970	URSULINA FERREIRA

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

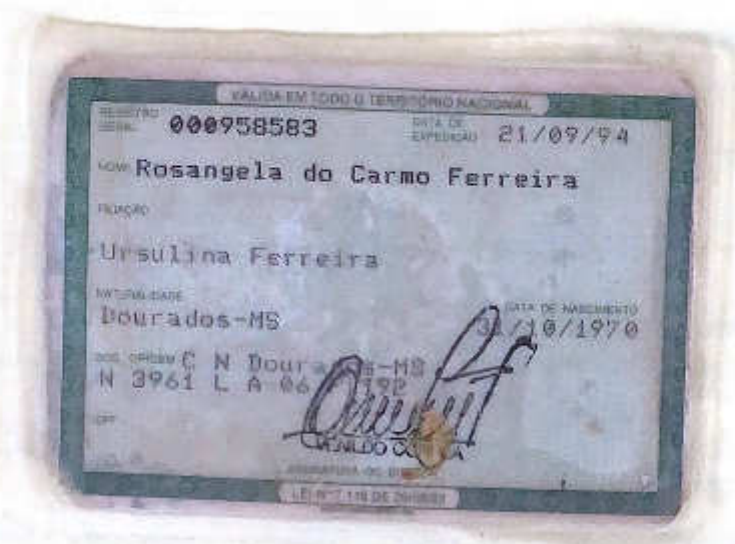
A tarefa não possui instituidores.

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
314448567	CTPS.pdf	Comprovantes das relações previdenciárias do interessado e do grupo familiar	1,20MB	653.051.321-34 - 11/11/2022 11:13	Não
1579820725 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
314448570	Scanner_20221111.pdf	Outros documentos	1,66MB	653.051.321-34 - 11/11/2022 11:13	Não
1579820725 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
314448574	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	8,00kB	653.051.321-34 - 11/11/2022 11:13	Não
1579820725 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
314448572	COPIA OAB.pdf	Documentos de identificação do procurador e/ou representante legal, se for o caso	171,61kB	653.051.321-34 - 11/11/2022 11:13	Não
1579820725 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
314448568	CERT ALTAMIRO.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	723,80kB	653.051.321-34 - 11/11/2022 11:13	Não
1579820725 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
314448566	DOCUMENTOS PESSOAIS.pdf	Documentos de identificação do interessado	84,68kB	653.051.321-34 - 11/11/2022 11:13	Não
1579820725 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
314448571	KIT.pdf	Procuração e representação legal, se for o caso	2,63MB	653.051.321-34 - 11/11/2022 11:13	Não
1579820725 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
314448569	CPF ALTAMIRO.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	2,12MB	653.051.321-34 - 11/11/2022 11:13	Não
1579820725 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
314448573	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,30kB	653.051.321-34 - 11/11/2022 11:13	Não
1579820725 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
317034104	Despacho de Análise.pdf	Despacho de Análise Automático	43,80kB	653.051.321-34 - 22/11/2022 09:04	Não
1579820725 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
317034413	RelatorioAvaliacaoConjunta.pdf	Relatório da Avaliação Conjunta	38,66kB	22/11/2022 09:05	Não
1579820725 - 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 22112332O26221





QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Rosângela do
Carmo Ferreira
Loc. Nasc. Dourados
Est. MS. Data 31/10/94
Filiação Thaúlina Ferreira

Est. Civil solteira Doc. N° 3.961
Flx. 192 Liv. A-06 Reg. Civil Dele
Outro doc. Reg. de Nascimento
Situação Militar: Doc.
N° Órgão Est.
Naturalizado Doc. N° Em / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
Doc. Ident. N° Exp. em / /
Estado
Obs.

Data Emissão 04/01/89 DRT Dourados
José Pompeu
Assinatura [assinatura]
Procedente [assinatura]

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

Nome
Doc. Por CPS torna-se inuti-
lizada a partir desta data.
Nome Por novos contratos de
trabalho, em virtude da
Doc. perda da foto e emissão
de Continuação.

Nome Em 18/12/01
Doc.
Est. Civil Divorçada, 16/1

Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.



12 15555-139/0001-79

EMPREGADOR - Sociedade de Educação
Dourados S/C Ltda.
Rua Dr. Comilo Hermelindo da Silva, 593
Centro - CEP 79800

CGC/MF. Dourados MS. N°

Município. Dourados MS. N°

Esp. do estabelecimento. Estab. Part. de Ensino

Cargo. Copista

C.B.O. n°

Data admissão. 01 de outubro de 1990

Registro n° 3362 Fls./Ficha 05

Remuneração especificada R\$ 7.228,32 (sete mil
duzentos e vinte e oito Quêntos, Trin-
ta e dois Centavos) / mês.

~~Ass. SED~~ ~~Sociedade de Educação~~
~~Dourados S/C Ltda.~~

1º ~~Ass. SED~~ ~~Sociedade de Educação~~
~~Dourados S/C Ltda.~~

2º ~~Ass. SED~~ ~~Sociedade de Educação~~
~~Dourados S/C Ltda.~~

Com. Dispensa CD N°

13 15555-139/0001-79

EMPREGADOR - Sociedade de Educação
Dourados S/C Ltda.
Rua Dr. Comilo Hermelindo da Silva, 593
Centro - CEP 79800

CGC/MF. Dourados MS. N°

Município. Dourados MS. N°

Esp. do estabelecimento. Estab. Part. de Ensino

Cargo. Copista

C.B.O. n°

Data admissão. 01 de Fevereiro de 1993

Registro n° 105392 Fls./Ficha 011

Remuneração especificada R\$ 1.250,00 (um milhaço duzentos e
cinquenta mil setecentos e cinzi-
rent) / mês

~~Ass. SED~~ ~~Sociedade de Educação~~
~~Dourados S/C Ltda.~~

1º ~~Ass. SED~~ ~~Sociedade de Educação~~
~~Dourados S/C Ltda.~~

2º ~~Ass. SED~~ ~~Sociedade de Educação~~
~~Dourados S/C Ltda.~~

Com. Dispensa CD N°

14
DEA 917 291 / 0001-00
CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
RUA JOÃO VICENTE FERREIRA, 1050

CGC/MF.....

Rua..... N°.....
Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....
Carga.....

Data admissão..... de 01 de Maio de 1994

Registro n°.....

Remuneração especificada.....
68,35 UERV.
(Sessenta e oito, ponto trinta e cinco unidades Real de valor, por mês)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
1°..... 2°.....

Data saída..... de 30 de Abril de 1994

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
1°..... 2°.....

Com. Dispensa CD N°.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CGC/MF.....

Rua..... N°.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Carga.....

C.B.O. n°.....

Data admissão..... de..... de 19.....

Registro n°.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
1°..... 2°.....

Data saída..... de..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
1°..... 2°.....

Com. Dispensa CD N°.....

24

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/03/91 Para Cr\$ 19.725,00

Na função de a mesma

C.B.O. 53260 por motivo de reajuste salarial

Diellenius
Assinatura do empregador
SED - Sociedade de Educação
Dourados S/C Ltda.

Aumentado em 01/08/91 Para Cr\$ 66.583,75

Na função de Coadeira

C.B.O. 53260 por motivo de reajuste salarial

Diellenius
Assinatura do empregador
SED - Sociedade de Educação
Dourados S/C Ltda.

Aumentado em 01/09/91 Para Cr\$ 53.064,60

Na função de a mesma

C.B.O. 53260 por motivo de reajuste salarial

Diellenius
Assinatura do empregador
SED - Sociedade de Educação
Dourados S/C Ltda.

Aumentado em 01/11/91 Para Cr\$ 108.400,00

Na função de a mesma

C.B.O. 53260 por motivo de reajuste salarial

Diellenius
Assinatura do empregador
SED - Sociedade de Educação
Dourados S/C Ltda.

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/01/92 Para Cr\$ 108.042,00

Na função de a mesma

C.B.O. 41822 por motivo de Antec. Salarial

Diellenius
Assinatura do empregador
SED - Sociedade de Educação
Dourados S/C Ltda.

Aumentado em 01/03/92 Para Cr\$ 118.000,00

Na função de a mesma

C.B.O. por motivo de COUVAÇÃO

Diellenius
Assinatura do empregador
SED - Sociedade de Educação
Dourados S/C Ltda.

Aumentado em 01/07/92 Para Cr\$ 323.420,00

Na função de a mesma

C.B.O. por motivo de Reaj. Salarial

Diellenius
Assinatura do empregador
SED - Sociedade de Educação
Dourados S/C Ltda.

Aumentado em 01/11/93 Para Cr\$ 19.530,00

Na função de a mesma

C.B.O. por motivo de

SEM EFEITO

Assinatura do empregador

26

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01.11.93 Para Cr\$ 12.300,00
Na função de a mesa
C.B.O. por motivo de Majoração

Deleemuro
SED - Sociedade de Educação
Dourados S/C Ltda.

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de
C.B.O. por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de
C.B.O. por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de
C.B.O. por motivo de

Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de
C.B.O. por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de
C.B.O. por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de
C.B.O. por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de
C.B.O. por motivo de

Assinatura do empregador

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2.ª VIA



Número 59.659 Série 0000545

Robson da Colmeia Jéssica
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Rosângela da Lorna Ferreira
Loc. Nasc. Danga da Est. MS Data 31.10.1970
Filiação Weslânia Ferreira
Doc. Nº Rt 000958583, SSP MS

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / Estado
Obs.
Data Emissão 10.05.01 DRT 5117 Danga da

CELSA MIRIAN
Assistente de Funcionário
Substituição Reg. de Trabalho e Emprego
Dourados MS

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

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

12

C.N.P.J.

CONTRATO DE TRABALHO
03.031.989/0001-50

Empregador **UEMURA & CIA LTDA-EPP**

Rua Mato Grosso, 1365
CNPJ/MF Centro - CEP 79810-110

Rua Nº
Município **Dourados** Est. **MS**

Esp. do estabelecimento **Supermercado**
Cargo **Coladora**

CBO nº **55.320**
Data admissão **03** de **Junho** de **2003**

Registro nº Fls/Ficha **047**

Remuneração especificada **R\$ 240,00**
(duzentos e quarenta reais)

UEMURA & CIA LTDA-EPP

1º 2º
Data saída **23** de **03** de **2003**

Ass. do empregador ou a rogo c/test. **[assinatura]**

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº **672684**

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Marcia Helene**
Molin, Rodi Reis

CNPJ/MF **288.313.201-15**

Rua **Edilberto Leite** Nº **805**
Município **Dourados** Est. **MS**

Esp. do estabelecimento **Residência**
Cargo **Doméstica**

CBO nº
Data admissão **01** de **Agosto** de **03**

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada **240,00 (duzentos e quarenta reais)**

7081 neg

Ass. do empregador ou a rogo c/test. **[assinatura]**

1º 2º
Data saída **02** de **setembro** de **03**

Ass. do empregador ou a rogo c/test. **[assinatura]**

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador RAMOS & RODRIGUES LTDA.

CNPJ/MF 07.139.872/0001-65

Rua Centro - CEP 79800-020

Município DOURADOS - Est. MS

Esp. do estabelecimento

Cargo Serviços Gerais

Data admissão 01 de março de 2004

Registro nº 071.001 Fls./Ficha 043

Remuneração especificada R\$ 385,00

(Duzentos e oitenta e cinco reais) por mês

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 01 de maio de 2004

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

15

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador PAULA APARECIDA MATTOS KOJIMA - ME

CNPJ/MF 09.024.086/0001-06

Rua Av. Weimar Gonçalves Torres nº 1944

Município Centro - CEP 79800-020

Esp. do estabelecimento

Cargo Aux. de Cozinha

Data admissão 02 de outubro de 2008

Registro nº 040 Fls./Ficha 042

Remuneração especificada R\$ 442,00

6 meses

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 29 de dezembro de 2008

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

16

CONTRATO DE TRABALHO

02.461.158/0001-94

Empregador HENDERSSON BOSCHETTI TROTA-ME

CNPJ/MF Av. Marcelino Pires, 910

Rua Centro CEP 79801-001

Município Dourados Est. MS

Esp. do estabelecimento

Cargo auxiliar de cozinha

CBO nº

Data admissão 01 de abril de 2009

Registro nº Fis/Ficha

Remuneração especificada R\$ 550,00

(incluir em anexo)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Data saída 28 de agosto de 2012

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Com. Dispensa CD Nº

* vide pag. 45.

ESCOLA 14105/INFANTIL

MARIA DAS GRACAS

ESCOLA 14105/INFANTIL

ATESTADO DE RECEBIMENTO

DOS SERVIÇOS

Rua Culatra, 2062

DAS MERCADORIAS

CNPJ/MF CEP 79802-030

Rua Em Dourados MS 2062

Município Dourados Est. MS

Esp. do estabelecimento

Cargo COZINHEIRA

CBO nº

Data admissão 10 de setembro de 2012

Registro nº 00049 Fis/Ficha 00049

Remuneração especificada (R\$ 800,00 mens.)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Data saída 24 de outubro de 2012

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Com. Dispensa CD Nº

17

18

CONTRATO DE TRABALHO

pg 46

Empregador R. Meneses & Cia
Itaí - ME
CNPJ/MF 09.582.067/0001-56
Rua Fernando V. Mota N° 452
Município Dourados Est. MS
Esp. do estabelecimento Restaurante
Cargo Auxiliar de Cozinha
CBO n° 513505
Data admissão 01 de Dezembro de 2012
Registro n° 36 Fls. Ficha 3711
Remuneração especificada R\$ 700,00 (Setecentos e cinquenta reais) mensal
Ass. do empregador ou a rogo c/test. [Assinatura]
1º [Assinatura] 2º [Assinatura]
Data saída 31 de Março de 2013
Ass. do empregador ou a rogo c/test. [Assinatura]
1º [Assinatura] 2º [Assinatura]
Com. Dispensa CD N° [Assinatura]

19

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: PRESTADORA DE SERVIÇOS DE
PUBLICIDADE E PROPAGANDA SANTA ROSA LTDA
CNPJ/ME: 07.710.636/0001-76
ENDEREÇO: RUA TOSHINOBU KATAYAMA Nº 714
CENTRO /DOURADOS - MS
CEP: 79826-110
ESP. DO ESTABELECIMENTO: PREST. SERVIÇOS
CARGO: AUX. DE LIMPEZA
CBO 5143-20
DATA ADMISSÃO 01 DE AGOSTO 2015
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 850,00
(OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS) mensal

[Assinatura]
Prestadora Serviço Santa Rosa Ltda

Data saída 02 de NOVEMBRO de 2017
[Assinatura]
Prestadora Serviço Santa Rosa Ltda
1º [Assinatura] 2º [Assinatura]
Com. Dispensa CD N° 7748939229

20

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: L F MODAS LTDA-ME

CNPJ/CEI/CPF: 02.079.968/0001-80

Endereço: MARCELINO PIRES, 1425, CENTRO

Município: DOURADOS/MS

Esp. do Estab.: COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTIÁRIO

Cargo: SERVIÇO GERAIS

CBO: 717020

Admissão: 01 de Junho de 2018

Registro N°: 00062

Remuneração Especificada: R\$ 1.129,00 (UM MIL CENTO E VINTE E NOVE REAIS) por MÊS.

Olvide Muzibute
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TEST.

Data saída: 31 de Dezembro de 2018

Olvide Muzibute
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°

21

CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE TRABALHO

Empregado: ROSANGELA DO CARMO FERREIRA

Empregador: ALVA & ALMEIDA S/S

CNPJ/CEI nº: 01.536.150/0001-87

Endereço: Rua MAJOR CAPILE, nº 2090

Município: Dourados - MS

Cargo: SERVIÇOS GERAIS

CBO: 514320

Data Adm: 05/12/2019

Ficha Registro: 37 Livro: Folha:

Salário: 769,80 (setecentos e sessenta e nove reais e oitenta centavos), pagos Mensais.

Alva
ALVA & ALMEIDA S/S

Data saída: 07 de novembro de 2020

Alva
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°

CPH:CHP_JRAW: 853.051 121-74

Grupo MTC - CONVENCIONAL BAKA T / Subgrupo III
Classe RESCENCIAL / Subgrupo BAKA RENCIA
Ligação MONOFÁSICO
Rótulo 7-10-10-80 Nº Medida 00030M0200



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
10/920569-1

Emissão Autorizada por Regime Especial PIS/COFINS N.º 1107/2005/2004

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO 02009200091



VALOR DA FATURA
R\$ 136.07



VENCIMIENTO
02/06/2021



REFERÊNCIA

Mai / 2021



CONSUMO 188kWh

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

FATURAS EM ATRASO

Apr/21	R\$117.85
Mar/21	R\$89.20

[illegible]

Código de Classificação do Item	TOTAL	136,07	152,39	25,90	152,39	1,50	7,21
Taxa de Tributos: Ata 300W/h 0,210490 Ata 100W/h 0,360950 Ata 200W/h 0,541250							

RESERVADO AO FISCO f2f9.1c36.b6aa.3217.3490.6e38.4b22.10a2

HISTÓRICO DE CONSUMO (LWR)

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Month	Value
May20	164
Jun20	136
Jul20	182
Aug20	168
Sep20	180
Oct20	186
Nov20	167
Dec20	181
Jan21	180
Feb21	175
Mar21	129
Apr21	158
May21	171

LEITURAS

Arrecion	12/04/21	83
Atuar	12/05/21	99
Cinco		168W
Periodo		30 d
Constante da medida		

PRÓXIMA LEITURA

14/06/2021

Descrição	Valor (R\$)	%
Salários e Benefícios	25.10	21.22
Commodatário Imóvel	35.00	29.17
Salário de Transmissão	4.11	3.42
Encargos Sociais	14.94	12.46
Impostos e Contribuições Encargos	50.82	42.81
Outros Serviços	0.02	0.00
Total	120.07	100.00

Revista de Direito da Universidade de Coimbra, Vol. 31 (2021), 19-37, 28

INDICADORES DE QUALIDADE

bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2019.04.29.054720>; this version posted May 1, 2019. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

METRA	MESES	AMPLADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (N)
Horas que o cliente ficou sem energia - DCE	4,83	0,00	9,87	19,34
Horas que o cliente ficou sem energia - FCE	3,51	0,00	8,22	12,45
Variação da energia consumida em energia - DCE	3,88	0,00		
Variação da energia consumida em energia - FCE	13,22			

ATENÇÃO

• Tarifa Social de Energia Eléctrica: TSEE foi criada pelo Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
• Para preservar sua saúde, a Energia está pronta para atender todos os casos virtuais. Acesse: App Energia CH e
WhatsApp (07) 9980-0995

[illegible]

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S/A - Av. Guy Merques, 2000
Campos Gerais/MS - CEP 79072-900 - CAP 11547132360000-00 - Insc. Est. 24.761.653-0
Nota Fiscal/Contador de Energia Elétrica - Serv. 02/10/2012 13:38 - Emissão de Informação 13/08/2012
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta



-Ganhe mais facilidade pagando com o Pix!
Use seu app de pagamento favorito
ou escolha "pagar com Pix" e leia o código QR
Qual mais facilidade?
Abra sua Conta, vote - Energia e Linha
vamos agradecer!
Preencha melhor em confortáveis domicílios

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 056060725-30

1.10 Data da Entrevista: 16/12/2020

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM HILDA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: CLEMENTE ROJAS

1.15 - Número: 45

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 79.814-547

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: ROSANGELA DO CARMO FERREIRA

4.03 - NIS: 12407945931

4.06 - Data de Nascimento: 31/10/1970

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: ALTAMIRO FERREIRA LOPES

4.03 - NIS: 21228451844

4.06 - Data de Nascimento: 23/03/2006



Dourados, 16 de Dezembro de 2020
Local e Data

Rosângela do Carmo Ferreira.
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Emanuelle de Souza Marques
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)

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES		
Governo Federal Ministério do Desenvolvimento Social Secretaria Nacional de Renda de Cidadania Departamento do Cadastro Único		Formulário Principal de Cadastramento
Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.		
Nome <input type="text" value="ROSANGELA DO CARMO FERREIRA"/>		
<input type="text" value=""/>		
<input type="text" value="653.051.321"/> <input type="text" value="34"/> Identificação (CPF)		<input type="text" value="00101424919"/> - <input type="text" value="53"/> Identificação (Título do Eleitor)
<i>Rosângela do Carmo Ferrer</i> Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar		
Nome do município <input type="text" value="DOURADOS - MS"/>		
Código familiar <input type="text" value="056060725-30"/>	Data da entrevista <input type="text" value="16"/> <input type="text" value="12"/> <input type="text" value="2020"/> Dia Mês Ano	Entrevistador  -  Identificação (CPF)
Modalidade da operação Inclusão <input checked="" type="checkbox"/> Alteração	Telefone do órgão responsável <input type="text" value="3411-7138"/>	<i>Emanuelle de Souza Marques</i> Assinatura do entrevistador



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

NOME:

ALTAMIRO FERREIRA LOPES

CPF

085.056.801-38

MATRÍCULA:

061796 01 55 2005 1 00155 250 0103118 53

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Vinte e Três de Março de Dois Mil e Cinco

DIA / MÊS / ANO

23/03/2005

HORA

16:35h

NATURALIDADE

Dourados-MS

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF

Dourados-MS

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

Maternidade do Hospital Evangélico, Dourados/MS

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

ADRIANO LOPES FERREIRA, natural de Dourados/MS, residente na Rua Projetada 08, nº 45, Vila Hilda, na cidade de Dourados/MS e ROSANGELA DO CARMO FERREIRA, natural de Dourados/MS, residente na Rua Projetada 08, nº 45, Vila Hilda, na cidade de Dourados/MS

AVÓS

Altamiro Ferreira Guimarães Filho, Nilda Lopes Espindola e Ursulina Ferreira

GÊMEO

Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Vinte e Quatro de Março de Dois Mil e Cinco

NÚMERO DA D.N.V.

22166033

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER

Certidão extraída do livro A-155, Fls 250V, Termo 103.118
Averbação(ões): Nº 1 - A registrada está inscrita no CPF sob o nº 085.056.801-38, conforme consulta realizada nesta data junto à base de dados da Receita Federal do Brasil disponibilizada pela CRC. Dou fé. Dourados/MS, 06/01/2022.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

Sem informações.

DOURADOS CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO NOTAS
LUIS ALBERTO DEGANI DE OLIVEIRA
Rua Hilda Bergo Duarte, 442
Jardim Caramuru - CEP: 79806-020
Dourados-MS - Fone: (67) 3421-5666
E-mail: tabelionatodegani@uol.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Dourados-MS, 06 de janeiro de 2022.

DANILO MIRANDA CHAVES
Escrevente



Digitado por: LUCIANA

Selo Digital: AFZ43316-842-NOR - Este selo poderá ser conferido e autenticado no site:

www.tjms.jus.br/corregedoria/selos/pesquisaSelo.php.

Emolumentos: R\$ 29,00. FUNJECC 5%: R\$ 1,45. FUNJECC 10%: R\$ 2,90. FUNADEP 6%: R\$ 1,74. FUNDE-PGE 4%: R\$ 1,16. FEADMP-MS 10%: R\$ 2,90. ISSQN 5%: R\$ 1,45. SELO: R\$ 1,50.

28/09/2017

SECRETARIA



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

085.056.801-38

Nome

ALTAMIRO FERREIRA LOPES

Nascimento

23/03/2005

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE

5576.D488.4D13.1D49

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 14:44:49 do dia 28/09/2017 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

Imp

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 56060725-30

1.10 Data da Entrevista: 16/12/2020

REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM HILDA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: CLEMENTE ROJAS

1.15 - Número: 45

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 79814-547

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: ROSANGELA DO CARMO FERREIRA

4.03 - NIS: 12407945931

4.06 - Data de Nascimento: 31/10/1970

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: ALTAMIRO FERREIRA LOPES

4.03 - NIS: 21228451844

4.06 - Data de Nascimento: 23/03/2005

29/10/21

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Kilda

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

PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA – ET EXTRA"

NOME OUTORGANTE: Rozângela do Carmo Ferreira
brasileiro(a), solteira, serviços gerais,
portador da Cédula de Identidade Civil com RG n. 000958583
SSP/MS inscrito (a) no CPF n.º 653.051.321-34, residente e
domiciliado (a) Rua Clemente Rojas - Vila Hilda,
n. 45 - cidade: Dourados Cep-79814-547 - MS - CEP
79814-547, nomeia e constitui como seu bastante
advogado - **Luís Henrique Miranda - Sociedade Individual de
Advocacia**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º
27.124.610/0001-53, com sede na Rua João Damasceno Pires, n.º 1140 –
Jardim Água Boa em Dourados - MS, devidamente representada pelo
advogado - **LUIS HENRIQUE MIRANDA**, brasileiro, divorciado, advogado,
inscrito na OAB/MS sob o 14.809; 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, 08 / junho /2021.

x Rozângela do Carmo Ferreira

OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

NOME DECLARANTE: Rosângela do Carmo Ferrura
brasileira, solteira, serviços Gerais, portador
da Cédula de Identidade Civil com RG n. 00958583 SSP/MS inscrito
(a) no CPF n.º 653.051.321-34, residente e domiciliado (a)
à Clemente Rojas - Vila Hilda,
n. 45 - cidade: Dourados - MS - CEP
79814-547. **DECLARA**, 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, 08 / junho / 2021.

Rosângela do Carmo Ferrura

DECLARANTE

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Que _____ entre si fazem _____ **NOME**
CONTRATANTE: Rosângela do Carmo Ferreira
brasileiro (a), solteira, serviços gerais, portador da
Cédula de Identidade Civil com RG n. 00958583 SSP/MS inscrito (a) no CPF n.º
653.051.321-34, residente e domiciliado (a) à
Elemente Roxas Vila Hilda, n. 45 -
cidade: Dourados - MS - CEP 79.814.547,
doravante denominado(a) CONTRATANTE e de outro lado, **LUÍS HENRIQUE MIRANDA**
- **SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita
no CNPJ n.º 27.124.610/0001-53, devidamente representada pelo advogado - **LUIS**
HENRIQUE MIRANDA brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/MS sob o
14.809, com escritório profissional na Rua João Damasceno Pires n.º 1140 - Jardim São
Pedro em Dourados - MS - CEP 79.811-070, tendo entre si justo e contratado o
seguinte:

1ª CLÁUSULA: Por este instrumento particular, CONTRATANTE E CONTRATADO, têm,
entre si, justo e contratado, o presente contrato de prestação de serviços profissionais
advocatícios, para propor AÇÃO PREVIDENCIÁRIA.

2ª CLÁUSULA: Para execução do serviço ora contratado, o CONTRATANTE pagará aos
CONTRATADOS a seguinte quantia:

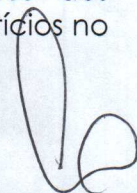
- a) 3 (três) salários do benefício previdenciário e 30% (trinta por cento) do proveito econômico da ação obtido com o recebimento das parcelas atrasadas do benefício previdenciário.**

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Caberão exclusivamente aos CONTRATADO, em proporções
iguais, os honorários sucumbenciais devidos pela parte contrária, em caso de
condenação.

3ª CLÁUSULA: A CONTRATANTE obriga-se a: a) fornecer aos CONTRATADO, tão logo
for solicitado a fazê-lo, em tempo hábil, todos os documentos e informações
necessários à defesa de seus direitos e interesses; b) custear todas as despesas para
o adimplemento das obrigações assumidas pelos CONTRATADO, tais como as
decorrentes de custas processuais, fotocópias, autenticações, reconhecimento de
firmas, telefonemas, cartas, cálculos de peritos e/ou contadores judiciais, além das
diárias, no caso de viagens, previamente definidas em comum acordo pelas partes,
entre outras; c) pagar aos CONTRATADO, pontualmente, em remuneração aos
serviços prestados, ou colocados à sua disposição (honorários advocatícios) e a
medida que forem necessárias parcelas em dinheiro para pagamento das despesas
e custas judiciais; d) comparecer em todas as audiências judiciais, ou periciais, cuja
presença seja imprescindível para o processo, bem como disponibilizar os nomes e
endereços de todas as testemunhas solicitadas pelos CONTRATADOS.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Caso o CONTRATANTE não compareça nas audiências
judiciais ou periciais, das quais fora cientificado, ou pratique qualquer ato que dê
causa a extinção do processo, deverá pagar honorários advocatícios aos
CONTRATANTES no valor mínimo constante na Tabela de Honorários Advocatícios no
âmbito da OAB/MS - Resolução OAB/MS n. 33/2010.

Rosângela do Carmo Ferreira



4ª CLÁUSULA: OS CONTRATADO prestarão contas das quantias recebidas do CONTRATANTE quando assim lhe convier ou for por estes solicitados.

5ª CLÁUSULA: A impossibilidade no pagamento das verbas acima mencionadas, importará na rescisão do presente contrato, a critério dos CONTRATADO, independentemente de aviso prévio ou interpelação judicial ou extrajudicial, sujeitando-se os CONTRATANTES ao pagamento integral dos honorários advocatícios previstos na cláusula 2ª retro, acrescido de juros de mora e atualização monetária.

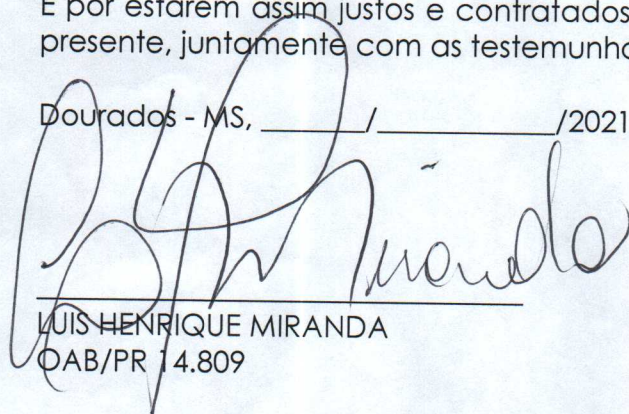
6ª CLÁUSULA: O presente contrato terá a duração até o final do processo (DECISÃO TRANSITADA EM JULGADO), a partir da assinatura do presente, podendo, entretanto, ser rescindido com aviso prévio de 10 (dez) dias, formalmente, por qualquer das partes.

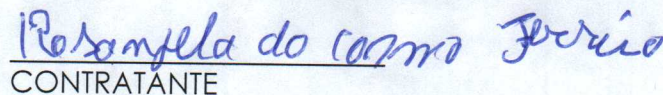
7ª CLÁUSULA: Ocorrendo rescisão por parte do CONTRATANTE, este se obriga a pagar aos CONTRATADO o valor mínimo constante na Tabela de Honorários Advocatícios no âmbito da OAB/MS – Resolução OAB/MS n. 33/2010, proporcionalmente ao trabalho realizado.

8ª CLÁUSULA: Fica eleito o Foro desta Comarca de Dourados (MS), como competente para qualquer ação judicial oriunda do presente contrato, ainda que diverso seja, ou venha a ser o do CONTRATANTE.

E por estarem assim justos e contratados, CONTRATANTE E CONTRATADO assinam o presente, juntamente com as testemunhas, em duas vias de igual teor e forma.

Dourados - MS, ____/____/2021.


LUIS HENRIQUE MIRANDA
OAB/PR 14.809


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 OBRIGAC E TECNICO
SIM

DATA DE NASCIMENTO
28/01/1986

CPF
049.580.059-78

VIA EXPEDIDO EM
01 20/04/2011


LEONARDO AVELINO DUARTE
PRESIDENTE



Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 653.051.321-34

Requerente: ROSANGELA DO CARMO FERREIRA

Data de Entrada do Requerimento: 11/11/2022 11:13

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Data da última atualização no CadÚnico: 16/12/2020

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
653.051.321-34	ROSANGELA DO CARMO FERREIRA	Requerente	Solteiro
085.056.801-38	ALTAMIRO FERREIRA LOPES	Filho(a)	Solteiro



Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 653.051.321-34

Requerente: ROSANGELA DO CARMO FERREIRA

Data de Entrada do Requerimento: 11/11/2022 11:13

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Categoria	Renda Comprometida	Uso contínuo	Negativa do Poder Público	Valor Dedutível por Categoria	Concorda com o valor dedutível
Medicamentos	Não	Não	-	R\$ 45,00	-
Consultas e tratamentos de saúde	Não	Não	-	R\$ 90,00	-
Fraldas	Não	Não	-	R\$ 99,00	-
Alimentação Especial	Não	Não	-	R\$ 121,00	-
Proteção Especial - SUAS	Não	-	-	R\$ 32,00	-

Despacho (273690100)

Enviado em 11/11/2022 11:13

1579820725 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 1020487451 - data e hora da solicitação:
11/11/2022 11:13 - data e hora agendada: 11/01/2023 07:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA
SOCIAL DOURADOS)

Despacho (273690215)

Enviado em 11/11/2022 11:14

1579820725 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 246882463 - data e hora da solicitação: 11/11/2022 11:14 - data e hora agendada: 22/11/2022 07:40 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (273690419)

Enviado em 11/11/2022 11:14

1579820725 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

ROSANGELA DO CARMO FERREIRA (CPF 653.051.321-34) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DETALHAMENTO DA ANÁLISE E DECISÃO DE REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR E DO BENEFÍCIO

Nome do Requerente:	ROSANGELA DO CARMO FERREIRA
CPF:	653.051.321-34
Protocolo do Requerimento:	1579820725
Espécie do Benefício:	87
Nome da Espécie:	BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Número do Benefício:	712.330.787-0
Número de Inscrição do Trabalhador:	124.07945.93-1
Data de Entrada do Requerimento:	11/11/2022
Número do Requerimento:	51561840
Data do Início do Benefício:	11/11/2022
Data do Início do Pagamento:	11/11/2022

2. INFORMAÇÕES PRESTADAS NO ATO DO REQUERIMENTO

As informações abaixo foram prestadas no requerimento do benefício e utilizadas na análise:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o titular
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
Caso não possua os requisitos ao benefício na data de hoje, autoriza o INSS a alterar a data do pedido para atender às condições para o benefício?	Sim
NB	7123307870
NR	51561840
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



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

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
Data de criação da tarefa	11/11/2022

3. HISTÓRICO DO RECONHECIMENTO DE DIREITO

Foram utilizadas todas as informações disponíveis, resultando na seguinte análise:

• CÁLCULO DA RENDA FAMILIAR

De acordo com as informações declaradas no Cadastro Único e em confrontação com outros cadastros e bases de dados de órgãos da administração pública disponíveis, nos termos do artigo 4º e do artigo 13 do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada, aprovado pelo Decreto nº 6.214, de 26 de setembro de 2007, foram consideradas as seguintes informações para fins do cálculo da renda familiar:

Nome	ROSANGELA DO CARMO FERREIRA
Parentesco	-
Data de Nascimento	31/10/1970
NIT	12407945931
CPF	65305132134



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Incluído na Renda	Sim
Renda Considerada	R\$ 0,00

Nome	ALTAMIRO FERREIRA LOPES
Parentesco	Filho(a)
Data de Nascimento	23/03/2005
NIT	21228451844
CPF	8505680138
Incluído na Renda	Sim
Renda Considerada	R\$ 0,00

° **COMPROMETIMENTO DA RENDA**

Não foram apresentados documentos que comprovem gastos médicos, com tratamentos de saúde, com fraldas, com alimentos especiais e com medicamentos do idoso ou da pessoa com deficiência não disponibilizados gratuitamente pelo SUS, ou com serviços não prestados pelo Suas, comprovadamente necessários à preservação da saúde e da vida, nos termos do inciso III do art. 20-B da Lei nº 8.742, de 1993.

° **RESUMO DA RENDA DO GRUPO FAMILIAR**

De acordo com o art. 4º do Decreto nº 6.214, de 2007, obteve-se a seguinte renda per capita familiar:

Valor Total da Renda Bruta:	R\$ 0,00
Quantidade de Componentes:	2
Valor Renda Per Capita Líquida:	R\$ 0,00
Valor do Salário Mínimo:	R\$ 1.212,00
Requisito de Renda Per Capita Atendido:	Sim

° **INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA**

Foi realizada a avaliação da deficiência de que trata o §2º e §6º do art. 20 da Lei nº 8.742, de 1994, resultando na seguinte conclusão:

° **Avaliação Médica:**

Foi realizada avaliação médica em 22/11/2022, no entanto não foi confirmada a existência de impedimento de longo prazo, prevista no §2º do art. 20 da Lei nº 8.742, de 1993.

4. CONCLUSÃO DA ANÁLISE

Após avaliação de todas as informações prestadas no requerimento, análise dos documentos e bases governamentais disponíveis, com base nos requisitos legais exigidos para a espécie:

Não foi reconhecido o direito ao BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA. **Motivo(s):**

Não atende ao requisito de impedimentos de longo prazo

Caso não concorde com alguma análise, poderá apresentar recurso ao Conselho de Recursos da Previdência Social, no prazo de 30 (trinta) dias após a ciência desta decisão.

Em caso de dúvida, ligue para a Central 135 (segunda a sábado, das 7h às 22h), ou converse com o INSS pelo chat disponível tanto na página do Meu INSS (gov.br/meuinss) quanto pelo celular, no aplicativo "Meu INSS".

Brasília/DF, 22 de Novembro de 2022.



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Avaliação Conjunta

Benefício: 712.330.787-0

Espécie:	87 - Amparo Social Pessoa Portadora Deficiência
----------	---

TITULAR

Nome:	ROSANGELA DO CARMO FERREIRA		
NIT:	1.240.794.593-1	CPF:	653.051.321-34
Data de nascimento:	31/10/1970	RG:	958583
Sexo:	FEMININO	Estado Civil:	SOLTEIRO(A)
Escolaridade:	ENSINO MEDIO INCOMPLETO		
Local Moradia:	Vive em residência	Telefone:	67 999609420
Endereço:	R CLEMENTE ROJAS, 45 - JARDIM HILDA - DOURADOS/MS		
Tipo Representante Legal:	-		
Nome Representante Legal:	-		

BENEFÍCIO

GEX:	06021 - GERÊNCIA EXECUTIVA DOURADOS
APS requerimento:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS
APS concessora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS
APS mantenedora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS

INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA

Dados da Avaliação Social		
Situação	Data da Avaliação	Utilizada Avaliação Social Média
		Não
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
SIAPE do Assistente Social	CRESS	

Dados da Avaliação Médico Pericial		
Situação	Data da Avaliação	
Concluído com Sucesso	22/11/2022	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1502453	0	601179
Indicador de Impedimento de Longo Prazo	Indicador de Agravante de Funções do Corpo	Indicador de Prognóstico Desfavorável
Não	Não	Não

Fatores Ambientais

Atividades e Participação					
d1	d2	d3	d4	d5	
0	0	0	1	0	

Funções do Corpo							
b1	b2	b3	b4	b5	b6	b7	b8
0	0	0	0	0	0	1	0

Qualificadores Finais		
Fatores Ambientais	Atividades e Participações	Funções do Corpo
		LEVE

Decisão

Despacho (276269918)

Enviado em 22/11/2022 09:05

1579820725 - 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 11/11/2022, nº 712.330.787-0, 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): Não atende ao requisito de impedimentos de longo prazo. 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.