



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 04/03/2022 11:48	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
	Última atualização 05/08/2022 01:19	

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
NB	711.121.783-8
NR	46147398
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: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
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
Proteção Especial: incluiu anexos(s) comprovando a necessidade?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) da negativa do Poder Público?	Não
NB	711.121.783-8

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
945.720.111-68	RAMONA GIMENES MARTINEZ	09/05/1966	ISABEL ORTIZ GIMENES

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?
244514524	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	7,04kB	945.720.111-68 - 04/03/2022 11:48	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244514523	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,29kB	945.720.111-68 - 04/03/2022 11:48	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244660712	CPF - RAMÃO.pdf	CPF - RAMÃO	366,19kB	945.720.111-68 - 04/03/2022 17:20	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244660715	CPF - RAMONA.pdf	CPF - RAMONA	451,22kB	945.720.111-68 - 04/03/2022 17:20	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244660760	RG - RAMÃO.pdf	RG - RAMÃO	111,28kB	945.720.111-68 - 04/03/2022 17:20	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244660762	RG - RAMONA.pdf	RG - RAMONA	493,22kB	945.720.111-68 - 04/03/2022 17:20	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244661735	CADÚNICO.pdf	CADÚNICO	154,11kB	945.720.111-68 - 04/03/2022 17:22	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244661740	CERTIDÃO DE CASAMENTO.pdf	CERTIDÃO DE CASAMENTO	302,10kB	945.720.111-68 - 04/03/2022 17:22	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244661787	COMPROVANTE DE RESIDENCIA.pdf	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	175,88kB	945.720.111-68 - 04/03/2022 17:22	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244661808	DOCUMENTAÇÃO MEDICA.pdf	DOCUMENTAÇÃO MÉDICA	860,17kB	945.720.111-68 - 04/03/2022 17:22	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244661823	SIMA.pdf	SIMA	297,66kB	945.720.111-68 - 04/03/2022 17:22	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
272393272	RAMONA GIMENES MARTINEZ.pdf		197,53kB	1726071 - 19/06/2022 18:25	Sim
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
274732506	RG RAMÃO SOARES MARTINEZ.pdf	RG do esposo	410,87kB	049.580.059-78 - 27/06/2022 16:32	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
274732505	CPF RAMAO SOARES MARTINEZ.pdf	cpf do esposo	695,17kB	049.580.059-78 - 27/06/2022 16:32	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
274732504	CERT CASAMENTO RAMONA GIMENEZ.pdf	cert casamento	783,52kB	049.580.059-78 - 27/06/2022 16:32	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
274732502	BOLETIM DE OCORRENCIA EXTRAVIO CTPS.jpeg	boletim de ocorrencia de extravio da ctps da Requerente	100,57kB	049.580.059-78 - 27/06/2022 16:32	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
274732503	CADASTRO UNICO.pdf	cadastro unico	62,70kB	049.580.059-78 - 27/06/2022 16:32	Não
1904795506	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
285958743	RAMONA GIMENES MARTINEZ.pdf		217,51kB	1726071 - 05/08/2022 01:19	Não
1904795506	- 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 220809ONEICH05



Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 945.720.111-68

Requerente: RAMONA GIMENES MARTINEZ

Data de Entrada do Requerimento: 04/03/2022 11:48

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Data da última atualização no CadÚnico: 06/03/2020

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
945.720.111-68	RAMONA GIMENES MARTINEZ	Requerente	Casado
250.377.221-87	RAMAO SOARES MARTINEZ	Companheiro (a)	Casado



Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 945.720.111-68

Requerente: RAMONA GIMENES MARTINEZ

Data de Entrada do Requerimento: 04/03/2022 11:48

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

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

Despacho (215801011)

Enviado em 04/03/2022 11:49

1904795506 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 838510110 - data e hora da solicitação:
04/03/2022 11:49 - data e hora agendada: 14/04/2022 11:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA
SOCIAL DOURADOS)

Despacho (215801455)

Enviado em 04/03/2022 11:50

1904795506 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 2041105274 - data e hora da solicitação: 04/03/2022 11:50 - data e hora agendada: 07/03/2022 10:10 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (215801554)

Enviado em 04/03/2022 11:51

1904795506 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

RAMONA GIMENES MARTINEZ (CPF 945.720.111-68) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

CIC

NASCIMENTO

13.03.61

INSCRIÇÃO NO CPF

CONTROLE

250 377 221 87

CONTRIBUINTE

RAMAD SOARES MARTINEZ


ANTÔNIO NIVALDO SOARES
SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

*DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS*

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Ramão Soares Martinez



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

RAMONA GIMENES MARTINEZ

Nº de Inscrição

945720111-68

Data do Nascimento

09/05/66



Este documento é o comprovante de Inscrição no CADASTRO DE
PESSOAS FÍSICAS – CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo
nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

Ramona Gimenes Martinez
RAMONA GIMENES MARTINEZ

S
E
R
P
R
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 05/11/99

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"

PI38



Ramão Soares Martinez

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

45.822

DATA DE EXPEDIÇÃO

23/05/2019

NOME

Ramão Soares Martinez

FILIAÇÃO

Vital Martinez Barbosa

Gerci Soares Maciel

NATURALIDADE

Itaporã - MS

DOC. ORIGEM

C C 749 L B8 F 94

Itaporã - MS

CPF

250.377.221-87

2ª Via

DATA DE NASCIMENTO

13/03/1961

Maurilton Ferreira de Souza

Maurilton Ferreira de Souza

Perito Papiloscopista

ASSINATURA DO DIRETOR

PIS / PASEP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PI - 38

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



POLEGAR DIREITO



Ramona Gimenes Martinez

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

(R) AMERICAN BANK NOTE CO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 001108026 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/10/96

NOME Ramona Gimenes Martinez

FILIAÇÃO Venceslau Aquino Gimenes
Isabel Ortiz Gimenes

NATURALIDADE Dourados-MS DATA DE NASCIMENTO 09/05/1966

DOC ORIGEM C C 749 L B-B F 94
Itaporã-MS

CPF


Ailza F. de Moraes dos Santos
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

39139

Atualizar Sistema Março de 2024

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 061805609-27 1.10 Data da Entrevista: 03/03/2022
RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 606

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JD COPACABANA
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: PRIMO RONDINE
1.15 - Número: 70 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 79.890-000 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo:	RAMONA GIMENES MARTINEZ
4.03 - NIS:	20720247912
4.06 - Data de Nascimento:	09/05/1966
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)	
4.02 - Nome Completo:	RAMAO SOARES MARTINEZ
4.03 - NIS:	12069380825
4.06 - Data de Nascimento:	13/03/1961

Itapora, 03/03/2022
Local e Data

Ramona Gimenès Martinez
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Adriano do S. Souza
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



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL COMARCA DE DOURADOS
MUNICÍPIO E DISTRITO DE ITAPORÁ

ADALBERTO CORDEIRO E SILVA
OFICIAL VITALICIO DO REGISTRO CIVIL

RAIMUNDO CORDEIRO SOBRINHO
OFICIAL JURAMENTADO

CASAMENTO N.º 749

CERTIFICO que, a fls. 94 do Livro N.º B-8 de Registro de Casamentos
foi levado hoje, o assento do casamento de "RAMÃO SOARES MARTI-
NEZ" e "RAMONA AQUINO GIMENES"
contraído perante o M.º Juiz de paz e casamento: Odilon Garcia
e as testemunhas constantes no termo:-

Ele, nascido em Dist. de Montes, deste Estado aos 13
de Março de 1.961, profissão lavrador
domiciliado neste município e residente neste município
filho de VITAL MARTINEZ BARBOSA, nascido
em Maracajú, deste Estado, domiciliado (falecido)
residente (falecido) e de Da. GERCI SOARES MACIEL
, nascida em Dourados, deste Estado
domiciliada Rio Brilhante, deste Est. e residente Rio Brilhante, deste Est.
Ela, nascida em Dourados, deste Estado aos 09
de Maio de 1.966, profissão doméstica
domiciliada Carumbazinho, neste mun. e residente neste município
filha de Venceslau Aquino Gímenes, nascido
em Campanário, deste Estado, domiciliado neste município
e residente neste município e de Da. Izabel Ortiz Gímenes
, nascida em neste município
domiciliada neste município e residente neste município
A contraente passa a assinar-se "RAMONA GIMENES MARTINEZ"
Foram apresentados os documentos exigidos pelo artigo 180 N.ºs 1 a 4
do Código Civil. - Observações: O regime adotado é o de comunhão Parcial
de Bens:-

O referido é verdade e dou fé.

Reconhecer no 13º Ofi

Itapora, 29 de Maio

de 1962



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE ITAPORÃ
UNIDADE DE SAÚDE Unidade de Saúde da Família Copacabana

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA
2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Rafael Simplicio Rizziolli (CRM - MS 10762)
Rua Primo Rondina, 0000 - Jardim Copacabana - Itaporã/MS
(67)451 2340

CIDADÃO

RAMONA GIMENES MARTINEZ - 702302192597612
Endereço não informado

MEDICAMENTOS

1. Fenitoína Sódica 100 mg - uso contínuo

60 comprimidos
Comprimido

Tomar 1 comprimido • A cada 12 horas • Oral
Período indeterminado

Rafael Simplicio Rizziolli
Médico
CRM - MS 10.762

Rafael Simplicio Rizziolli - CRM - MS 10762
Médico da estratégia de saúde da família
Itaporã - MS, 13 de julho de 2021

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident.:

Org. emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data de fornecimento



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE ITAPORÃ
UNIDADE DE SAÚDE Unidade de Saúde da Família Copacabana

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

Este receituário não substitui a notificação azul

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGA
2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Rafael Simplicio Rizziolli (CRM - MS 10762)
Rua Primo Rondina, 0000 - Jardim Copacabana - Itaporã/MS
(67)451 2340

CIDADÃO

RAMONA GIMENES MARTINEZ - 702302192597612
Endereço não informado

MEDICAMENTOS

1. Fenobarbital 100 mg - uso contínuo

60 comprim
Comprim

Tomar 1 comprimido • A cada 12 horas • Oral
Período indeterminado

MÉDICO
MUNICÍPIO DE ITAPORÃ-MS
31/8/21
Rafael Simplicio Rizziolli

Médico
CRM MS 10.762

Rafael Simplicio Rizziolli - CRM - MS 10762
Médico da estratégia de saúde da família
Itaporã - MS, 13 de julho de 2021

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident.:

Órg. emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data de fornecimento



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE ITAPORÃ
UNIDADE DE SAÚDE Unidade de Saúde da Família Copacabana

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA
2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Rafael Simplicio Rizziolli (CRM - MS 10762)
Rua Primo Rondina, 0000 - Jardim Copacabana - Itaporã/MS
(67)451 2340

CIDADÃO

RAMONA GIMENES MARTINEZ - 702302192597612
Endereço não informado

MEDICAMENTOS

1. Fenitoína Sódica 100 mg - uso contínuo

60 comprimidos
Comprimido

Tomar 1 comprimido • A cada 12 horas • Oral
Período indeterminado

Rafael Simplicio Rizziolli
Médico
CRM - MS 10.762

Rafael Simplicio Rizziolli - CRM - MS 10762
Médico da estratégia de saúde da família
Itaporã - MS, 3 de março de 2022

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident.:

Órg. emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data de fornecimento



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE ITAPORÃ
UNIDADE DE SAÚDE Unidade de Saúde da Família Copacabana

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

Este receituário não substitui a notificação azul

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA

2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Rafael Simplicio Rizziolli (CRM - MS 10762)
Rua Primo Rondina, 0000 - Jardim Copacabana - Itaporã/MS
(67)451 2340

CIDADÃO

RAMONA GIMENES MARTINEZ - 702302192597612
Endereço não informado

MEDICAMENTOS

1. Fenobarbital 100 mg - uso contínuo

60 comprimidos
Comprimido

Tomar 1 comprimido • A cada 12 horas • Oral
Período indeterminado

Rafael Simplicio Rizziolli

Médico

CRM - MS 10.762

Rafael Simplicio Rizziolli - CRM - MS 10762

Médico da estratégia de saúde da família
Itaporã - MS, 3 de março de 2022

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident.:

Órg. emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do farmacêutico

Data de fornecimento



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE ITAPORÃ
UNIDADE DE SAÚDE Unidade de Saúde da Família Copacabana

RECEITUÁRIO

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA
2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

EMITENTE

Rafael Simplicio Rizziolli (CRM - MS 10762)
Rua Primo Rondina, 0000 - Jardim Copacabana - Itaporã/MS
(67)451 2340

CIDADÃO

RAMONA GIMENES MARTINEZ - 702302192597612
Endereço não informado

MEDICAMENTOS

1. Metformina, Cloridrato 500 mg - uso contínuo

60 comprimidos
Comprimido de liberação
controlada

Tomar 1 comprimido • 2 vezes ao dia • Oral
Período indeterminado

2. Sinvastatina 20 mg - uso contínuo

30 comprimidos
Comprimido

Tomar 1 comprimido • Pela noite • Oral
Período indeterminado

Rafael Simplicio Rizziolli
Médico
CRM - MS 10.762

Rafael Simplicio Rizziolli - CRM - MS 10762
Médico da estratégia de saúde da família
Itaporã - MS, 3 de março de 2022

SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES AO MÉDICO-ASSISTENTE – SIMA

Prezado(a) Dr(a)

Solicitamos sua colaboração para nos fornecer os dados abaixo relacionados, que servirão para subsidiar a conclusão do exame médico pericial. O fornecimento destas informações, sigilosas e de utilização exclusiva para auxiliar a análise do benefício pleiteado, conta com autorização da requerente interessada ou seu responsável legal. Fundamentação Legal: Lei nº 8.213, de 1991 e RPS regulamentado pelo Decreto nº 3.048, de 1999; Lei nº 7.713, de 1988; Lei nº 9.250, de 1995; Lei nº 8.742, de 1993 regulamentada pelo Decreto nº 6.214, de 2007; Lei nº 11.907, de 2009; Lei nº 3.268, de 1957; Decreto nº 44.045, de 1958 e Resoluções do Conselho Federal de Medicina nºs 1.658, de 2002, 1.851, de 2008 e 1.931, de 2009.

Nome Requerente:

Ramona Gemenes Martinez

Informações Médicas (Se necessário, use também o verso):

Data do primeiro atendimento: / /	Data da última consulta: / /
Data(s) de internação (ões) (se houver): / / / / / /	Data(s) de cirurgia(s) (se houver): / / / / / /
Diagnóstico(s) com CID	
E66 , I10 , E11 , M255 , G40 .	

Evolução da doença:

Paciente com 153 cm, 122 Kg, IMC: 52,12, hipertensa há 30 anos, diabética de diagnóstico recente (fev/22), com dores musculares há 5 ~ 6 anos; crises convulsivas desde os 17 anos em uso de fenobarbital 700 mg/dia, fenitoína 200 mg/dia.

Complicações (se houver):

Exames complementares realizados:

HbA1c : 6,5%, Colesterol : 202, LDL : 117 (02/02/22), agudização da PCE, VHS, hemograma.

Plano terapêutico ou propedêutico:

Iniciado tratamento p/ diabetes mellitus e hipercolesterolemia, mantido antihipertensivo e anticonvulsivantes devido bom controle. Aguardando outros laboratórios para investigação neurológica.

Período de afastamento:

Paciente há 3 anos não realiza atividades laborais; período indeterminado de afastamento.

Outras considerações:

Nada digno de nota.

Nome:

Itapera/MS ; 03/03/22

Local / Data:

CRM/UF:

Rafael Simplicio Rizzio

Médico

CRM - MS 16.762

Assinatura e carimbo:

Despacho (225124150)

Enviado em 14/04/2022 11:04

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

1733880199 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

Ref.: 87/7111217838Int.: RAMONA GIMENES MARTINEZAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a)

RAMONA GIMENES MARTINEZ,Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas).Atenciosamente,Marcia Castro AndreoAssistente SocialSIAPE

1707585CRESS 2625

Despacho (238494557)

Enviado em 15/06/2022 23:00

Unidade: 23001890 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAP SR-V
496945003 - Acertos para análise (Subtarefa)

Transferencia para que se proceda com a analise da tarefa

Despacho (238497667)

Enviado em 15/06/2022 23:05

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

1904795506 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Transferencia para que se proceda com a analise da tarefa



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

19/06/2022 18:21:06

Identificação do Filiado	
Nit: 1.169.410.862-1	CPF: 945.720.111-68
Data de Nascimento: 09/05/1966	Nome: RAMONA GIMENES MARTINEZ
	Nome da Mãe: ISABEL ORTIZ GIMENES

Consulta Extrato Previdenciário						
Relações Previdenciárias						
Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Indicadores
1	1.169.410.862-1		RECOLHIMENTO	Empregado Doméstico		IREC-INDPEND
2	1.169.410.862-1		RECOLHIMENTO	Empregado Doméstico		IREC-INDPEND

Legenda de Indicadores	
Indicador	Descrição
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências

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

19/06/2022 18:21:08

Identificação do Filiado		CPF: 945.720.111-68	Nome: RAMONA GIMENES MARTINEZ
Nit: 1.169.410.862-1	Data de Nascimento: 09/05/1966	Nome da Mãe: ISABEL ORTIZ GIMENES	

Relações Previdenciárias									
Seq.	NIT	Origem do Vínculo		Tipo Filiado Vínculo		Data Início	Data Fim		
1	1.169.410.862-1	RECOLHIMENTO		Empregado Doméstico		01/01/2013	31/07/2013		
Indicadores: IREC-INDPEND									
Contribuições									
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores
01/2013	21/02/2013	135,60	678,00	PREC-PMIG-DOM	02/2013	01/04/2013	135,60	678,00	PREC-PMIG-DOM
03/2013	01/04/2013	135,60	678,00	PREC-PMIG-DOM	04/2013	02/05/2013	135,60	678,00	PREC-PMIG-DOM
05/2013	05/06/2013	135,60	678,00	PREC-PMIG-DOM	06/2013	03/07/2013	135,60	678,00	PREC-PMIG-DOM
07/2013	15/08/2013	187,58	937,90	PREC-PMIG-DOM					
Seq.	NIT	Origem do Vínculo		Tipo Filiado Vínculo		Data Início	Data Fim		
2	1.169.410.862-1	RECOLHIMENTO		Empregado Doméstico		01/08/2014	31/08/2014		
Indicadores: IREC-INDPEND									
Contribuições									
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores					
08/2014	19/09/2014	144,80	724,00	PREC-PMIG-DOM					

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.

19/06/2022 18:21:08

INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS



Identificação do Filiado

Nit: 1.169.410.862-1

Data de Nascimento: 09/05/1966

CPF: 945.720.111-68

Nome: RAMONA GIMENES MARTINEZ

Nome da Mãe: ISABEL ORTIZ GIMENES

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências	PREC-PMIG-DOM	Recolhimento de empregado doméstico sem comprovação de vínculo

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.



Bases Governamentais - Pannel do Cidadão - CadÚnico - Código Familiar: 6180560927

Dados do Filiado				
Nome	Data de Nascimento	CPF	NIT	
RAMONA GIMENES MARTINEZ	09/05/1966	94572011168	11694108621	
Dados da Família no CadÚnico				
Data da Inclusão da Família	Data de Atualização	Renda Per Capita	Renda Familiar	
06/03/2020	03/03/2022	606,00	1.212,00	
Endereço				
JD COPACABANA RUA PRIMO RONDINE, 0000000000000070, 79890000				
Membros				
Nome da Pessoa	NIS	Parentesco	Estado Cadastral	
RAMAO SOARES MARTINEZ	12069380825	Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado	
RAMONA GIMENES MARTINEZ	20720247912	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado	
Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
RAMONA GIMENES MARTINEZ	20720247912	Cadastrado	06/03/2020	Feminino
CPF	Título de Eleitor	Parentesco	Data de Nascimento	Nome da Mãe
94572011168	7374841945	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	09/05/1966	ISABEL ORTIZ GIMENES
Data da carga no CNIS	Data da Última Alteração			Data de Exclusão do Grupo
04/06/2022				
No mês passado recebeu remuneração de trabalho?				
Não recebeu				
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	
Total Renda				
0,00				



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: RAMONA GIMENES MARTINEZ			
CPF: 94572011168		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	0,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	0,00
(+) 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		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	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:	0,00	(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Titular:			0,00

(1) Renda dos Componentes do Grupo Familiar			
Nome do Membro Familiar: RAMAO SOARES MARTINEZ			
CPF: 25037722187		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	0,00
(+) 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	1.212,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	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:	1.212,00	(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Componente do Grupo Familiar:			1.212,00

[] 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.

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:	1.212,00
Renda Per Capita do Grupo Familiar:	606,00



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

19/06/2022 18:22:00

Identificação do Filiado			
Nit: 1.125.380.279-8	CPF: 250.377.221-87	Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ	
Data de Nascimento: 13/03/1961		Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL	

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	1.125.380.279-8		AUTÔNOMO	Autônomo		01/11/1988	30/06/1989		
2	1.206.938.082-5	06.045.00304/86	TOSHIRO SUZUKI	Empregado		01/05/1994	30/11/1994	11/1994	PADM-EMPR
3	1.206.938.082-5	04.864.497/0002-28	JANGADA ARMAZENS GERAIS LTDA	Empregado		03/07/2006	31/08/2006	08/2006	
4	1.206.938.082-5	072.075.141-15	ALCIR CAPELARI PARRA	Empregado Doméstico		02/01/2013	24/07/2013		ACNISVR
5	1.125.380.279-8		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/08/2014	31/08/2015		IREC-INDPEND
6	1.206.938.082-5	15.310.341/0001-30	ITAGLASS - INDUSTRIA E COMERCIO DE VIDROS LTDA	Empregado		04/05/2015	03/08/2015	08/2015	
7	1.125.380.279-8		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/05/2016	31/05/2016		IREC-INDPEND
8	1.125.380.279-8		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/02/2017	31/05/2017		IREC-INDPEND
9	1.125.380.279-8		RECOLHIMENTO	Facultativo		01/06/2017	28/02/2018		IREC-INDPEND
10	1.206.938.082-5	6191633800	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		29/06/2017	13/03/2018		
11	1.206.938.082-5	6275831760	32 - APOSENTADORIA INVALIDEZ PREVIDENCIARIA	Não Informado		14/03/2018			
12	1.206.938.082-5	6228987791	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
13	1.206.938.082-5	6099632089	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
14	1.125.380.279-8	7010050555	87 - AMP. SOCIAL PESSOA PORTADORA DEFICIENCIA	Não Informado					
15	1.206.938.082-5	5226218172	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
16	1.206.938.082-5	6156705230	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
17	1.206.938.082-5	6083695817	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					

Legenda de Indicadores		
Indicador	Descrição	Indicador
Anexo ID: 272393272		
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
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

19/06/2022 18:22:00

Identificação do Filiado			
Nit: 1.125.380.279-8	CPF: 250.377.221-87	Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ	
Data de Nascimento: 13/03/1961		Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL	

Legenda de Indicadores		
Indicador	Descrição	Indicador
ACNISVR	Acerto realizado pelo INSS	IREC-INDPEND
PADM-EMPR	Data de admissão anterior ao início da atividade do empregador	Recolhimentos com indicadores/pendências

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

19/06/2022 18:22:01

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
 Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

NIT: 1.125.380.279-8

CPF: 250.377.221-87

Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ

Data de Nascimento: 13/03/1961

Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Origem do Vínculo		Tipo Filiado Vínculo		Data Início	Data Fim		
1	1.125.380.279-8	AUTÔNOMO		Autônomo		01/11/1988	30/06/1989		
Indicadores:									
Contribuições									
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores
11/1988	01/12/1988	3.930,00	20.468,75		12/1988	01/01/1989	4.910,00	25.572,91	
01/1989	01/02/1989	6,12	31,87		02/1989	01/03/1989	7,05	36,71	
03/1989	01/04/1989	7,05	36,71		04/1989	01/05/1989	7,05	36,71	
05/1989	01/06/1989	8,99	46,82		06/1989	01/07/1989	8,99	46,82	
Matrícula do Trabalhador									
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo		Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.	
2	1.206.938.082-5	06.045.00304/86	TOSHIRO SUZUKI		Empregado	01/05/1994	30/11/1994	11/1994	
Indicadores: PADM-EMPR									
Remunerações									
Competência	Remuneração	Indicadores		Competência	Remuneração	Indicadores			
05/1994	1.875,82			06/1994	2.749,99				
08/1994	97,17			09/1994	97,18				
11/1994	186,65								

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.

19/06/2022 18:22:01

INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS



Identificação do Filiado	
Nit: 1.125.380.279-8	CPF: 250.377.221-87
Data de Nascimento: 13/03/1961	Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ
	Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
3	1.206.938.082-5	04.864.497/0002-28	JANGADA ARMAZENS GERAIS LTDA		Empregado	03/07/2006	31/08/2006	08/2006

Indicadores:	
Remunerações	
Competência	Remuneração
07/2006	410,67
Indicadores	Indicadores
08/2006	440,00

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
4	1.206.938.082-5	072.075.141-15	ALCIR CAPELARI PARRA		Empregado	02/01/2013	24/07/2013	

Indicadores:	
ACNISVR	

Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado	Vínculo	Data Início	Data Fim
5	1.125.380.279-8	RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/08/2014	31/08/2015

Indicadores:				
IREC-INDPEND				
Contribuições				
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores
08/2014	04/09/2014	79,64	724,00	IREC-LC123
10/2014	03/11/2014	79,64	724,00	IREC-LC123
12/2014	13/01/2015	79,64	724,00	IREC-LC123

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.

19/06/2022 18:22:01

INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais Extrato Previdenciário - Portal CNIS



Identificação do Filiado		CPF: 250.377.221-87	Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ
Nit: 1.125.380.279-8	Data de Nascimento: 13/03/1961	Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL	

Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado	Vínculo	Data Início	Data Fim
5	1.125.380.279-8	RECOLHIMENTO	Contribuinte	Individual	01/08/2014	31/08/2015
Indicadores: IREC-INDPEND						
Contribuições						
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	Salário Contrib.	Indicadores
01/2015	13/02/2015	86,68	788,00	IREC-LC123	788,00	IREC-LC123
03/2015	10/04/2015	86,68	788,00	IREC-LC123	788,00	IREC-LC123
05/2015	11/08/2015	86,68	788,00	IREC-LC123	788,00	IREC-LC123
07/2015	11/08/2015	86,68	788,00	IREC-LC123	788,00	IREC-LC123
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim
6	1.206.938.082-5	15.310.341/0001-30	ITAGLASS - INDUSTRIA E COMERCIO DE VIDROS LTDA	Empregado	04/05/2015	03/08/2015
Indicadores:						
Remunerações						
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Indicadores
05/2015	840,00		06/2015	840,00	07/2015	840,00
08/2015	84,00					

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.

19/06/2022 18:22:01

INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS



Identificação do Filiado	
Nit: 1.125.380.279-8	CPF: 250.377.221-87
Data de Nascimento: 13/03/1961	Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL

Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado	Vínculo	Data Início	Data Fim
7	1.125.380.279-8	RECOLHIMENTO	Contribuinte	Individual	01/05/2016	31/05/2016
Indicadores: IREC-INDPEND						
Contribuições						
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores		
05/2016	08/06/2016	96,80	880,00	IREC-LC123		

Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado	Vínculo	Data Início	Data Fim
8	1.125.380.279-8	RECOLHIMENTO	Contribuinte	Individual	01/02/2017	31/05/2017
Indicadores: IREC-INDPEND						
Contribuições						
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores		
02/2017	28/04/2017	103,07	937,00	IREC-LC123		
04/2017	15/05/2017	103,07	937,00	IREC-LC123		

Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado	Vínculo	Data Início	Data Fim
9	1.125.380.279-8	RECOLHIMENTO	Facultativo		01/06/2017	28/02/2018
Indicadores: IREC-INDPEND						

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.

19/06/2022 18:22:01

INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais Extrato Previdenciário - Portal CNIS



Identificação do Filiado

Nit: 1.125.380.279-8

Data de Nascimento: 13/03/1961

CPF: 250.377.221-87

Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ

Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
12	1.206.938.082-5	6228987791	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
13	1.206.938.082-5	6099632089	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
14	1.125.380.279-8	7010050555	Benefício	87 - AMP. SOCIAL PESSOA PORTADORA DEFICIENCIA			99 - INDEFERIDO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
15	1.206.938.082-5	5226218172	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
16	1.206.938.082-5	6156705230	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

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.

19/06/2022 18:22:01

INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS



Identificação do Filiado

Nit: 1.125.380.279-8

Data de Nascimento: 13/03/1961

CPF: 250.377.221-87

Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ

Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
17	1.206.938.082-5	6083695817	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
ACNISVR	Acerto realizado pelo INSS	IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências
IREC-LC123	Recolhimento no Plano Simplificado de Previdência Social (LC 123/2006)	PADM-EMPR	Data de admissão anterior ao início da atividade do empregador
PREC-FACULTCONC	Recolhimento ou período de contribuinte facultativo concomitante com outros vínculos		

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.

Despacho (238892592)

Enviado em 19/06/2022 18:25

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

1904795506 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Prezado(a) Senhor(a), Para dar andamento ao processo 1904795506, solicitamos o envio eletrônico dos documentos descritos abaixo: - Necessário realizar a inscrição ou atualização no CadÚnico no CRAS - Centro de Referência de Assistência Social mais próximo da sua residência, incluindo os dados e CPF de todos os componentes do grupo familiar, POIS O(A) AFIRMA MORAR COM PESSOAS DA FAMÍLIA. Caso resida com outros integrantes do grupo familiar (conjunto de pessoas que vivem sob o mesmo teto composto: pelo interessado(a), o cônjuge ou companheiro (a), os pais e, na ausência de um deles, a madrasta ou o padrasto, os irmãos solteiros, os filhos e enteados solteiros e os menores tutelados), apresentar também os respectivos documentos de Identidade (para os maiores de 16 anos), CPF, Carteira de Trabalho e Registro de Nascimento ou Casamento.

- Outra condição exigida para concessão do BPC é que o total da renda familiar dividida pelo número de seus integrantes seja menor ou igual a $\frac{1}{4}$ do salário-mínimo em vigor. Visto que a renda da sua família ultrapassa esse limite, poderão ser descontados exclusivamente os gastos com tratamentos de saúde nas seguintes categorias: consultas e tratamentos médicos, fraldas, alimentação especial e medicamentos da pessoa com deficiência. O desconto será aplicado uma única vez, para cada categoria, no valor médio do respectivo gasto:

- a) Medicamentos - desconto de R\$ 40 (quarenta reais)
- b) Consultas e tratamentos médicos não disponibilizados pelo SUS - desconto de R\$ 81 (oitenta e um reais)
- c) Serviços não disponibilizados pelo SUAS (Centro-Dia) - desconto de R\$ 29 (vinte e nove reais)
- d) Fraldas - desconto de R\$ 89 (oitenta e nove reais)
- e) Alimentação especial - desconto de R\$ 109 (cento e nove reais)

Para que o desconto seja aplicado deverá ser comprovado que os tratamentos de saúde não são oferecidos gratuitamente pelo Sistema Único de Saúde (SUS) e/ou Serviço Único de Assistência Social (SUAS) e que esses gastos são contínuos e comprovadamente necessários à preservação da saúde e da vida. Para isso deverá apresentar:

- I - Documentação médica informando qual(is) tratamento(s) faz uso e se é de natureza contínua;
- II - Declaração do órgão responsável informando que o(s) tratamento(s) não são disponibilizados gratuitamente pelo SUS;
- III - Documentação emitida pela Assistência Social que demonstre a necessidade de utilização do Serviço de Proteção Especial para idosos, Pessoas com Deficiência e suas famílias (Centro-Dia);
- IV - Declaração informando que concorda com a aplicação do desconto pelo valor médio.

Caso você não concorde com o desconto pelo valor médio, poderá comprovar que seus gastos efetivos com o(s) tratamento(s) de saúde não disponibilizados pelo SUS são maiores. Para isso deverá apresentar:

- * Documentação médica informando qual(is) tratamento(s) faz uso e se é de natureza contínua;
- * Declaração do órgão responsável informando que o(s) tratamento(s) não são disponibilizados gratuitamente pelo SUS;
- * Recibos de cada um dos 12 meses anteriores ao pedido do BPC ou em número igual ao tempo de vida do requerente caso a idade seja inferior a um ano;
- * Declaração informando que não concorda com a aplicação do desconto pelo valor médio.

O cumprimento de exigência por meio eletrônico é feito diretamente pelo aplicativo ou site do Meu INSS. Basta digitalizar ou fotografar os documentos originais e anexá-los ao processo. A digitalização ou foto deve ser colorida e legível, permitindo a correta visualização de todo o documento, inclusive o verso, se for o caso. Após digitalizados/fotografados e salvos, siga os passos abaixo para anexar no aplicativo ou pelo site MEU INSS: 1. Faça login no MEU INSS; 2. Clique na opção Cumprimento de Exigência; 3. Selecione o requerimento desejado clicando em cima dele; 4. Clique no botão "Anexar arquivo", depois em "Anexar" e selecione os arquivos que deseja anexar; 5. Clique em "Confirmar"; 6. Escreva um comentário no campo "Responda Aqui"; 7. Clique em Enviar. Saiba mais utilizando o link: <https://www.youtube.com/watch?v=We1vdKP-dB8> Se preferir, agende o serviço

"Cumprimento de Exigência" para apresentar os documentos em uma Agência da Previdência Social. O agendamento poderá ser feito pelo Meu INSS (meu.inss.gov.br) ou Central 135 de segunda a sábado, das 7h às 22h (horário de Brasília). O não atendimento desta exigência ou a ausência de manifestação até o dia 20/07/2022 (30 dias de prazo) poderá acarretar desistência do processo, o que não prejudica a apresentação de novo requerimento pelo interessado, conforme disposto no §9º do art. 678 da IN nº 77, de 2015.

--

Despacho (240822420)

Enviado em 27/06/2022 16:32

1904795506 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Conforme solicitado na exigência acima formulada, seguem anexo os documentos.No mais, aguarda deferimento do benefício.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DE ITAPORÃ - DP-ITAPORÃ
ENDEREÇO: MARCELINO L. DE OLIVEIRA, 51, CENTRO, ITAPORA/MS - 79890-000, FONE:
(34) 511562

Ocorrência Nº: 357/2022 - Registrada em 22 de junho de 2022 às 14:19hs

NÚMERO DESPACHO NÃO INFORMADO
FATO(S) COMUNICADO(S)

Data/Hora do Fato: entre 22/06/2022 às 00:00hs e
22/06/2022 às 00:00hs, Quarta-Feira.

1. EXTRAVIO

LOCAL

Município: Itapora

Logradouro:

Bairro:

Referência: desconhecido

Estado: MS

Nº:

Tp de Local: DESCONHECIDO

ENVOLVIMENTO(S): **COMUNICANTE/VÍTIMA (1).**

RAMAO SOARES MARTINEZ(61), do sexo Masculino, BRASILEIRO(A), RG Nº 45822/SSPMS, nascido em 13/03/1961, natural de: Itapora - MS, exercendo a profissão de DO LAR, PAI: VITAL MARTINEZ BARBOSA e MÃE: GERCI SOARES MACIEL, Endereço: Primo Rondina, 70 - Copacabana - Itapora - MS

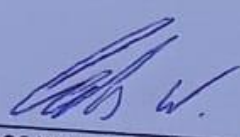
ENVOLVIMENTO: **AUTOR: A APURAR**

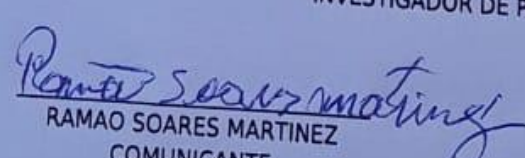
HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

Relata o comunicante/vítima o extravio de sua carteira de trabalho com o numero de NIT/PIS/PASEP/120.69380.82-5 não sabendo precisar data ou local onde ocorreu o extravio. Este registro de Ocorrência teve apenas para a juntada e retirada de segunda via de documento, não servindo como comprovante da existência do mesmo. Nada mais

Que a Autoridade Policial dispensou o recolhimento da guia para registro de BO de extravio.


RAUALI KIND MASCARENHAS
DELEGADO DE POLÍCIA


CARLOS WILLIAM SILVEIRA GAVILAN
INVESTIGADOR DE POLÍCIA JUDICIÁRIA


RAMAO SOARES MARTINEZ
COMUNICANTE

Atualizar Banco Março de 2024
FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 08160909-21 1.15 Data da Entrevista: 03/03/2022
RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 008

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JI COFACABANA
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: PRIMO RONDINE
1.16 - Número: 70 1.18 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.19 - Cep: 75.800-000 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: RAMONA GIMENES MARTINEZ
4.03 - NIS: 20720047912 4.06 - Data de Nascimento: 28/02/1968

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE DO COMPANHEIRO(A)
4.08 - Nome Completo: RAMAO SOARES MARTINEZ
4.09 - NIS: 12068080025 4.06 - Data de Nascimento: 15/03/1961

Itapira, 03/03/2022
Local e Data

Ramona Gimenes Martinez
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RFU)

Adriani do Amaral
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)



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL COMARCA DE DOURADOS
MUNICÍPIO E DISTRITO DE ITAPORÁ

ADALBERTO CORDEIRO E SILVA
OFICIAL VITALICIO DO REGISTRO CIVIL

RAIMUNDO CORDEIRO SOBRINHO
OFICIAL JURAMENTADO

CASAMENTO N.º 749

CERTIFICO que, a fls. 94 do Livro N.º B-8 de Registro de Casamentos
foi lavrado hoje, o assento do casamento de "RAMÃO SOARES MARTI-
NEZ" e "RAMONA AQUINO GIMENES"
contraído perante o M.º Juiz de paz e casamento: Odilon Garcia
e as testemunhas constantes no termo:-

Ele, nascido em Dist. da Montesi, deste Estado aos 13
de Março de 1.961, profissão lavrador
domiciliado neste município e residente neste município
filho de VITAL MARTINEZ BARBOSA, nascido
em Maracajú, deste Estado, domiciliado (falecido)
residente (falecido) e de Da. GERCI SOARES MACIEL

, nascida em Dourados, deste Estado
domiciliada Rio Brilhante, deste Est. e residente Rio Brilhante, deste Est.

Ela, nascida em Dourados, deste Estado aos 09
de Maio de 1.966, profissão doméstica
domiciliada Carumbazinho, neste mun. e residente neste município
filha de Venceslau Aquino Gimenes, nascido
em Campanário, deste Estado, domiciliado neste município
e residente neste município e de Da. Izabel Ortiz Gimenes

, nascida em neste município
domiciliada neste município e residente neste município

A contrate passa a assinar-se "RAMONA GIMENES MARTINEZ"
Foram apresentados os documentos exigidos pelo artigo 180 N.ºs 1, 2 e 4
do Código Civil. - Observações: O regime adotado é o de comunhão Parcial
de Bens:-

O referido é verdade e dou fé.

Assinado em 13º Out

Itapora

de

13.10

1966



NASCIMENTO

13.03.61

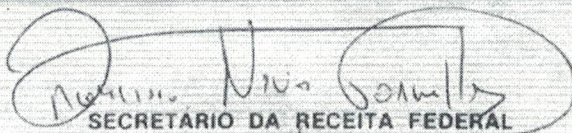
INSCRIÇÃO NO CPF

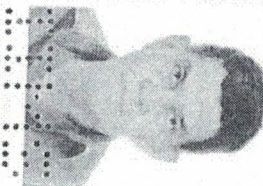
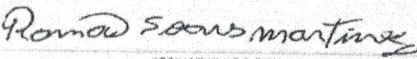
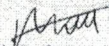
250 377 221 87

CONTROLE

CONTRIBUINTE

RAMAD SOARES MARTINEZ


NELSON NINO SALMELA
SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PI38 SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"		REGISTRO GERAL 45.822 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/05/2019	
 		NOME Ramão Soares Martinez	
 ASSINATURA DO TITULAR		FILIAÇÃO Vital Martinez Barbosa Gerci Soares Maciel	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		NATURALIDADE Itaporã - MS	
		DOC. ORIGEM C C 749 L B8 F 94 Itaporã - MS	
		CPF 250.377.221-87	
		2ª Via  Marilmon Ferreira de Souza Perito Papiloscopista ASSINATURA DO DIRETOR	
		DATA DE NASCIMENTO 13/03/1961	
		PIS / PASEP	
		LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	

Despacho (248732910)

Enviado em 01/08/2022 22:52

Unidade: 23150 - SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL NORTE/CENTRO-OESTE

496945003 - Acertos para análise (Subtarefa)

Subtarefa concluída para continuidade da análise na tarefa principal.

Despacho (249599860)

Enviado em 05/08/2022 00:56

1904795506 - 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 04/03/2022, nº 711.121.783-8, 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 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.



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

05/08/2022 00:39:25

Identificação do Filiado	
Nit: 1.169.410.862-1	CPF: 945.720.111-68
Data de Nascimento: 09/05/1966	Nome: RAMONA GIMENES MARTINEZ
	Nome da Mãe: ISABEL ORTIZ GIMENES

Consulta Extrato Previdenciário						
Relações Previdenciárias						
Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Indicadores
1	1.169.410.862-1		RECOLHIMENTO	Empregado Doméstico		IREC-INDPEND
2	1.169.410.862-1		RECOLHIMENTO	Empregado Doméstico		IREC-INDPEND

Legenda de Indicadores	
Indicador	Descrição
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências

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



Identificação do Filiado	
Nit: 1.169.410.862-1	CPF: 945.720.111-68
Data de Nascimento: 09/05/1966	Nome: RAMONA GIMENES MARTINEZ Nome da Mãe: ISABEL ORTIZ GIMENES

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Origem do Vínculo		Tipo Filiado Vínculo		Data Início	Data Fim		
1	1.169.410.862-1	RECOLHIMENTO		Empregado Doméstico		01/01/2013	31/07/2013		
Indicadores: IREC-INDPEND									
Contribuições									
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores
01/2013	21/02/2013	135,60	678,00	PREC-PMIG-DOM	02/2013	01/04/2013	135,60	678,00	PREC-PMIG-DOM
03/2013	01/04/2013	135,60	678,00	PREC-PMIG-DOM	04/2013	02/05/2013	135,60	678,00	PREC-PMIG-DOM
05/2013	05/06/2013	135,60	678,00	PREC-PMIG-DOM	06/2013	03/07/2013	135,60	678,00	PREC-PMIG-DOM
07/2013	15/08/2013	187,58	937,90	PREC-PMIG-DOM					
Seq.	NIT	Origem do Vínculo		Tipo Filiado Vínculo		Data Início	Data Fim		
2	1.169.410.862-1	RECOLHIMENTO		Empregado Doméstico		01/08/2014	31/08/2014		
Indicadores: IREC-INDPEND									
Contribuições									
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores					
08/2014	19/09/2014	144,80	724,00	PREC-PMIG-DOM					

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

Identificação do Filiado

Nit: 1.169.410.862-1

CPF: 945.720.111-68

Nome: RAMONA GIMENES MARTINEZ

Data de Nascimento: 09/05/1966

Nome da Mãe: ISABEL ORTIZ GIMENES

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências	PREC-PMIG-DOM	Recolhimento de empregado doméstico sem comprovação de vínculo

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.



Bases Governamentais - Pannel do Cidadão - CadÚnico - Consulta Online - Código Familiar: 6180560927

Dados do Filiado				
Nome	Data de Nascimento	CPF	NIT	
RAMONA GIMENES MARTINEZ	09/05/1966	94572011168	11694108621	
Dados da Família no CadÚnico				
Data da Inclusão da Família	Data de Atualização	Renda Per Capita	Renda Familiar	
06/03/2020	03/03/2022	606,00	1.212,00	
Endereço				
JD COPACABANA RUA PRIMO RONDINE, 70, 70, 79890000				
Membros				
Nome da Pessoa	NIS	Parentesco	Estado Cadastral	
RAMONA GIMENES MARTINEZ	20720247912	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado	
RAMA O SOARES MARTINEZ	12069380825	Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado	
Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
RAMONA GIMENES MARTINEZ	20720247912	Cadastrado	06/03/2020	Feminino
CPF	Título de Eleitor	Parentesco	Data de Nascimento	Nome da Mãe
94572011168	7374841945	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	09/05/1966	ISABEL ORTIZ GIMENES
Data da carga no CNIS	Data da Última Alteração			Data de Exclusão do Grupo
05/08/2022				
No mês passado recebeu remuneração de trabalho?				
Não recebeu				
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	
Total Renda				
0,00				



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: RAMONA GIMENES MARTINEZ			
CPF: 94572011168		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	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		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	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:	0,00	(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Titular:			0,00

(1) Renda dos Componentes do Grupo Familiar			
Nome do Membro Familiar: RAMAO SOARES MARTINEZ			
CPF: 25037722187		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	1.212,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	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:	1.212,00	(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Componente do Grupo Familiar:			1.212,00

[] 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.

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:	1.212,00
Renda Per Capita do Grupo Familiar:	606,00



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

05/08/2022 00:40:03

Identificação do Filiado			
Nit: 1.125.380.279-8	CPF: 250.377.221-87	Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ	
Data de Nascimento: 13/03/1961		Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL	

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	1.125.380.279-8		AUTÔNOMO	Autônomo		01/11/1988	30/06/1989		
2	1.206.938.082-5	06.045.00304/86	TOSHIRO SUZUKI	Empregado		01/05/1994	30/11/1994	11/1994	PADM-EMPR
3	1.206.938.082-5	04.864.497/0002-28	JANGADA ARMAZENS GERAIS LTDA	Empregado		03/07/2006	31/08/2006	08/2006	
4	1.206.938.082-5	072.075.141-15	ALCIR CAPELARI PARRA	Empregado Doméstico		02/01/2013	24/07/2013		ACNISVR
5	1.125.380.279-8		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/08/2014	31/08/2015		IREC-INDPEND
6	1.206.938.082-5	15.310.341/0001-30	ITAGLASS - INDUSTRIA E COMERCIO DE VIDROS LTDA	Empregado		04/05/2015	03/08/2015	08/2015	
7	1.125.380.279-8		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/05/2016	31/05/2016		IREC-INDPEND
8	1.125.380.279-8		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/02/2017	31/05/2017		IREC-INDPEND
9	1.125.380.279-8		RECOLHIMENTO	Facultativo		01/06/2017	28/02/2018		IREC-INDPEND
10	1.206.938.082-5	6191633800	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		29/06/2017	13/03/2018		
11	1.206.938.082-5	6275831760	32 - APOSENTADORIA INVALIDEZ PREVIDENCIARIA	Não Informado		14/03/2018			
12	1.206.938.082-5	5226218172	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
13	1.206.938.082-5	6156705230	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
14	1.125.380.279-8	7010050555	87 - AMP. SOCIAL PESSOA PORTADORA DEFICIENCIA	Não Informado					
15	1.206.938.082-5	6099632089	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
16	1.206.938.082-5	6083695817	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
17	1.206.938.082-5	6228987791	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					

Legenda de Indicadores		
Indicador	Descrição	Indicador
Anexo ID: 285958743		
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
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

05/08/2022 00:40:03

Identificação do Filiado			
Nit: 1.125.380.279-8	CPF: 250.377.221-87	Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ	
Data de Nascimento: 13/03/1961		Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL	

Legenda de Indicadores		
Indicador	Descrição	Indicador
ACNISVR	Acerto realizado pelo INSS	IREC-INDPEND
PADM-EMPR	Data de admissão anterior ao início da atividade do empregador	Recolhimentos com indicadores/pendências

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

05/08/2022 00:40:11

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
 Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado		CPF: 250.377.221-87	Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ
Nit: 1.125.380.279-8	Data de Nascimento: 13/03/1961	Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL	

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Origem do Vínculo		Tipo Filiado Vínculo		Data Início	Data Fim		
1	1.125.380.279-8	AUTÔNOMO		Autônomo		01/11/1988	30/06/1989		
Indicadores:									
Contribuições									
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores
11/1988	01/12/1988	3.930,00	20.468,75		12/1988	01/01/1989	4.910,00	25.572,91	
01/1989	01/02/1989	6,12	31,87		02/1989	01/03/1989	7,05	36,71	
03/1989	01/04/1989	7,05	36,71		04/1989	01/05/1989	7,05	36,71	
05/1989	01/06/1989	8,99	46,82		06/1989	01/07/1989	8,99	46,82	
Seq. NIT Código Emp. Origem do Vínculo								Matrícula do Trabalhador	
2	1.206.938.082-5	06.045.00304/86	TOSHIRO SUZUKI		Tipo Filiado		Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
					Empregado		01/05/1994	30/11/1994	11/1994
Indicadores: PADM-EMPR									
Remunerações									
Competência	Remuneração	Indicadores		Competência	Remuneração	Competência		Remuneração	Indicadores
05/1994	1.875,82			06/1994	2.749,99	07/1994		97,17	
08/1994	97,17			09/1994	97,18	10/1994		105,00	
11/1994	186,65								

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



Identificação do Filiado

Nit: 1.125.380.279-8 CPF: 250.377.221-87 Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ

Data de Nascimento: 13/03/1961 Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
3	1.206.938.082-5	04.864.497/0002-28	JANGADA ARMAZENS GERAIS LTDA	Empregado	03/07/2006	31/08/2006	08/2006
Indicadores:							
Remunerações							
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores		
07/2006	410,67		08/2006	440,00			
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
4	1.206.938.082-5	072.075.141-15	ALCIR CAPELARI PARRA	Empregado	02/01/2013	24/07/2013	
Indicadores: ACNISVR							

Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado	Vínculo	Data Início	Data Fim
5	1.125.380.279-8	RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/08/2014	31/08/2015
Indicadores: IREC-INDPEND						
Contribuições						
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	Salário Contrib.	Indicadores
08/2014	04/09/2014	79,64	724,00	IREC-LC123	724,00	IREC-LC123
10/2014	03/11/2014	79,64	724,00	IREC-LC123	724,00	IREC-LC123
12/2014	13/01/2015	79,64	724,00	IREC-LC123		

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 3 de 7

05/08/2022 00:40:11

Identificação do Filiado		CPF: 250.377.221-87		Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ	
Nit: 1.125.380.279-8		Data de Nascimento: 13/03/1961		Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL	
Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado	Vínculo	Data Fim
5	1.125.380.279-8	RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/08/2014 31/08/2015
Indicadores: IREC-INDPEND					
Contribuições					
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	Indicadores
01/2015	13/02/2015	86,68	788,00	IREC-LC123	IREC-LC123
03/2015	10/04/2015	86,68	788,00	IREC-LC123	IREC-LC123
05/2015	11/08/2015	86,68	788,00	IREC-LC123	IREC-LC123
07/2015	11/08/2015	86,68	788,00	IREC-LC123	IREC-LC123
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Tipo Filiado	Dt. Fim
6	1.206.938.082-5	15.310.341/0001-30	ITAGLASS - INDUSTRIA E COMERCIO DE VIDROS LTDA	Empregado	04/05/2015 03/08/2015 08/2015
Indicadores:					
Remunerações					
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2015	840,00		07/2015	840,00	
08/2015	84,00				

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.

INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - Portal CNIS



Identificação do Filiado	
Nit: 1.125.380.279-8	CPF: 250.377.221-87
Data de Nascimento: 13/03/1961	Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL

Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado Vínculo	Data Início	Data Fim
7	1.125.380.279-8	RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/05/2016	31/05/2016
Indicadores: IREC-INDPEND					
Contribuições					
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	
05/2016	08/06/2016	96,80	880,00	IREC-LC123	
Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado Vínculo	Data Início	Data Fim
8	1.125.380.279-8	RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/02/2017	31/05/2017
Indicadores: IREC-INDPEND					
Contribuições					
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	
02/2017	28/04/2017	103,07	937,00	IREC-LC123	
04/2017	15/05/2017	103,07	937,00	IREC-LC123	
Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado Vínculo	Data Início	Data Fim
9	1.125.380.279-8	RECOLHIMENTO	Facultativo	01/06/2017	28/02/2018
Indicadores: IREC-INDPEND					

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



Identificação do Filiado

Nit: 1.125.380.279-8

Data de Nascimento: 13/03/1961

CPF: 250.377.221-87

Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ

Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
12	1.206.938.082-5	5226218172	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
13	1.206.938.082-5	6156705230	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
14	1.125.380.279-8	7010050555	Benefício	87 - AMP. SOCIAL PESSOA PORTADORA DEFICIENCIA			99 - INDEFERIDO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
15	1.206.938.082-5	6099632089	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
16	1.206.938.082-5	6083695817	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

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

Identificação do Filiado	
Nit: 1.125.380.279-8	CPF: 250.377.221-87
Data de Nascimento: 13/03/1961	Nome: RAMAO SOARES MARTINEZ
	Nome da Mãe: GERCI SOARES MACIEL

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
17	1.206.938.082-5	6228987791	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

--

Legenda de Indicadores			
Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
ACNISVR	Acerto realizado pelo INSS	IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências
IREC-LC123	Recolhimento no Plano Simplificado de Previdência Social (LC 123/2006)	PADM-EMPR	Data de admissão anterior ao início da atividade do empregador
PREC-FACULTCONC	Recolhimento ou período de contribuinte facultativo concomitante com outros vínculos		

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.



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

BRASILIA, 5 de Agosto de 2022

NIT: 1.169.410.862-1 **Número do Benefício:** 711.121.783-8 **Espécie:** 87
Ao Sr(a): RAMONA GIMENES MARTINEZ
ASSUNTO: Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência
DECISÃO: INDEFERIDO
MOTIVO: Não atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS

AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO

Endereço: SAUS 8 ANDAR, ASA SUL, BRASILIA, DF. CEP 70070-946

Exigências para o direito ao Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência

1. Constatação, por avaliação social e médico pericial realizada pelo INSS, da deficiência e do grau de impedimento, de acordo com os §§ 2º e 10º do art. 20, da Lei no 8.742/93 e art. 16 do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada, aprovado pelo Decreto nº 6.214/07.
2. Comprovar renda mensal bruta familiar que, dividida pelo número de seus integrantes, atenda ao critério de miserabilidade para renda mensal familiar per capita de ¼ (um quarto) do salário mínimo na data do requerimento, de acordo com o Arts. 1º, 4º, 8º e 9º do Decreto 6214/2007 e Art. 20º § 3º da Lei 8742/1993, com redação dada pela Medida Provisória nº 1.023, 31/12/2020.
3. Não estar recebendo outro benefício no âmbito da seguridade social ou de outro regime, de acordo com o art. 20, § 4º da Lei no 8.742 e art. 5º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto no 6.214/07.
4. Ser brasileiro nato ou naturalizado domiciliado no Brasil, de acordo com o art. 1º da Lei no 8.742 e art. 7º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07.
5. Comprovar a inscrição no Cadastro de Pessoa Física - CPF, de acordo com art. 12 do Decreto nº 6.214/07.
6. Inscrição e atualização do Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico (Decreto nº 6.135/07).

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 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 (249600322)

Enviado em 05/08/2022 01:19

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO
1904795506 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

NB: 711.121.783-8

Prezado(a) Senhor(a), Nome: RAMONA GIMENES MARTINEZ, CPF: 945.720.111-68

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).

--

Anexos de Perícias Médicas



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1799233807

Data de entrada: 05/03/2022 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	Data de entrada do requerimento 05/03/2022 03:31	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet
	Última atualização 07/03/2022 12:46	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

A tarefa não possui campos adicionais.

Interessado(s)

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
945.720.111-68	RAMONA GIMENES MARTINEZ	09/05/1966	ISABEL ORTIZ GIMENES

Procurador(es) / Representante(s) Legal(is)

A tarefa não possui procurador(es) / representante(s) legal(is).

Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (3941336)

Enviado em 07/03/2022 12:46

Unidade: 01400 - Subsecretaria da Perícia Médica Federal

1799233807 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia