



Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo SERVIÇO DE GOVERNANÇA E PLANEJAMENTO	Data de entrada do requerimento 13/07/2023 15:39	Canal de atendimento Entidade Conveniada
	Última atualização 06/12/2023 21:21	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	C) Procurador
CPF	4958005978
Possui inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico?	A) Sim
Seu cadastro no CadÚnico foi atualizado há menos de dois anos?	A) Sim
Qual seu estado civil?	B) Casado
Onde você mora?	Moro em residência
Forma de Convívio	Com pessoas da família
1) Informe a composição do seu grupo familiar (caso resida com a família):	C) Cônjuge/Companheiro(a)
1) Informe o CPF da pessoa que compõe seu grupo familiar:	70896976149
Além das pessoas já informadas, há algum outro membro que componha o grupo familiar ou algum membro que não possua número de CPF?	B) Não
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	713.451.160-0
NR	56616946
Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: renda comprometida?	Não Informado
Medicamentos: uso contínuo?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não Informado
Medicamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: renda comprometida?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: uso contínuo?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: renda comprometida?	Não Informado
Fraldas: uso contínuo?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não Informado
Fraldas: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não Informado
Alimentação Especial: renda comprometida?	Não Informado
Alimentação Especial: uso contínuo?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não Informado
Alimentação Especial: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Alimentação Especial: concorda com valor dedutível?	Não Informado

Campo	Valor
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não Informado
Indicação para Proteção Especial?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Proteção Especial: incluiu anexos(s) comprovando a necessidade?	Não Informado
Proteção Especial: incluiu anexos(s) da negativa do Poder Público?	Não Informado
NB	713.451.160-0

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
518.989.771-00	SALETE TALHARI RODRIGUES	06/06/1967	MARIA APARECIDA DEBOLETO TALHARI

Procuradores / Representantes Legais

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

Instituidores

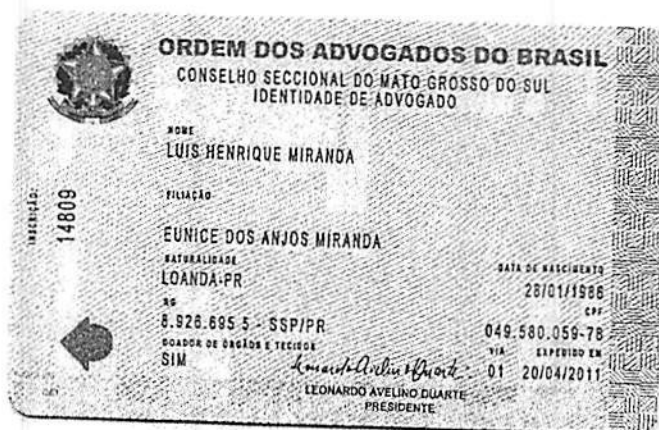
A tarefa não possui instituidores.

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
382852904	PROCURAÇÃO.pdf	Termo de representação da entidade conveniada	266,10kB	049.580.059-78 - 13/07/2023 15:39	Não
457877141	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
382852899	ctps - esposo.pdf	Comprovantes das relações previdenciárias do 1,30MB interessado e do grupo familiar		049.580.059-78 - 13/07/2023 15:39	Não
457877141	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
382852897	RG.pdf	Documentos de identificação do interessado	2,02MB	049.580.059-78 - 13/07/2023 15:39	Não
457877141	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
382852901	CAD UNICO.pdf	Outros documentos	292,39kB	049.580.059-78 - 13/07/2023 15:39	Não
457877141	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
382852902	CERT. DE CASAMENTO.pdf	Outros documentos	755,90kB	049.580.059-78 - 13/07/2023 15:39	Não
457877141	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
382852896	CPF.pdf	Documentos de identificação do interessado	148,72kB	049.580.059-78 - 13/07/2023 15:39	Não
457877141	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
382852905	TERMO DE REPRESENTAÇÃO.pdf	Termo de representação da entidade conveniada	252,57kB	049.580.059-78 - 13/07/2023 15:39	Não
457877141	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
382852898	DOCUMENTOS PESSOAIS - ESPOSO.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	161,78kB	049.580.059-78 - 13/07/2023 15:39	Não
457877141	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
382852900	CTPS - REQUERENTE.pdf	Comprovantes das relações previdenciárias do 950,64kB interessado e do grupo familiar		049.580.059-78 - 13/07/2023 15:39	Não
457877141	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
382852903	COMPROVANTE DE RESIDENCIA.pdf	Outros documentos	169,33kB	049.580.059-78 - 13/07/2023 15:39	Não
457877141	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
382852895	COPIA OAB.pdf	Documento de identificação do procurador (OAB/RG/CNH/CTPS)	171,61kB	049.580.059-78 - 13/07/2023 15:39	Não
457877141	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
430949420	SALETE TALHARI RODRIGUES_consultas.pdf		149,39kB	1493593 - 04/12/2023 17:08	Não
457877141	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
431663832	RG.pdf	Cédula de Identidade	2,02MB	049.580.059-78 - 06/12/2023 10:52	Não
457877141	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
431663833	CERTIDAO DE CASAMENTO.jpg	CERTIDAO DE CASAMENTO ATUALIZADA	91,41kB	049.580.059-78 - 06/12/2023 10:52	Não
457877141	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
432005043	SALETE TALHARI RODRIGUES_analise.pdf		176,94kB	1493593 - 06/12/2023 21:08	Não
457877141	- 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 231215YOFYT103



**Ministério da Fazenda**
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
518.989.771-00

Nome
SALETE TALHARI RODRIGUES

Nascimento
06/06/1967

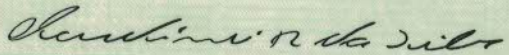
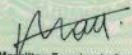
CÓDIGO DE CONTROLE
1766.C15D.91A4.D764



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 11:29:37 do dia 05/09/2022 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983	
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"		DATA DE EXPEDIÇÃO 13/12/2021	
NOME Saete Talhari Rodrigues		REGISTRO GERAL 576.665	
	FILIAÇÃO Mario Talhari Maria Aparecida Deboletti Talhari	REGISTRO CIVIL C C 5444 L B31 F 53 Fátima do Sul - MS	
	NATURALIDADE Fátima do Sul - MS	CPF 518.989.771-00	DNI
	DATA NASCIMENTO 06/06/1967	T. ELEITOR	SÉRIE UF
	OBSERVAÇÃO	NIS/PIS/PASEP	IDENTIDADE PROFISSIONAL
ASSINATURA DO TITULAR <i>Saete S. Rodrigues</i>		CERT. MILITAR	 Polegar Direito
CARTEIRA DE IDENTIDADE		CNH	
CNS			
CASA DA MOEDA DO BRASIL		PI 32	
		Márcio Cristiano Paroba Perito Papiloscópista	
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL PI32			
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"			
 POLEGAR DIREITO			
 ASSINATURA DO TITULAR			
CARTEIRA DE IDENTIDADE			
CASA DA RECEITA DO ESTADO			
PROIBIDO PLASTIFICAR		REGISTRO GERAL 1.037.552	
		DATA DE EXPEDIÇÃO 29/07/2019	
		NOME Claudinei Rodrigues da Silva	
		FILIAÇÃO Eduardo Rodrigues da Silva Maria de Fátima dos Santos Silva	
		NATURALIDADE Carapicuíba - SP	
DOC. ORIGEM C C 5.444 L B-31 F 053 Fátima do Sul - MS		DATA DE NASCIMENTO 14/05/1977	
CPF 708.969.761-49		PIS / PASEP	
2ª Via		 Maurilton Ferreira de Souza Perito Papiloscopista ASSINATURA DO DIRETOR	
		LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal	
CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS	
Nome CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA	
Nº de inscrição 708969761-49	Data do Nascimento 14/05/77
	

you 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 eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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



Número 54.512 Série 0003/05

Assinatura do Portador
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Claudemir Rodrigues da Silva*
Loc. Nasc. *Carapicuíba* Est. *SP* Data *19/05/77*
Filiação *Claudemir Rodrigues da Silva e*
De Maria de Fátima dos Santos Silva
Doc. Nº *R-001037552-SP/MS*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão *2017/10/4* DRT *FATIMA DO SUL - MS*

Impartebuto
Assinatura do Funcionário
Ass. Administrativo 005536

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

CONTRATO DE TRABALHO 82

Empregador POLIGONAL ENGENHARIA E
CONSTRUÇÕES LTDA.

CNPJ/MF AVENIDA TRÊS BARRAS, 876
JO. VILAS BOAS - CEP 79851-290

Rua Nº

Município CAMPO GRANDE - Est. MS

Esp. do estabelecimento *constr. civil*

Cargo *juv. de obras*

CBO nº

Data admissão 21 de junho de 2004

Registro nº *liv-17* Fls./Ficha 62

Remuneração especificada *28319,42 (vinte e*

e nove reais e quarenta e

dois centavos) mensais

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 02 de JANEIRO de 2005

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *DETS PAGO de R\$ 1,25*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *DETS PAGO de R\$ 1,25*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *DETS PAGO de R\$ 1,25*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *DETS PAGO de R\$ 1,25*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *DETS PAGO de R\$ 1,25*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *DETS PAGO de R\$ 1,25*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *DETS PAGO de R\$ 1,25*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *DETS PAGO de R\$ 1,25*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *DETS PAGO de R\$ 1,25*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *DETS PAGO de R\$ 1,25*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *DETS PAGO de R\$ 1,25*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador AVIPAL S/A - AVICULTURA E
AGROPECUARIA

CNPJ/MF AVENIDA 4 - QUADRA 13 - S/N

Rua Nº

Município DOURADOS - MS Est. MS

Esp. do estabelecimento *Servente Industrial*

Cargo *Servente Industrial*

CBO nº

Data admissão 01 de Março de 2005

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada *R\$ 344,32 (trezentos e*

quarenta e quatro reais

e trinta e dois centavos)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 01 de Abril de 2005

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *Aurilene Recco Silva*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *Avipal S/A*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *Avipal S/A*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *Avipal S/A*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *Avipal S/A*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *Avipal S/A*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *Avipal S/A*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *Avipal S/A*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *Avipal S/A*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *Avipal S/A*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº *Avipal S/A*

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **CORBUCCI TELHAS DE CONCRETO LTDA - ME**
CNPJ/MF **07.211.939/0001-44**
Rua **ROD BR 316** Nº **SNº**
Município **FAT. DO SUL** Est. **MS**
Esp. do estabelecimento **INDUSTRIAL**
Cargo **SERVIÇOS GERAIS**

CBO nº
Data admissão **01** de **MAIO** de **2005**
Registro nº **MSRO. 001** Fls./Ficha **008**
Remuneração especificada **R\$ 3350,00 (TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS) POR MÊS.**

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

1º 2º
Data saída **13** de **OUTUBRO** de **2006**

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

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº **1233/959-128**

FOTO 33.0X
AS PATINADO SUL 1140

15

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **SEARA ALIMENTOS S.A.**
CNPJ/MF **02.914.460/0061-91**
Endereço **RODOVIA BR 163 KM 06 S/N**
Município **DOURADOS** Est. **MS**
Esp. do Estabelec. **CORTE/INDUSTRIALIZAD**
Cargo **AJUD PRODUCAO I** CBO nº **784205**

Data admissão **19/11/2007**
Ficha Registro **000010101**
Remuneração **417,00** Quatrocentos e dezessete reais por mês.

[Assinatura]
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
SEARA ALIMENTOS S.A.

1º 2º
Data saída **13** de **dezembro** de **2007**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
SEARA ALIMENTOS S/A

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
.....
CNPJ/MF
Rua N°
Município Est.
Esp. do estabelecimento
Cargo
..... CBO n°
Data admissão de de
Registro n° Fls./Ficha
Remuneração especificada
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1° 2°
Data saída de de
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1° 2°
Com. Dispensa CD N°

17

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
.....
CNPJ/MF
Rua N°
Município Est.
Esp. do estabelecimento
Cargo
..... CBO n°
Data admissão de de
Registro n° Fls./Ficha
Remuneração especificada
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1° 2°
Data saída de de
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1° 2°
Com. Dispensa CD N°

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 eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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 predis põem 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 DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO — SNT

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 85.158

Série

00062



Cláudio de Oliveira da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome
Cláudio Rodrigues da Silva
Loc. Nasc.
Cascavel, PR
Est.
PR
Data
14/05/77
Filiação
Mário da Silva
Mário da Silva
Doc. nº
4.114

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
Exp. em
Estado
Obs.
Data Emissão
14/06/73
DRT
FATIMA DO SUL - MS

Thalys
Assinatura do Funcionário
Agente

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

CONTRATO DE TRABALHO

15 525 892 / 3001 - 11

Empregador

NOVAGRO - NOVA ALVORADA
AGROINDUSTRIAL S.A.

CGC/MF

Rua Rodovia BR-163 - Km 296

Município CEP 79.132-000 Est.

Esp. do estabelecimento Nova Alvorada do Sul - MS

Cargo Mourador

CBO nº 63150

Data admissão 16 de Junho de 1993

Registro nº 338/93 Fls./Ficha 0948-6

Remuneração especificada 16.516-50

NOVAGRO - Nova Alvorada

Agroindustrial S/A

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1º 2º

Data saída 26 de Junho de 1993

NOVAGRO - Nova Alvorada

Agroindustrial S/A

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

26849166/3001-70

Empregador

Laticínio Santa Rita Ltda.

CGC/MF

Rua Zona Rural - CEP 79700-000

Município FATIMA DO SUL Est. MS

Esp. do estabelecimento LATICINIO

Cargo SERVIÇOS GERAIS

CBO nº 77510

Data admissão 03 de Novembro de 1998

Registro nº 35 Fls./Ficha 26

Remuneração especificada R\$ 131,00 - cento e

trinta e um reais e dez centavos

LATICINIO SANTA RITA LTDA.

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1º 2º

Data saída 15 de Setembro de 1999

LATICINIO SANTA RITA LTDA.

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **LATICÍNIO SANTA RITA LTDA.**
C.G.C. 26.849.166/0001-70

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo *Ajudante Geral*.....

CBO nº.....

Data admissão *01* de *Julho* de *2000*

Registro nº..... Fls./Ficha *2*

Remuneração especificada *R\$ 200,00 (Du-*

zentos Reais)

e Patrícia B. Barnanco

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

15

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

CBO nº.....

Data admissão de de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº.....

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 eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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



2ª Via

Número **61823** Série **00089ms**



Salto Salhani
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome
Loc. Nasc. Est. MS Data 06.06.1967
Filiação Mario Talhari e Maria
Aparecida D. Talhari
Doc. Nº 19.00057665

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.
Data Emissão 10.07.2009 DRT Baurer/SP
Marta Maria Talhari Assinatura do Funcionário
Matr. 3323179

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

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
CNPJ/MF
Rua N°
Município Est.
Esp. do Estabelecimento
Cargo
CBO n°
Data admissão de de
Registro n° Fls. /Ficha
Remuneração especificada
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1ª 2ª
Data saída de de
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1ª 2ª
Com. Dispensa CD N°

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: MULTISERVICE CIA DE SERVICOS LTDA P
SALETE TALHARI 94-1 0
C.N.P.J.: 05.891.377/0001-00 R
Endereço: AV BARAO DE SERRA NEGRA 886 N° T
VILA REZENDE PIRACICABA Est. SP. 13405-121 A
Especie de Estabelecimento: PRESTADOR DE SERVIÇOS R
Cargo: AUX DE LIMPEZA CBO: 514320 I
Data Admissao: 23/FEVEREIRO/2009 Reg 09 Fls/Ficha 0022 A
Remuneracao Especificada: R\$ *****472,74 MENSAIS. 36
QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SETENTA E
QUATRO CENTAVOS 19

MULTISERVICE CIA DE SERVICOS LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª
Data saída 30 de ABRIL de 2012
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1ª 2ª
Com. Dispensa CD N°

14

Empregador: ALFER SERVICE LTDA EPP

CNPJ: 04.692.875/0001-52

End: RUA ANTONIO ALVES

Nº: 16 29

Município: BAURU

Est.: SP

Esp. do Estab.:

Cargo: SERVIÇOS GERAIS

CBO Nº: 514320

Data de Admissão: 02 de Maio de 2012

Registro Nº: 2

Fls./Ficha: 50

Remuneração especif.: 690,00 (SEISCENTOS E NOVENTA REAIS)
POR MÊS

ALFER SERVICE LTDA EPP

1ª 2ª
Data saída 31 de Outubro de 2012

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª
Com. Dispensa CD Nº

15

Empregador: ALFER PRESTADORA SERVICOS LTDA ME

CNPJ: 01.456.620/0001-00

End: RUA ANTONIO ALVES

Nº: 1629

Município: BAURU

Est.: SP

Esp. do Estab.: PRESTADORA DE SERVIÇOS

Cargo: SERVIÇOS GERAIS

CBO Nº: 514320

Data de Admissão: 01 de Novembro de 2012

Registro Nº: 14

Fls./Ficha: 5

Remuneração especif.: 690,00 (SEISCENTOS E NOVENTA REAIS)
POR MÊS

ALFER PRESTADORA SERVICOS LTDA ME

1ª 2ª
Data saída 01 de Novembro de 2014

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª
Com. Dispensa CD Nº

16

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR MOVEIS ROMERA LTDA
CNPJ: 75.587.915/0132-03
ENDEREÇO R 09 DE JULHO Nº: 852
MUNICÍPIO Fatima do Sul ESTADO: MS
ESP. DO ESTABELECIMENTO Comercial
CARGO: ZELADORA
DATA ADMISSÃO: 09/10/2014 CBONº: 514320
REGISTRO Nº: 16127 FLS./FICHA 000014
REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA R\$ 813,00 (*****
oitocentos e treze reais *****)
por mês.

MOVEIS ROMERA LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª
Data saída 10 de junho de 2015

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª
Com. Dispensa CD Nº

17

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador ÉLEJO FÉLIX D'ANGELO
CNPJ/MF 037.999.938-87
Rua ATAULPHO DE MATEOS Nº 1097
Município FATIMA DO SUL Est. MS
Esp. do Estabelecimento RESIDÊNCIA
Cargo EMPREGADO DOMÉSTICA
CBO nº
Data admissão 10 de junho de 2015
Registro nº Fls./Ficha
Remuneração especificada R\$ 700,00 (SETE
CENTOS E OITENTA E OITO REAIS) —


Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª
Data saída 01 de julho de 2017

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª
Com. Dispensa CD Nº

18

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
CNPJ/MF
Rua N°
Município Est.
Esp. do Estabelecimento
Cargo
..... CBO n°
Data admissão de de
Registro n° Fls. /Ficha
Remuneração especificada
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1ª 2ª
Data saída de de
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1ª 2ª
Com. Dispensa CD N°

19

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
CNPJ/MF
Rua N°
Município Est.
Esp. do Estabelecimento
Cargo
..... CBO n°
Data admissão de de
Registro n° Fls. /Ficha
Remuneração especificada
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1ª 2ª
Data saída de de
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1ª 2ª
Com. Dispensa CD N°



Ministério da Cidadania
Secretaria Nacional do Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar 7237604546	Data de cadastro 04/07/2022	Última atualização 05/07/2022	Cadastro atualizado SIM
Município onde está FATIMA DO SUL/MS	Faixa de renda familiar total Até meio salário mínimo	Faixa de renda familiar por pessoa (per capita) Até R\$ 105,00	

Integrantes da família

Nome	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
SALETE TALHARI	06/06/1967	12999978253	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA	14/05/1977	12685156382	Cadastrado	Cônjuge ou companheiro(a)

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando
a chave de segurança no site do Ministério da Cidadania

<https://cadunico.dataprev.gov.br#/validacao-comprovante>

Chave de segurança
3INH.41St.xlpl.xhOB

Consulta realizada em **05/09/2022** às **11:17:55**





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Comarca de Fátima do Sul - Mato Grosso do Sul
2º SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL
Rua Marechal Rondon, 1392 - Fone: (67) 3467-1365 - CEP: 79700-000
Bel. MÁRIO MIKIO MIYASHITA
2º Tab. e Oficial do Reg. Civil

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES

CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA
SALETE TALHARI RODRIGUES

MATRÍCULA

0617390155 2017 2 00031 053 0005444 73

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA, nascido aos 14 de maio de 1977, em Carapicuíba/SP, nacionalidade brasileira, pedreiro, filho de EDUARDO RODRIGUES DA SILVA e MARIA DE FÁTIMA DOS SANTOS SILVA.-

SALETE TALHARI, nascida aos 06 de junho de 1967, em Município de Fátima do Sul/MS, nacionalidade brasileira, do lar, filha de MARIO TALHARI e MARIA APARECIDA DEBOLETTI TALHARI.-

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Vinte de outubro de dois mil e dezessete.-

DIA

20

MÊS

10

ANO

2017

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens.-

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

SALETE TALHARI RODRIGUES.-

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

NADA CONSTA. Certidão válida com o selo digital de autenticidade e matrícula. Selo digital n° AOZ78510-470 "este selo poderá ser conferido e autenticado no site: www.fjms.jus.br/corregedoria/selos/pesquisaSelo.php".-

2º Serviço Notarial e de Registro Civil

Bel. Mario Mikio Miyashita

Fátima do Sul/MS

Rua Marechal Rondon, 1392, Centro

CEP: 79700-000 – fone (67) 3467-1365

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Fátima do Sul/MS, 20 de Outubro de 2017.

Bel. Mário Mikio Miyashita
2º Tab. e Of. do Reg. Civil



EMPRESA DE SANEAMENTO DE MATO GROSSO DO SUL S.A.
CNPJ/MF 03.982.931/0001-20 - INSC. EST. 28.104.248-9

CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E/OU ESGOTO *apto*
Nota Fiscal: 61802 Série: A02 Documento: 168125564
CPF/CNPJ: 70896976149 CFOP: 5101
Data Emissão: 09/07/2022 Data Impressão: 11/07/2022 10:27

Nº MATRÍCULA **20770622** INSCRIÇÃO 20.330.00.001.136.0260.000-8 IDENT.DEB.AUTOMÁTICO 20.770622.2 MÊS DE REFERÊNCIA 07/2022

CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA 001 007 1307
CAMPO GRANDE, R 00331
FATIMA DO SUL CEP 79700000
LACRE 3216774
HIDRÔMETRO A19LH0709610
DATA DA INSTALAÇÃO 21/01/2020
UNIDADE DE CONSUMO
RES. COM. IND. PUB.
001 000 000 000

LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA	LEITURA ATUAL	DATA LEITURA	PER. PRÓX. LEITURA	CONSUMO DO MÊS	MÉDIA
000492	10/06	000508	11/07	09 A 12/08	000016	000017

CATEGORIA	FAIXAS DE CONSUMO (m³)	VOL. POR UNID. CONS (m³)	NÚMERO DE UNID. CONSUMO	VOLUME TOTAL (m³)	PREÇO (R\$)	ÁGUA VALOR NA FAIXAS	ESGOTO PREÇO (R\$)	VALOR NA FAIXAS
RES	00 - 10	10	1	10	5,13	51,30		
	11 - 15	05	1	05	6,06	30,30		
	16 - 20	01	1	01	6,99	6,99		

ULTIMOS CONSUMOS FATURADOS

JUN 2022	MAI 2022	ABR 2022	MAR 2022	FEV 2022	JAN 2021	DEZ 2021	NOV 2021	OUT 2021	SET 2021	AGO 2021
00017	00016	00021	00016	00016	00017	00017	00022	00019	00017	00016

VALOR DE ÁGUA	88,59
ACRESCIMO POR IMPONTUALIDADE - MULTA	2,05
ACRESCIMO POR IMPONTUALIDADE - JUROS	0,96
CORREÇÃO MONETÁRIA	0,37
VALOR DA TARIFA FIXA	13,47
PM FATIMA D' SUL - CONTRIB SERVIÇOS DE LIXO	14,52

PIS/PASEP 1,65% e COFINS 7,60%
Reservado para o Fisco: 494238065334465a093f79c94f2e457afb1e3f7e
Emitido conforme Regime Especial - N 11/043542/2011, de 04/10/2011

VENCIMENTO **01/08/2022** TOTAL A PAGAR R\$ **119,96**

MENSAGEM Sr. Caixa, autorizamos o recebimento desta fatura após o vencimento.
"SAUDE ALIMENTAR QUILOMBOLA E RESISTENCIA POS-PANDEMIA"

*** CONTA DEBITO: 168125565 IMPRESSA ABAIXO - 11/07/2022 10:27 ***

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DE ÁGUA DISTRIBUÍDA 06/2022					
Nº DE AMOSTRAS	PARÂMETROS	TURBIDEZ	COR	CLORO	COLIF. TOTAIS
MÍNIMO EXIGIDO		20	20	20	20
REALIZADAS		20	20	20	20
QUE ATENDERAM A LEGISLAÇÃO		20	20	20	20

Para todas as amostras fora do padrão, foram realizadas ações corretivas e recoletas, até a obtenção da normalidade do Sistema.
Recomendamos a limpeza semestral de sua caixa d'água, ou quando necessário, para assim evitar o risco de contaminação.
Informações adicionais sobre a qualidade da água distribuída poderão ser obtidas no SAC 0800 067 6010 ou mesmo em nosso escritório na

RUA ATAULFO DE MATOS

COMPROVANTE DO CLIENTE - Autenticação no Verso

PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA - ET EXTRA"

SALETE TALHARI RODRIGUES, brasileira, Casado(a), desempregada, portador da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 576665 inscrito no CPF n.º 518.989.771-00, residente e domiciliado à RUA CAMPO GRANDE, nº 331 – Pioneiro – Fátima do Sul – MS CEP 79.700-000, nomeia e constitui como seu bastante advogado – **LUIS HENRIQUE MIRANDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.124.610/0001-53, com sede na Rua João Damaceno Pires nº 1140 - Jardim Água Boa em Dourados - MS, devidamente representada pelo advogado – **Luís Henrique Miranda – Sociedade Individual De Advocacia**, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/MS sob o nº 14809 com escritório profissional situado à Rua João Damaceno Pires, 1140, Jardim Água Boa na cidade e Comarca de Dourados - MS, aos quais confere os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad-judícia – et extra", em qualquer juízo, instância ou tribunal, ainda que administrativos, especialmente para propor ações de direito em nome da outorgante ou defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras até o final julgamento, conferindo ainda poderes especiais para formular acordos, desistir, transigir, bem como representar os interesses da outorgante em processos administrativos fiscais, de competência da Fazenda Pública Municipal, Nacional, bem como perante aos Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor. Para receber citação inicial, confessar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, transigir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso, podendo para tanto, substabelecer esta a outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, podendo, ainda, usar de todos os poderes para o seu mister nos termos supra descritos.

Dourados - MS, aos 5 de Setembro de 2022


SALETE TALHARI RODRIGUES



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Guilherme Henrique W. Mendoça, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob nº 049580059-70, pelo presente Termo de Responsabilidade, exercendo a representação indicada abaixo, comprometo-me a comunicar ao INSS qualquer evento que possa anular a representação do(s) beneficiário(s) relacionado(s) a seguir, no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data em que o evento ocorra. Os eventos a comunicar são: óbito do titular/dependente do benefício ou cessação da representação legal.

Estou ciente de que o descumprimento do compromisso ora assumido, além da obrigação à devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, estarei sujeito às penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal.

Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento.

*Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

<u>Beneficiários:</u>	
Nome: <u>Salite Talbair Rodrigues</u>	CPF: <u>518.988.771-00</u>
Nome: _____	CPF: _____
Nome: _____	CPF: _____
Nome: _____	CPF: _____

<u>Qualidade da representação:</u>	
☐ Tutor Nato	☐ Tutor Legal
☐ Curador	☐ Responsável Termo de Guarda
☐ Administrador Provisório	☒ Procurador

Local e Data: Domodó / MS, 13 / 07 / 2023

Assinatura: [Assinatura]

[Despacho \(326564876\)](#)

[Enviado em 13/07/2023 15:54](#)

[457877141 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1697784489 - data e hora da solicitação: 13/07/2023 15:54 - data e hora agendada: 20/07/2023 10:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (359530894)

Enviado em 21/11/2023 12:17

457877141 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Não foi possível encontrar vaga de avaliação social (data e hora da busca: 21/11/2023 12:17 - unidade: (06021010)
- AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

[Despacho \(359530973\)](#)

[Enviado em 21/11/2023 12:17](#)

[457877141 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Não foi possível encontrar vaga de avaliação social (data e hora da busca: 21/11/2023 12:17 - unidade: (06421) - SEÇÃO DE SAÚDE DO TRABALHADOR)

Despacho (359531119)

Enviado em 21/11/2023 12:18

457877141 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Não foi possível encontrar vaga de avaliação social (data e hora da busca: 21/11/2023 12:18 - unidade: (06021080)

- AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL FÁTIMA DO SUL)

Despacho (359531363)

Enviado em 21/11/2023 12:18

457877141 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Não foi possível encontrar vaga de avaliação social (data e hora da busca: 21/11/2023 12:18 - unidade: (06021150)

- AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CAARAPÓ)

Despacho (360525237)

Enviado em 24/11/2023 12:18

457877141 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 2105018517 - data e hora da solicitação: 24/11/2023 12:18 - data e hora agendada: 10/01/2024 10:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (363082706)

Enviado em 03/12/2023 21:52

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

457877141 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Transferencia para continuidade da análise

Despacho (363090792)

Enviado em 03/12/2023 22:53

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE
1250079141 - Acertos para análise (Subtarefa)

Transferencia para continuidade da análise

Despacho (363336155)

Enviado em 04/12/2023 17:08

Unidade: 23150003 - SERVIÇO DE GOVERNANÇA E PLANEJAMENTO

457877141 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Assunto: Benefício Assistencial

Nome: SALETE TALHARI RODRIGUES, CPF: 518.989.771-00

Prezado(a) Senhor(a),

Para dar andamento ao seu pedido, solicitamos:

- Segunda via da Certidão de Casamento atualizada;
- Segunda via da Carteira de Identidade atualizada;
- Caso a renda per capita do grupo familiar seja igual ou superior a $\frac{1}{4}$ (um quarto) do salário-mínimo vigente na data do requerimento, oportunizamos, em atenção a Ação Civil Pública nº 5044874-22.2013.4.04.7100-RS, comprovar as despesas feitas em razão de sua deficiência, incapacidade ou idade avançada, com:
 - a) medicamentos: comprovação de prescrição médica e comprovação do valor mensal gasto;
 - b) alimentação especial: comprovação de prescrição médica e comprovação de valor mensal gasto;
 - c) fraldas descartáveis: comprovação do valor mensal gasto;
 - d) consultas na área de saúde (com profissionais de toda área de saúde): comprovação do valor mensal gasto e além da comprovação das despesas deverá demonstrar, documentalmente, que requereu e teve a prestação negada por órgão da rede pública de saúde com atribuição para fornecimento dos medicamentos, da alimentação especial, das fraldas descartáveis e das consultas na área de saúde, do seu domicílio.

ATENÇÃO: Ressaltamos, que em caso de dúvida quanto ao CadÚnico, procure o CRAS-Centro de Referência de Assistência Social mais próximo da sua residência.

Para realizar a digitalização ou fotografia dos documentos solicitados, informamos que, caso não possua equipamento scanner disponível, poderão ser utilizados aplicativos de celular específicos para digitalização disponíveis gratuitamente para instalação ou fotos em que seja possível uma a clara visualização do conteúdo.

Devem ser digitalizados ou fotografados os documentos originais. A digitalização ou foto deve ser colorida e legível, permitindo a correta visualização de todo o documento.

Para um melhor resultado, sugerimos que os documentos sejam colocados em uma superfície plana e bem iluminada para a digitalização ou fotografia.

Após digitalizados e salvos, siga os passos abaixo para anexar no aplicativo ou pelo site MEU INSS:

1 – Acesse o aplicativo MEU INSS ou o site: meu.inss.gov.br.

2 - Clique no ícone: “Agendamentos/Solicitações”.

3 - Localize seu requerimento e clique em “Detalhar Requerimento” (ícone de uma lupa).

4 - Já no processo, localize a opção "Cumprir exigência", realize um comentário e anexe a documentação.

Utilize este link para ver o passo a passo descrito acima:

https://escolapep.inss.gov.br/pluginfile.php/199078/mod_label/intro/tutorialmeuinss04cumprimentoexigencia.mp4

O segurado não deve comparecer a Agência da Previdência Social. Todas as informações podem ser consultadas pelos canais remotos (preferencialmente pelo Portal MEU INSS, e na impossibilidade, pela Central 135).

--

CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITOS DA SR5 - 23150521MÁRCIO JOSÉ LIMA LOPES - TÉCNICO DO SEGURO SOCIAL



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: SALETE TALHARI			
CPF: 51898977100		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: CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA			
CPF: 70896976149		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	200,00	(-) 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
		(-) Benefício de Prestação Continuada de idoso - BPC/LOAS - espécie 88 (quando o requerente for idoso)	0,00
(+) Subtotal:	200,00	(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Componente do Grupo Familiar:			200,00

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

Local _____ Data ____/____/____

Assinatura do Requerente ou Representante Legal

Preencher quando o Requerente for o Representante Legal	
Tipo de Representante:	
Nome:	DN:
CPF:	E-mail:
Sexo:	Endereço:
Complemento:	Bairro:
Município:	UF: CEP:

Resumo do Cálculo de Renda Per Capita Familiar	
Quantidade de Componentes do Grupo Familiar:	2
Renda Total do Grupo Familiar:	200,00
Renda Per Capita do Grupo Familiar:	100,00



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

04/12/2023 17:00:31

Identificação do Filiado

Nit: 1.169.827.755-0 **CPF:** 518.989.771-00 **Nome:** SALETE TALHARI
Data de Nascimento: 06/06/1967 **Nome da Mãe:** MARIA APARECIDA DEBOLETO TALHARI

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	1.169.827.755-0		RECOLHIMENTO	Empregado Doméstico		01/08/2007	30/11/2007		IREC-INDPEND
2	1.169.827.755-0		RECOLHIMENTO	Empregado Doméstico		01/01/2008	30/11/2008		IREC-INDPEND
3	1.299.997.825-3	05.891.377/0001-00	MULTISERVICE CIA. DE SERVICOS LTDA	Empregado		23/02/2009		02/2012	
4	1.299.997.825-3		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/10/2009	31/12/2009		IREM-INDPEND
5	1.299.997.825-3		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/03/2010	31/03/2010		IREM-INDPEND
6	1.299.997.825-3		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/06/2010	30/06/2010		IREM-INDPEND
7	1.299.997.825-3		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/09/2010	31/12/2010		IREM-INDPEND
8	1.299.997.825-3		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/11/2011	31/01/2012		IREM-INDPEND
9	1.299.997.825-3		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/04/2012	30/04/2012		IREM-INDPEND
10	1.299.997.825-3	04.692.875/0001-52	ALFER-SERVICE LTDA	Empregado		02/05/2012	31/10/2012	10/2012	
11	1.299.997.825-3		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/06/2012	30/06/2012		IREM-INDPEND
12	1.299.997.825-3	01.456.620/0001-00	ALFER PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	Empregado		01/11/2012	28/02/2014	02/2014	
13	1.299.997.825-3		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/11/2012	31/12/2012		IREM-INDPEND
14	1.299.997.825-3	75.587.915/0132-03	MOVEIS ROMERA LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL	Empregado		09/10/2014	10/06/2015	06/2015	
15	1.169.827.755-0		RECOLHIMENTO	Empregado Doméstico		01/06/2015	30/09/2015		
16	1.169.827.755-0	037.999.938-27	ELCIO FELIX D ANGELO	Empregado Doméstico	ED001	10/06/2015	01/07/2017	07/2017	

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

04/12/2023 17:00:31

Identificação do Filiado

Nit: 1.169.827.755-0 **CPF:** 518.989.771-00 **Nome:** SALETE TALHARI
Data de Nascimento: 06/06/1967 **Nome da Mãe:** MARIA APARECIDA DEBOLETO TALHARI

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências	IREM-INDPEND	Remunerações 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

Página 1 de 6

04/12/2023 17:02:17

Identificação do Filiado					
Nit:	1.268.515.638-2	CPF:	708.969.761-49	Nome:	CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA
Data de Nascimento:	14/05/1977			Nome da Mãe:	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA

Relações Previdenciárias									
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo		Matricula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
1	1.268.515.638-2	15.525.892/0001-11	NOVAGRO NOVA ALVORADA AGROINDUSTRIAL S/A			Empregado	16/06/1993	26/07/1993	
Indicadores: ACNISVR									
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo		Matricula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
2	1.268.515.638-2	26.849.166/0001-70	LATICINIOS SANTA RITA DO PANTANAL LTDA			Empregado	03/11/1998	15/02/1999	01/1999
Indicadores: AVRC-DEF									
Remunerações									
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores				
11/1998	188,15		12/1998	188,17					
01/1999	188,16								
Remunerações Décimo Terceiro									
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	
12/1998	31,35								

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 2 de 6

04/12/2023 17:02:17

Identificação do Filiado									
Nit: 1.268.515.638-2		CPF: 708.969.761-49		Nome: CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA					
Data de Nascimento: 14/05/1977		Nome da Mãe: MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA							

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
3	1.268.515.638-2	26.849.166/0001-70	LATICINIOS SANTA RITA DO PANTANAL LTDA		Empregado	01/07/2000	30/04/2002	04/2002
Indicadores: ACNISVR								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
07/2000	200,00		08/2000	200,00		09/2000	200,00	
10/2000	200,00		11/2000	200,00		12/2000	200,00	
01/2001	200,00		02/2001	200,00		03/2001	200,00	
04/2001	200,00		05/2001	200,00		06/2001	200,00	
07/2001	200,00		08/2001	200,00		09/2001	200,00	
10/2001	200,00		11/2001	200,00		12/2001	200,00	
01/2002	200,00		02/2002	200,00		03/2002	200,00	
04/2002	200,00							

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
4	1.268.515.638-2	03.492.162/0001-82	POLIGONAL ENGENHARIA E CONSTRUÇÕES LTDA		Empregado	21/07/2004	02/01/2005	01/2005
Indicadores: ACNISVR								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores

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



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

Página 3 de 6
04/12/2023 17:02:17

Identificação do Filiado					
Nit: 1.268.515.638-2	CPF: 708.969.761-49		Nome: CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA		
Data de Nascimento: 14/05/1977			Nome da Mãe: MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA		

Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
07/2004	119,52		08/2004	357,32		09/2004	324,69	
10/2004	325,21		11/2004	344,34		12/2004	331,99	
01/2005	21,29							

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matricula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
5	1.268.515.638-2	92.776.665/0056-83	ELEVA ALIMENTOS S/A		Empregado	01/03/2005	01/04/2005	04/2005
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores			
03/2005	517,44		04/2005	95,43				
Remunerações Décimo Terceiro								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2005	41,47							
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matricula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
6	1.268.515.638-2	07.211.939/0001-44	CORBUCCI TELHAS DE CONCRETO LTDA		Empregado	01/05/2005	13/10/2006	10/2006
Indicadores:								

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



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

Página 4 de 6
04/12/2023 17:02:17

Identificação do Filiado					
Nit: 1.268.515.638-2	CPF: 708.969.761-49		Nome: CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA		
Data de Nascimento: 14/05/1977			Nome da Mãe: MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA		

Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2005	335,00		06/2005	370,00		07/2005	370,00	
08/2005	370,00		09/2005	370,00		10/2005	370,00	
11/2005	357,30		12/2005	357,30				
01/2006	357,67		02/2006	357,30		03/2006	344,60	
04/2006	350,57		05/2006	370,00		06/2006	392,20	
07/2006	392,20		08/2006	522,93		09/2006	392,20	
10/2006	169,95							

Remunerações Décimo Terceiro								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
10/2006	294,15							

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
7	1.268.515.638-2	02.914.460/0061-91	SEARA ALIMENTOS LTDA		Empregado	19/11/2007	11/12/2007	12/2007
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores			
11/2007	166,80		12/2007	105,68				

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 5 de 6

04/12/2023 17:02:17

Identificação do Filiado

Nit: 1.268.515.638-2 CPF: 708.969.761-49 Nome: CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA
Data de Nascimento: 14/05/1977 Nome da Mãe: MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
8	1.268.515.638-2	2197335060	Benefício	87 - AMP. SOCIAL PESSOA PORTADORA DEFICIENCIA	25/10/2022		0 - ATIVO

Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado Vínculo	Data Início	Data Fim
9	1.268.515.638-2	RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/01/2023	31/10/2023

Indicadores: IREC-INDPEND									
Contribuições									
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores
01/2023	09/02/2023	65,10	1.302,00	IREC-MEI	02/2023	17/03/2023	65,10	1.302,00	IREC-MEI
				IREC-LC123					IREC-LC123
03/2023	17/04/2023	65,10	1.302,00	IREC-MEI	04/2023	22/05/2023	65,10	1.302,00	IREC-MEI
				IREC-LC123					IREC-LC123
05/2023	19/06/2023	66,00	1.320,00	IREC-MEI	06/2023	18/07/2023	66,00	1.320,00	IREC-MEI
				IREC-LC123					IREC-LC123
07/2023	21/08/2023	132,00	2.640,00	IREC-MEI	08/2023	10/10/2023	66,00	1.320,00	IREC-MEI
				IREC-LIM-SM					IREC-LC123
				IREC-LC123					
09/2023	29/11/2023	66,00	1.320,00	IREC-MEI	10/2023	29/11/2023	66,00	1.320,00	IREC-MEI
				IREC-LC123					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 6 de 6
04/12/2023 17:02:17

Identificação do Filiado			
Nit: 1.268.515.638-2	CPF: 708.969.761-49	Nome: CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA	
Data de Nascimento: 14/05/1977		Nome da Mãe: MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA	

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
10	1.268.515.638-2	7120351835	Benefício	87 - AMP. SOCIAL PESSOA PORTADORA DEFICIENCIA			99 - INDEFERIDO

Salários de Contribuição Consolidados por Ano Civil												
Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2023												

Legenda de Indicadores			
Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
ACNISVR	Acerto realizado pelo INSS	AVRC-DEF	Acerto confirmado pelo INSS
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências	IREC-LC123	Recolhimento no Plano Simplificado de Previdência Social (LC 123/2006)
IREC-LIM-SM	Indica que a contribuição da competência foi limitada ao salário mínimo	IREC-MEI	Indica que a contribuição da competência foi recolhida com código MEI

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 \(363932441\)](#)

[Enviado em 06/12/2023 10:52](#)

[457877141 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Em cumprimento à exigência acima formulada, encaminho anexo os seguintes documentos:- certidão de casamento atualizada;- Cédula de Identidade Civil atualizada;

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983	
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"		DATA DE EXPEDIÇÃO 13/12/2021	
NOME Saete Talhari Rodrigues		REGISTRO GERAL 576.665	
	FILIAÇÃO Mario Talhari Maria Aparecida Deboletti Talhari	REGISTRO CIVIL C C 5444 L B31 F 53 Fátima do Sul - MS	
	NATURALIDADE Fátima do Sul - MS DATA NASCIMENTO 06/06/1967 OBSERVAÇÃO	CPF 518.989.771-00 T. ELEITOR NIS/PIS/PASEP	DNI CTPS SÉRIE UF IDENTIDADE PROFISSIONAL
ASSINATURA DO TITULAR <i>Saete S. Rodrigues</i>		CERT. MILITAR CNH CNS	 Polegar Direito
CARTEIRA DE IDENTIDADE		PI 32 Márcio Cristiano Paroba Perito Papiloscópista ASSINATURA DO DIRETOR	
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			



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

NOMES

CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA
SALETE TALHARI RODRIGUES

2ª via

CPF
708.969.761-49
518.989.771-00

MATRÍCULA:

061739 01 55 2017 2 00031 053 0005444 73

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA, nascido aos 14/05/1977, em Carapicuíba/SP, nacionalidade brasileira, pedreiro, filho de **EDUARDO RODRIGUES DA SILVA** e **MARIA DE FÁTIMA DOS SANTOS SILVA**.

SALETE TALHARI, nascida aos 06/06/1967, em Fátima do Sul/MS, nacionalidade brasileira, do lar, filha de **MÁRIO TALHARI** e **MARIA APARECIDA DEBOLETTI TALHARI**.

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO

Vinte de Outubro de Dois Mil e Dezessete.

DIA / MÊS / ANO
20/10/2017

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens.

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

SALETE TALHARI RODRIGUES.

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

Certidão extraída do livro B-031, Fls 053, Termo 5.444.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

Sem informações.

2º SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL

MÁRIO MIKIO MIYASHITA

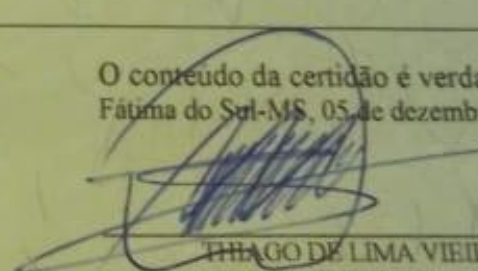
Rua Marechal Rondon, 1392

Centro - CEP: 79700-000

Fátima do Sul-MS - Fone: (67) 3467-1365

mariomikio@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Fátima do Sul-MS, 05 de dezembro de 2023.


THIAGO DE LIMA VIEIRA DA SILVA
Tabelião Substituto

Selo Digital: AJH82805-671-NOR Consulte em www.tjms.jus.br

Emolumentos: R\$ 29,00. FUNJECC 10%: R\$ 2,90. FUNADEP 6%: R\$ 1,74. FUNDE-PGE 4%: R\$ 1,16.
FEADMP-MS 10%: R\$ 2,90 + SELO: R\$ 1,50 = R\$ 39,20



Despacho (364200054)

Enviado em 06/12/2023 21:06

457877141 - 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 13/07/2023, nº 713.451.160-0, 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 critério de miserabilidade para renda mensal familiar per capita de 1/4 do salário mínimo para BPC. 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.



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 713.451.160-0

Processo:	Reconhecimento Inicial
Tipo origem:	Normal
Data do pedido:	20/07/2023
Conclusão:	INDEFERIDO
Espécie:	87 - Amparo Social Pessoa Portadora Deficiência

TITULAR

Nome:	SALETE TALHARI RODRIGUES		
Nome da mãe:	MARIA APARECIDA DEBOLETO TALHARI		
Nome do pai:	MARIO TALHARI		
NIT:	1.169.827.755-0	CPF:	518.989.771-00
Data de nascimento:	06/06/1967	RG:	576665
Endereço:	R CAMPO GRANDE, 331 - PIONEIRO - FATIMA DO SUL/MS		

BENEFÍCIO

Datas:			
Entrada do requerimento:	13/07/2023	Início do benefício:	13/07/2023
Regularização da documentação:	13/07/2023	Início do pagamento:	13/07/2023
Despacho do benefício:	06/12/2023	Cessação do benefício:	
Protocolo de Atendimento:	457877141	Transformação BPC:	Não
Assinado por meio de Usuário e Senha:	Não		
Despacho:	35 - INDEFERIMENTO ON-LINE		
Tratamento:			
APS requerimento:	23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO		
APS concessora:	23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO		
APS mantenedora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS		
Faixa de renda per capita calculada	Maior que 1/2 salário mínimo		
Limite de renda de 1/4 SM do BPC	Menor ou igual a 1/4		
Limite de renda para concessão do BPC	1/4 do salário mínimo		

MOTIVOS DE INDEFERIMENTO

143 - Não atende ao critério de miserabilidade para renda mensal familiar per capita de 1/4 do salário mínimo para bpc

SOLICITANTE

Tipo:	Procurador
-------	------------

Informações do procurador

Nome:	LUIS HENRIQUE MIRANDA		
Endereço:	R RAMONA DA SILVA PEDROSO, 1040 - VILA SANTA CATARINA - DOURADOS/MS		
CPF:	049.580.059-78	NIT:	1.169.891.512-2
Tipo de mandato:	Particular	Data do mandato:	05/09/2022
Parentesco com Titular:	Sem Parentesco	Emancipado:	Não
Finalidade da Procuração:	Requerimento	Represent. de Entidade:	Não
Nome do cartório:			
Entidade:			
CNPJ/CEI:			
Nº Livro:			
		Registro:	

RECEBEDOR

Tipo:	Titular
-------	---------

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO
 Benefício: 713.451.160-0

FORMA DE PAGAMENTO

Forma de pagamento:	Cartão Magnético
Código do órgão:	642586
Tipo de Conta:	
Código da Agência (sem DV):	
Número da Conta (com DV):	
Órgão pagador:	MOVEIS PLAZZA - BRADESCO EXPRESSO
Endereço:	RUA FERNANDO CORREA DA COSTA,172

RELAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS

Última importação do CNIS:	20/07/2023 04:08:02
----------------------------	---------------------

Tipo:	Período Recebimento Seguro Desemprego		
Tipo Seguro Desemprego:	Doméstico		
Situação:	Seguro Completo		
Número Requerimento:	9430319394	Data Requerimento:	04/08/2017
NIT:	12999978253		

Parcelas:

Nº da Parcela	Valor	Data Pagamento	Data Situação	Situação
3	937,00	03/11/2017	03/11/2017	Paga
2	937,00	03/10/2017	03/10/2017	Paga
1	937,00	04/09/2017	04/09/2017	Paga

Tipo:	Empregado Doméstico		
CBO:	512105 - EMPREGADO DOMESTICO NOS SERVICOS GERAIS		
Início:	10/06/2015	Fim:	01/07/2017
DUT:	01/07/2017		

Remunerações/Contribuições:

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
2015	----	----	----	----	----	----	----	----	----	R\$ 788,00	R\$ 788,00	R\$ 788,00	----
2016	R\$ 880,00	R\$ 880,00	R\$ 880,00	R\$ 880,00	R\$ 880,00	R\$ 880,00	R\$ 880,00	R\$ 880,00	R\$ 880,00	R\$ 880,00	R\$ 880,00	R\$ 880,00	----
2017	R\$ 880,00	R\$ 880,00	R\$ 880,00	R\$ 1.108,00	R\$ 1.249,33	R\$ 1.249,33	R\$ 30,23	----	----	----	----	----	----

Tipo:	Período de Contribuição		
Início:	01/06/2015	Fim:	30/09/2015

Remunerações/Contribuições:

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
2015	----	----	----	----	----	R\$ 788,00	R\$ 788,00	R\$ 788,00	R\$ 788,00	----	----	----	----

Tipo:	Empregado	Tipo de Contrato:	Contrato de trabalho por tempo indeterminado
Descrição:			
Início:	09/10/2014	Fim:	10/06/2015
DUT:		CNPJ:	75.587.915/0132-03
Indicadores:	MOVEIS ROMERA LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL		

Remunerações/Contribuições:

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
2014	----	----	----	----	----	----	----	----	----	R\$ 595,40	R\$ 871,24	R\$ 869,00	----
2015	R\$ 848,72	R\$ 867,45	R\$ 870,63	R\$ 945,09	R\$ 928,68	R\$ 289,67	----	----	----	----	----	----	----

Tipo:	Período Recebimento Seguro Desemprego		
Tipo Seguro Desemprego:	Formal		
Situação:	Seguro Completo		
Número Requerimento:	1298216698	Data Requerimento:	07/03/2014
NIT:	12999978253		

Parcelas:

Nº da Parcela	Valor	Data Pagamento	Data Situação	Situação
5	724,00	04/08/2014	04/08/2014	Paga



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 713.451.160-0

Número Requerimento:	1298216698
NIT:	12999978253

4	724,00	07/07/2014	07/07/2014	Paga
3	724,00	05/06/2014	05/06/2014	Paga
2	724,00	06/05/2014	06/05/2014	Paga
1	724,00	07/04/2014	07/04/2014	Paga

Tipo:	Empregado	Tipo de Contrato:	Contrato de trabalho por tempo indeterminado
Descrição:			
Início:	01/11/2012	Fim:	28/02/2014
DUT:		CNPJ:	01.456.620/0001-00
Indicadores:	ALFER PRESTADORA DE SERVICOS LTDA		

Remunerações/Contribuições:

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13°
2012	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	R\$ 690,00	R\$ 690,00	----
2013	R\$ 755,00	R\$ 755,00	R\$ 755,00	R\$ 755,00	R\$ 755,00	R\$ 755,00	R\$ 755,00	R\$ 755,00	R\$ 755,00	R\$ 755,00	R\$ 755,00	R\$ 830,50	----
2014	R\$ 1.008,45	R\$ 847,33	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Tipo:	Período Prestador Serviço		
CNAE:	8550 - 3		
Razão Social:	FUNDACAO PARA O VESTIBULAR DA UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA JULIO DE MESQUITA FILHO VUNESP		
CNPJ:	51.962.678/0001-96		
Início:	01/11/2012	Fim:	31/12/2012

Tipo:	Período Prestador Serviço		
CNAE:	8550 - 3		
Razão Social:	FUNDACAO PARA O VESTIBULAR DA UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA JULIO DE MESQUITA FILHO VUNESP		
CNPJ:	51.962.678/0001-96		
Início:	01/06/2012	Fim:	30/06/2012

Tipo:	Empregado	Tipo de Contrato:	Contrato de trabalho por tempo indeterminado
Descrição:			
Início:	02/05/2012	Fim:	31/10/2012
DUT:		CNPJ:	04.692.875/0001-52
Indicadores:	ALFER-SERVICE LTDA		

Remunerações/Contribuições:

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13°
2012	----	----	----	----	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 690,00	R\$ 690,00	----	----	----

Tipo:	Período Prestador Serviço		
CNAE:	8550 - 3		
Razão Social:	FUNDACAO PARA O VESTIBULAR DA UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA JULIO DE MESQUITA FILHO VUNESP		
CNPJ:	51.962.678/0001-96		
Início:	01/04/2012	Fim:	30/04/2012

Tipo:	Período Prestador Serviço		
CNAE:	8550 - 3		
Razão Social:	FUNDACAO PARA O VESTIBULAR DA UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA JULIO DE MESQUITA FILHO VUNESP		
CNPJ:	51.962.678/0001-96		
Início:	01/11/2011	Fim:	31/01/2012

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO
 Benefício: 713.451.160-0

Tipo:	Período Prestador Serviço		
CNAE:	8550 - 3		
Razão Social:	FUNDACAO PARA O VESTIBULAR DA UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA JULIO DE MESQUITA FILHO VUNESP		
CNPJ:	51.962.678/0001-96		
Início:	01/09/2010	Fim:	31/12/2010

Tipo:	Período Prestador Serviço		
CNAE:	8550 - 3		
Razão Social:	FUNDACAO PARA O VESTIBULAR DA UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA JULIO DE MESQUITA FILHO VUNESP		
CNPJ:	51.962.678/0001-96		
Início:	01/06/2010	Fim:	30/06/2010

Tipo:	Período Prestador Serviço		
CNAE:	8550 - 3		
Razão Social:	FUNDACAO PARA O VESTIBULAR DA UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA JULIO DE MESQUITA FILHO VUNESP		
CNPJ:	51.962.678/0001-96		
Início:	01/03/2010	Fim:	31/03/2010

Tipo:	Período Prestador Serviço		
CNAE:	8550 - 3		
Razão Social:	FUNDACAO PARA O VESTIBULAR DA UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA JULIO DE MESQUITA FILHO VUNESP		
CNPJ:	51.962.678/0001-96		
Início:	01/10/2009	Fim:	31/12/2009

Tipo:	Empregado	Tipo de Contrato:	Contrato de trabalho por tempo indeterminado
Descrição:			
Início:	23/02/2009	Fim:	29/02/2012
DUT:		CNPJ:	05.891.377/0001-00
Indicadores:	MULTISERVICE CIA. DE SERVICOS LTDA		

Remunerações/Contribuições:

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
2009	----	R\$ 126,04	R\$ 472,74	R\$ 472,74	R\$ 472,74	R\$ 472,74	R\$ 472,74	R\$ 472,74	R\$ 441,21	R\$ 472,74	R\$ 472,74	R\$ 472,74	----
2010	R\$ 520,00	R\$ 520,00	R\$ 520,00	R\$ 520,00	R\$ 520,00	R\$ 485,32	R\$ 520,00	R\$ 520,00	----	R\$ 520,00	----	R\$ 520,00	----
2011	R\$ 598,00	R\$ 598,00	R\$ 598,00	R\$ 598,00	R\$ 598,00	R\$ 598,00	R\$ 598,00	R\$ 598,00	R\$ 598,00	R\$ 598,00	R\$ 598,00	R\$ 797,33	----
2012	----	R\$ 690,00	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Tipo:	Período de Contribuição		
Início:	01/01/2008	Fim:	30/11/2008

Remunerações/Contribuições:

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
2008	R\$ 447,95	R\$ 447,95	R\$ 862,95	R\$ 415,00	R\$ 415,00	R\$ 415,00	R\$ 415,00	R\$ 415,00	R\$ 415,00	R\$ 415,00	R\$ 415,00	----	----

Tipo:	Período de Atividade - URBANA		
CBO:	512105 - EMPREGADO DOMESTICO NOS SERVICOS GERAIS		
Início:	25/08/2007	Fim:	

Tipo:	Período de Contribuição		
Início:	01/08/2007	Fim:	30/11/2007

Remunerações/Contribuições:

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	13º
2007	----	----	----	----	----	----	----	R\$ 75,97	R\$ 380,00	R\$ 455,92	R\$ 455,92	----	----

HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES DA DER

Data	Motivo de Alteração	Descrição do Problema
13/07/2023		

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO
Benefício: 713.451.160-0

FAMÍLIA CADUNICO

Detalhes da família

Código familiar	Data de atualização do CADUNICO	Data da carga no CNIS
7237604546	20/04/2023	04/12/2023

Familiares

NIS	1.299.997.825-3	CPF	518.989.771-00
Nome	SALETE TALHARI		
Parentesco	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Data de Nascimento	06/06/1967
Nome da Mãe	MARIA APARECIDA DEBOLETO TALHARI		
Possui Deficiência	Não há indicador de deficiência para o familiar		

Não encontrado rendas no Cadunico.

NIS	1.268.515.638-2	CPF	708.969.761-49
Nome	CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA		
Parentesco	Cônjuge ou companheiro(a)	Data de Nascimento	14/05/1977
Nome da Mãe	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA		
Possui Deficiência	Não há indicador de deficiência para o familiar		

Rendas

Valor	Tipo
200,00	Ajuda/doação regular de não morador

FAMÍLIA FILTRADA

Familiares

NIT	1.169.827.755-0	CPF	518.989.771-00
Nome	SALETE TALHARI RODRIGUES		
Parentesco	O próprio	Data de Nascimento	06/06/1967
Nome da Mãe	MARIA APARECIDA DEBOLETO TALHARI		

Fornecimento de medicamentos, consultas, tratamentos de saúde, fraldas e/ou alimentação especial:	Sim
Existe indicação de comprometimento de renda Proteção Especial - SUAS:	Não informado

Rendas Comprometidas

Categoria de Gasto Dedutível	Valor Informado	Aceite do Requerente	Analisado pelo Servidor	Valor Confirmado	Justificativa
Proteção Especial - SUAS		Não Informado	Não Analisado		

NIT	1.268.515.638-2	CPF	708.969.761-49
Nome	CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA		
Parentesco	Cônjuge	Data de Nascimento	14/05/1977
Nome da Mãe	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA		

Rendas Cadunico

Valor	Tipo
200,00	Ajuda/doação regular de não morador

FAMÍLIA DEFINIR PARENTESCO

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO
Benefício: 713.451.160-0

Familiares

NIT	1.169.827.755-0	CPF	518.989.771-00
Nome	SALETE TALHARI RODRIGUES		
Parentesco	O próprio	Data de Nascimento	06/06/1967
Nome da Mãe	MARIA APARECIDA DEBOLETTTO TALHARI		
Diferente de solteiro	Sim	Incompatibilidade de parentesco	
Justificativa de Liberação			

Fornecimento de medicamentos, consultas, tratamentos de saúde, fraldas e/ou alimentação especial:	Sim
Existe indicação de comprometimento de renda Proteção Especial - SUAS:	Não informado

Rendas Comprometidas

Categoria de Gasto Dedutível	Valor Informado	Aceite do Requerente	Analisado pelo Servidor	Valor Confirmado	Justificativa
Proteção Especial - SUAS		Não Informado	Não Analisado		

NIT	1.268.515.638-2	CPF	708.969.761-49
Nome	CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA		
Parentesco	Cônjuge	Data de Nascimento	14/05/1977
Nome da Mãe	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA		
Diferente de solteiro	Não	Incompatibilidade de parentesco	
Justificativa de Liberação			

Rendas Cadunico

Valor	Tipo
200,00	Ajuda/doação regular de não morador

EXTRATO CÁLCULO

Requisito de renda per capita atendido:	Não	Renda Per Capita:	R\$1.420,00	Salário mínimo considerado:	R\$1.320,00
---	-----	-------------------	-------------	-----------------------------	-------------

Componentes do Grupo Familiar:

NIT	1.169.827.755-0	Parentesco	
Nome	SALETE TALHARI RODRIGUES		
Incluído na Renda?	Sim	Renda	R\$ 0,00

Rendas Salário Contribuição

Valor Considerado	Valor Original	Tipo Filiado	CNPJ
R\$ 0,00	R\$ 0,00	EMPREGADO DOMÉSTICO	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	51.962.678/0001-96
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	51.962.678/0001-96
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	51.962.678/0001-96
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	51.962.678/0001-96
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	51.962.678/0001-96
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	51.962.678/0001-96
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	51.962.678/0001-96
R\$ 0,00	R\$ 0,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	51.962.678/0001-96
R\$ 0,00	R\$ 0,00	EMPREGADO DOMÉSTICO	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	EMPREGADO DOMÉSTICO	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	EMPREGADO DOMÉSTICO	

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 713.451.160-0

NIT	1.268.515.638-2	Parentesco	Cônjuge
Nome	CLAUDINEI RODRIGUES DA SILVA		
Incluído na Renda?	Sim	Renda	R\$ 2.840,00

Rendas de Benefícios

Valor Considerado	Valor Original	NB	Espécie	Motivo de não utilização na renda
R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	219.733.506-0	87	Renda de benefício de componente, espécie 87, 41 ou 42 com indicador de Lei 142/2013 e idade é menor que 65 anos

Rendas Salário Contribuição

Valor Considerado	Valor Original	Tipo Filiado	CNPJ
R\$ 2.640,00	R\$ 2.640,00	CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	SEGURADO ESPECIAL	

Rendas Declaradas/Apuradas

Valor Considerado	Valor Original	Tipo	Origem	Tipo Cadunico
R\$ 200,00	R\$ 200,00	Renda declarada no Cadunico	Cadunico	Ajuda/doação regular de não morador

OUTRAS EXIGÊNCIAS (INTERNAS E DE SISTEMA)

Descrição:	Iniciar Requerimento				
Número:	2113	Situação:	Atendida		
Data vinculação:	20/07/2023	Data fechamento:	20/07/2023	Prazo:	
Opção selecionada:					
Observações justificativas:					
Identificador da Exigência:	71061231				

Descrição:	Concluir Requerimento				
Número:	211	Situação:	Atendida		
Data vinculação:	20/07/2023	Data fechamento:	06/12/2023	Prazo:	
Opção selecionada:					
Observações justificativas:					
Identificador da Exigência:	71061232				

TAREFAS INSS

Status:	Pendente	Prioridade:	Normal
Protocolo Atendimento:	457877141		

Datas:			
Data de Criação:	13/07/2023	Data de Prazo:	04/01/2024
Data da Última Atualização:	06/12/2023	Data de Cancelamento:	
Data de Conclusão:			

Local:			
Unidade Orgânica:	23150003		
Descrição da Unidade:	SERVIÇO DE GOVERNANÇA E PLANEJAMENTO		

Serviço:			
Identificador:	1655		
Nome:	Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência		

Interessados Pessoa Física:			
CPF:	51898977100	Data de Nascimento:	06/06/1967
Nome:	SALETE TALHARI RODRIGUES		
Nome da Mãe:	MARIA APARECIDA DEBOLETO TALHARI		

INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

HISTÓRICO DE RECONHECIMENTO DE DIREITO

Benefício: 713.451.160-0

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

Dados da Avaliação Médico Pericial		
Situação	Data da Avaliação	
Concluído com Sucesso	20/07/2023	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1502453		601179
Indicador de Impedimento de Longo Prazo	Indicador de Agravante de Funções do Corpo	Indicador de Prognóstico Desfavorável
Sim	Não	Não

Fatores Ambientais		

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

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

Qualificadores Finais		
Fatores Ambientais	Atividades e Participações	Funções do Corpo
		NENHUMA

Decisão	

Reaproveitamento da Avaliação Conjunta		
Houve Reaproveitamento de Avaliação Conjunta de Benefício Anterior	NB de Origem	Protocolo de Atendimento
Não		

PARÂMETROS DE SISTEMA UTILIZADOS DURANTE O RECONHECIMENTO DE DIREITO

Habilita Portaria Conjunta MC/MTP/INSS N° 22/2022 = Sim

Data de início da vigência da Portaria Conjunta MC/MTP/INSS N° 22/2022 = 30/12/2022

Habilita análise de documentação para emissão de parecer social = Não

Realizar análise de vulnerabilidade no BPC = Não

Data do início da análise de vulnerabilidade no BPC = 01/02/2021

Habilita o decreto maio/2022 que indefere B88 em caso de atividade remunerada na DER = Não

Data de início do decreto maio/2022 = 31/05/2022

Habilita descarte apenas um benefício no cálculo de renda do integrante do grupo familiar do BPC = Não

Data início descarte apenas um benefício no cálculo de renda do integrante do grupo familiar do BPC = 01/01/2024

Despacho (364200789)

Enviado em 06/12/2023 21:11

Unidade: 23150004 - SERVIÇO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
1250079141 - Acertos para análise (Subtarefa)

ok

--

CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITOS DA SR5 - 23150521MÁRCIO JOSÉ LIMA LOPES - TÉCNICO DO
SEGURO SOCIAL

Despacho (364203253)

Enviado em 06/12/2023 21:21

Unidade: 23150003 - SERVIÇO DE GOVERNANÇA E PLANEJAMENTO

457877141 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

NB: 713.451.160-0

DESPACHO DA ANÁLISE

Nome: SALETE TALHARI RODRIGUES, CPF: 518.989.771-00

Pelas regras vigentes da Previdência Social, o requerimento solicitado foi INDEFERIDO sob o número de benefício (NB) descrito acima, visto renda per capita familiar maior que um quarto do salário mínimo. Renda familiar formada por ajuda financeira informado no CADÚNICO e recolhimentos como MEI por parte do marido da requerente. Em respeito à Ação Civil Pública - ACP nº 5044874-22.2013.4.04.7100-RS, foi oferecida defesa para apresentação de documentos para abatimento de renda, porém não houve cumprimento. Arquive-se.

--

CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITOS DA SR5 - 23150521MÁRCIO JOSÉ LIMA LOPES - TÉCNICO DO SEGURO SOCIAL

Anexos de Perícias Médicas



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1427805203

Data de entrada: 14/07/2023 - 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 14/07/2023 03:50	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet
	Última atualização 20/07/2023 11:31	

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
518.989.771-00	SALETE TALHARI RODRIGUES	06/06/1967	MARIA APARECIDA DEBOLETO TALHARI

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

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

Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (6561773)

Enviado em 20/07/2023 11:31

Unidade: 01400 - DEPARTAMENTO DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

1427805203 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia