



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 13:26	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
	Última atualização 19/06/2022 18:19	

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	Sozinho(a)
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	711.122.091-0
NR	46147291
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	711.122.091-0

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
787.193.481-34	ROSELY AJALA ESPINDOLA	08/07/1973	AGUSTINA ESPINDOLA

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?
244667042	RG.pdf		133,94kB	04/03/2022 00:00	Não
1250001773	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244667038	CAD UNICO.pdf		302,05kB	04/03/2022 00:00	Não
1250001773	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244667039	COMPROVANTE DE RESIDENCIA.pdf		302,05kB	04/03/2022 00:00	Não
1250001773	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244667040	CPF.pdf		302,05kB	04/03/2022 00:00	Não
1250001773	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244667037	ATESTADOS MEDICOS.pdf		302,05kB	04/03/2022 00:00	Não
1250001773	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244667041	raio x.pdf		133,94kB	04/03/2022 00:00	Não
1250001773	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
244540532	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	7,04kB	787.193.481-34 - 04/03/2022 13:26	Não
1250001773	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
272393020	ROSELY AJALA ESPINDOLA	ANÁLISE/DESPACHO	351,30kB	1633856 - 19/06/2022 18:17	Não
	78719348134 ANALISE.pdf				
1250001773	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
272393082	ROSELY AJALA ESPINDOLA	COMUNICADO DE DECISÃO	78,53kB	1633856 - 19/06/2022 18:18	Não
	78719348134 comunicado.pdf				
1250001773	- 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 220715T18FZS11



Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 787.193.481-34

Requerente: ROSELY AJALA ESPINDOLA

Data de Entrada do Requerimento: 04/03/2022 13:26

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

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

[Despacho \(215821977\)](#)

[Enviado em 04/03/2022 13:27](#)

[1250001773 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 1095405840 - data e hora da solicitação: 04/03/2022 13:27 - data e hora agendada: 20/04/2022 07:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (215822629)

Enviado em 04/03/2022 13:30

1250001773 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1291882989 - data e hora da solicitação: 04/03/2022 13:30 - data e hora agendada: 07/03/2022 10:30 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (215822821)

Enviado em 04/03/2022 13:31

1250001773 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Prezado(a) Senhor(a),

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

Documento de identificação (pode ser Certidão de Nascimento para menores de 16 anos) e o CPF do interessado e de todas as pessoas do seu grupo familiar, além de comprovante de endereço ou declaração informando o endereço residencial com CEP.

Atualizar os dados do CadÚnico no CRAS - Centro de Referência de Assistência Social mais próximo da sua residência, para que sejam informados os mesmos componentes do grupo familiar informados ao INSS. É essencial que o CadÚnico possua o registro do CPF de todos os componentes do grupo familiar.

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

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

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

Deverão ser digitalizados ou fotografados os documentos originais e a digitalização ou a foto deverá ser legível, contemplando todo o documento, preferencialmente colorida.

Para enviar seus documentos pelo Meu INSS:

- a) Faça login no Meu INSS;
- b) Clique na opção "Cumprimento de Exigência" e selecione seu requerimento ou clique na opção "Consultar Pedidos" e em seguida "Cumprir Exigência" no requerimento selecionado;
- c) Clique no botão "Anexar arquivo" e depois em "Anexar";
- d) Selecione os arquivos que deseja enviar e depois clique em "Confirmar";
- e) Escreva um comentário no campo "Responda Aqui" e clique em "Enviar".

3. Caso prefira atendimento presencial, você deverá agendar o serviço de "Cumprimento de exigência" no Meu INSS clicando em "Novo Pedido" ou ligar para a Central 135.

4. A ausência de manifestação no prazo informado poderá acarretar a desistência do processo.

Despacho (215824414)

Enviado em 04/03/2022 13:39

1250001773 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

ROSELY AJALA ESPINDOLA (CPF 787.193.481-34) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

Despacho (215894016)

Enviado em 04/03/2022 17:35

1250001773 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Em cumprimento à exigência, segue anexo a seguinte documentação: documentos pessoais, cadúnico, comprovante de residência, exames médicos e laudos.



Sua Saúde em
Primeiro Lugar

NOME: ROSELY AJALA ESPÍNDOLA

LAUDO MÉDICO

A PACIENTE ACIMA RELATA DOR CRÔNICA COM LIMITAÇÃO DE MOBILIDADE EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, DECORRENTE DE SEQUELA DE TRAUMA (FRATURA DIAFISÁRIA DE TÍBIA), SUBMETIDA À TRATAMENTOS CIRÚRGICOS, COM PIORA DOS SINTOMAS DURANTE ATIVIDADES DIÁRIAS, SEM FATOR DE MELHORA.

AO EXAME FÍSICO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, APRESENTA EDEMA 1+/4+, SEM CALOR, SEM RUBOR, DOR À PALPAÇÃO DIFUSA, AMPLITUDE DE MOVIMENTO PRESERVADA E MARCHA CLAUDICANTE.

À RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA EM 04/03/2022, EVIDENCIA FRATURA CONSOLIDADA DE TÍBIA COM MATERIAL DE SÍNTESE BEM LOCADO.

PORTANTO, INAPTA AO TRABALHO POR TEMPO INDETERMINADO.

CID-10: R52.2 – T93.2

DOURADOS, 04 DE MARÇO DE 2022.

Dr. Rafael Cavalcante
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM-MS 5811-TEOT 14428

FONE: 67 3425-6202



Sua Saúde em
Primeiro Lugar

NOME: ROSELY AJALA ESPÍNDOLA

USO ORAL

1- DICOXIBE 200MG _____ 30 CP.

TOMAR 1 CP, VIA ORAL, 2 X AO DIA, POR 15 DIAS.

USO INJETÁVEL

2- PERMESE _____ 1 AMPOLA.

APLICAR 1 AMPOLA, IM, DOSE ÚNICA.

Dr. Rafael Cavalcante
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM-MS 5811-TEQT 14428

DOURADOS, 04 DE MARÇO DE 2022

FONE: 67 3425-6202

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



Sua Saúde em
Primeiro Lugar

NOME: ROSELY AJALA ESPÍNDOLA

USO ORAL

1- DICOXIBE 200MG _____ 30 CP.

TOMAR 1 CP, VIA ORAL, 2 X AO DIA, POR 15 DIAS.

USO INJETÁVEL

2- PERMESE _____ 1 AMPOLA.

APLICAR 1 AMPOLA, IM, DOSE ÚNICA.

Dr. Rafael Cavalcante
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM-MS 5811-TEOT 14428

DOURADOS, 04 DE MARÇO DE 2022

FONE: 67 3425-6202

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 59535574-93 1.10 Data da Entrevista: 05/09/2019
RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: CHACARA CALIFORNIA 1.13 - Título:
1.12 - Tipo: RUA 1.16 - Complemento do Número:
1.14 - Nome: 5
1.15 - Número: 210
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 79843-140 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: ROSELY AJALA ESPINDOLA
4.03 - NIS: 12465944039 4.06 - Data de Nascimento: 08/07/1973

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: WALISON GABRIEL AJALAS VALENSUELA
4.03 - NIS: 20340706761 4.06 - Data de Nascimento: 27/10/1993

Donados, 24 de fevereiro de 2022
Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Thereste
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)

ROSELY AJALA ESPINDOLA PEREIRA
RUA 5, 210/04 010 18 093078 - CHACARA CALIFORNIA
DOURADOS/MS CEP 79843140 (AG 10)

CPF/CNPJ/RANI 787.193.481-34

Grupo: MTC - CONVENCIONAL BAIKAT / Subgrupo: B1
Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: BAIXA RENDA
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro: 3 - 10 - 100 - 3381 Nº Medidor: 00000J60945

Emissão Autorizada por Regime Especial Processo N 11/070258/2004

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00011900511



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

10/1190051-1



VALOR DA FATURA

R\$ 0,00



VENCIMENTO

11/02/2022



REFERÊNCIA

Fev / 2022



CONSUMO

151kWh

5,21 kWh
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

FATURAS EM ATRASO

Dez/21 R\$85,24

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	
0601	Consumo até 30kWh-BR	
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	51
0610	Subsídio	
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS	
0807	CONTIL PUB-DIP MUNICIPAL	
0899	DÉBITO ANTERIOR 01/2022	
0904	COMP. INDICADOR-DIC TRIMESTRAL 12/2021	
0904	COMPENSAÇÃO POR INDICADOR-DIC 12/2021	
0999	DEVOLUÇÃO CONTA DE LUZ ZERO	
0999	DIF. CREDITO A DEVOLVER 02/2022	6,00
0906	Devolução Subsídio	-32,16
CCI: Código de Classificação do Item		TOTAL 0,00 0,00
Tarifa s/ Tributos		Até 30kWh 0,213880 Até 100kWh 0,366640 Até 220kWh 0,549600

RESERVADO AO FISCO

5d61.c6df.0fbb.94f6.2be8.48a4

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Fev/22	151
Jan/22	156
Dez/21	131
Nov/21	112
Out/21	124
Sep/21	109
Ago/21	91
Jul/21	103*
Jun/21	101*
Mai/21	138
Abr/21	116
Mar/21	143
Fev/21	97*
Média	118

LEITURAS

Anterior	06/01/22	21199
Atual	04/02/22	21350
Consumo		151kWh
Período		29 dias
Constante do medidor		1

PRÓXIMA LEITURA

07/03/2022

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)
Serviços de Dist. da Energia/MS	18,4
Compra de Energia	29,86
Serviço de Transmissão	2,84
Encargos Setoriais	9,40
Impostos Diretos e Encargos	16,86
Outros Serviços	8,76
Total	85,75

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 12/2021) R\$27,00

INDICADORES DE QUALIDADE

(REFERÊNCIA 12/2021 - Conjunto DOURADOS DAS NAÇÕES)

METRA	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	4,71	14,03	8,43	18,86
Veze que o cliente ficou sem energia - FIC	3,17	1,00	6,35	12,70
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	2,60	14,03		
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	0,00			
				NOMINAL 127
				CONTRATADA
				LIMITE INFERIOR 117
				LIMITE SUPERIOR

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- Conforme determinação da Aneel, clientes inscritos na Tarifa Social terão a bandeira tarifária verde por todo mês.
- A bandeira não tem custo extra. Para os demais clientes, a bandeira vigente é a de Escassez Hídrica, que indica condições críticas na geração hidrelétrica no país. A cobrança consta no campo "descriptivo" da sua conta no item 0001, que soma a bandeira vermelha, totalizando R\$ 14,20 a cada 100 kWh consumidos. O valor é estabelecido pela Aneel.

- AVISO: Permanecendo em atraso os DÉBITOS ANTERIORES, já reavistados, a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 60 (sessenta) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga.

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$32,16.

- A AUSÊNCIA DE PAGAMENTO CAUSARÁ O ENVIO DE SEU CPF PARA PROTESTO EM CARTÓRIO.

- GERANDO ADICIONALMENTE CUSTAS DE EMOLUMENTOS CARTORÁRIOS (LEI Nº 9.482/1997).

- CONTA DE LUZ ZERO: O valor de R\$ 76,99 está sendo pago pelo Estado MS, Lei 5.808.

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - Distribuição

Campo Grande/MS - CEP 79072-900

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica

Esta NOTAFISCAL / CONTA

Firefox

<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/cartao/cartao.asp>

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

Número
787.193.481-34

Nome
ROSELY AJALA ESPINDOLA

Nascimento
08/07/1973

CÓDIGO DE CONTROLE
071C.9230.38A2.381B



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 12:30:04 do dia 23/02/2022 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



ROSELY AJALA ESOINDOLA

F / 48Y

Data do Exame : 04/03/2022

Acc. No :

Tibia AP

TOS : 08:03:56

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

15/08/2018

DATA DE
EXPEDIÇÃO

814.176

REGISTRO
GERAL

ROSELY AJALA ESPINDOLA

NOME

FILIAÇÃO

Mariano Ajala

Agustina Espindola

NATURALIDADE

Dourados - MS

DOC. ORIGEM

C C 2.602 L B-19 F 83evº

Panambi - MS

CPF

787.193.481-34

2ª Via

PIS / PASEP

Maurliton Ferreira de Souza
Perito Papiloscopista

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PI28

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"



POLEGAR DIREITO



Rosely Ajala Espindola

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Despacho (225971440)

Enviado em 20/04/2022 08:39

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

590943299 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

Ref.: 87/7111220910Int.: ROSELY AJALA ESPINDOLAAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a) ROSELY AJALA ESPINDOLA,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 (238487097)

Enviado em 15/06/2022 22:49

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

845264431 - Acertos para análise (Subtarefa)

Transferencia para que se proceda com a analise da tarefa

Despacho (238497293)

Enviado em 15/06/2022 23:04

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

1250001773 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Transferencia para que se proceda com a analise da tarefa

Despacho (238891841)

Enviado em 19/06/2022 18:14

1250001773 - 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 711.122.091-0, 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 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
Dados Pessoa Física - Portal CNIS

Página 1 de 1
19/06/2022 18:04:30

Critérios de busca

Nit:	CPF: 787.193.481-34	Nome:
Data de Nascimento:	CNH:	Nome da Mãe:
Título de Eleitor:	CTPS:	Identidade:

Dados Pessoa Física

NIT	Nome	Nome da Mãe	Data de Nascimento	Situações	CPF
12465944039	ROSELY AJALA ESPINDOLA	AGUSTINA ESPINDOLA	08/07/1973	Nit normal	78719348134

“O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme artigo 19, § 3º do Decreto 3.048/99.”



INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais
Dados Pessoa Física - Portal CNIS

Página 1 de 1
19/06/2022 18:04:44

Critérios de busca

Nit:	CPF:	Nome: ROSELY AJALA ESPINDOLA
Data de Nascimento: 08/07/1973	CNH:	Nome da Mãe:
Título de Eleitor:	CTPS:	Identidade:

Dados Pessoa Física

NIT	Nome	Nome da Mãe	Data de Nascimento	Situações	CPF
12465944039	ROSELY AJALA ESPINDOLA	AGUSTINA ESPINDOLA	08/07/1973	Nit normal	78719348134

“O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme artigo 19, § 3º do Decreto 3.048/99.”



Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais			
NIT	12465944039	Fonte do NIT	PIS
Administrador do NIT	PIS	Fonte Cadastramento	PIS
Ano da administração	1996	Data de Cadastramento	30/05/1994
		Data de Atualização	12/04/2022

Dados Básicos			
Nome	ROSELY AJALA ESPINDOLA		
Nome da Mãe	AGUSTINA ESPINDOLA		
Nome do Pai	MARIANO AJALA		
Sexo	FEMININO	Estado Civil	DIVORCIADO(A)
		Grau de Instrução	FUNDAMENTAL COMPLETO
Cor/Raça	PARDA	Data Nascimento	08/07/1973
		Data de Óbito	
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL
		Data de chegada	
Município de Nascimento	DOURADOS	UF de Nascimento	MS

Documentos	
CPF	78719348134
Identidade	Número: 814176 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão:
CTPS	Número: 66425 Série: 6 UF: MS Data de Emissão: 10/10/2002 Número: 66425 Série: 6 UF: MS Data de Emissão: 10/10/2002
Título de Eleitor	Número: 11377361945 Data de Emissão:
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Civis	

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro:, Logradouro: 5, Número: 210, Complemento: , Bairro: CHACARA CALIFORNIA, - , CEP:		
Endereço Secundário			
Telefone 1	55- (67) 99697187	Telefone 2	Celular
Email	luishenrique_adv@yahoo.com.br		

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome
20630886134	CADSUS	78719348134	ROSELY AJALA ESPINDOLA



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

19/06/2022 18:05:01

Identificação do Filiado**Nit:** 1.246.594.403-9**CPF:** 787.193.481-34**Nome:** ROSELY AJALA ESPINDOLA**Data de Nascimento:** 08/07/1973**Nome da Mãe:** AGUSTINA ESPINDOLA**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	1.246.594.403-9	03.065.554/0001-65	SINDICATO RURAL DE DOURADOS	Empregado		17/05/1994	30/05/1994	05/1994	
2	1.246.594.403-9	03.065.554/0001-65	SINDICATO RURAL DE DOURADOS	Empregado		19/05/1995	31/05/1995	05/1995	
3	1.246.594.403-9	37.543.444/0001-83	TERSUL TERCEIRIZACAO DE SERVICOS MS LTDA	Empregado		05/03/1996	03/06/1996	06/1996	
4	1.246.594.403-9	01.522.111/0001-20	COMERCIO DE REFRIGERANTES DOURADOS LTDA	Empregado		01/11/1999	06/03/2000	03/2000	
5	1.246.594.403-9		RECOLHIMENTO	Empregado Doméstico		01/02/2003	30/04/2003		IREC-INDPEND
6	1.246.594.403-9	92.776.665/0056-83	ELEVA ALIMENTOS S/A	Empregado		04/10/2004	14/07/2005	07/2005	
7	1.246.594.403-9	5065791950	91 - AUXILIO DOENCA POR ACIDENTE DO TRABALHO	Não Informado		13/01/2005	05/07/2005		
8	1.246.594.403-9		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/08/2006	30/09/2006		IREM-INDPEND
9	1.246.594.403-9	03.984.242/0001-55	ORGANIZACAO MORENA DE PARCERIA E SERVICOS H LTDA	Empregado		13/12/2006	26/01/2007	01/2007	
10	1.246.594.403-9		RECOLHIMENTO	Empregado Doméstico		01/03/2008	30/06/2009		IREC-INDPEND
11	1.246.594.403-9	06.272.575/0026-06	LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A.	Empregado		18/01/2010	18/03/2010	03/2010	
12	1.246.594.403-9	02.291.605/0001-04	DEWES & CIA LTDA	Empregado		31/08/2011	14/10/2011	10/2011	
13	1.246.594.403-9	5482994372	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		05/10/2011	10/11/2011		
14	1.246.594.403-9	05.539.682/0001-29	DOURASER PRESTADORA DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO - EIRELI	Empregado		04/02/2013	20/03/2013	03/2013	
15	1.246.594.403-9	11.229.492/0001-08	GONCALVES & SPINI LTDA	Empregado		02/05/2013	18/09/2013	09/2013	
16	1.246.594.403-9	17.680.304/0001-40	BIO NAVE SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	Empregado		02/10/2013	06/11/2013	11/2013	
17	1.246.594.403-9	02.914.460/0061-91	SEARA ALIMENTOS LTDA	Empregado		15/04/2014	19/05/2014	05/2014	
18	1.246.594.403-9	03.604.782/0001-66	ASSOCIACAO BENEFICENTE DOURADENSE	Empregado		04/01/2016	01/04/2016	04/2016	IEAN
19	1.246.594.403-9		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/01/2021	31/01/2021		IREC-INDPEND
20	1.246.594.403-9	6250720050	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					

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 18:05:01

Identificação do Filiado

Nit: 1.246.594.403-9 **CPF:** 787.193.481-34 **Nome:** ROSELY AJALA ESPINDOLA
Data de Nascimento: 08/07/1973 **Nome da Mãe:** AGUSTINA ESPINDOLA

Consulta Extrato Previdenciário

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IEAN	Exposição a agente nocivo informada pelo empregador, passível de comprovação	IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências		



INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Página 1 de 10

19/06/2022 18:05:21

Identificação do Filiado

Nit: 1.246.594.403-9 **CPF:** 787.193.481-34 **Nome:** ROSELY AJALA ESPINDOLA
Data de Nascimento: 08/07/1973 **Nome da Mãe:** AGUSTINA ESPINDOLA

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
1	1.246.594.403-9	03.065.554/0001-65	SINDICATO RURAL DE DOURADOS		Empregado	17/05/1994	30/05/1994	05/1994

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores
05/1994	97,72	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
2	1.246.594.403-9	03.065.554/0001-65	SINDICATO RURAL DE DOURADOS		Empregado	19/05/1995	31/05/1995	05/1995

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores
05/1995	133,35	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
3	1.246.594.403-9	37.543.444/0001-83	TERSUL TERCEIRIZACAO DE SERVICOS MS LTDA		Empregado	05/03/1996	03/06/1996	06/1996

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

Página 2 de 10

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

19/06/2022 18:05:21

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.246.594.403-9 CPF: 787.193.481-34 Nome: ROSELY AJALA ESPINDOLA
Data de Nascimento: 08/07/1973 Nome da Mãe: AGUSTINA ESPINDOLA

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
3	1.246.594.403-9	37.543.444/0001-83	TERSUL TERCEIRIZACAO DE SERVICOS MS LTDA		Empregado	05/03/1996	03/06/1996	06/1996

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
03/1996	112,50		04/1996	125,00		05/1996	124,99	
06/1996	94,01							

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
4	1.246.594.403-9	01.522.111/0001-20	COMERCIO DE REFRIGERANTES DOURADOS LTDA		Empregado	01/11/1999	06/03/2000	03/2000

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
11/1999	232,10		12/1999	230,68				
01/2000	198,75		02/2000	184,74		03/2000	28,67	

Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado Vínculo	Data Início	Data Fim
5	1.246.594.403-9	RECOLHIMENTO	Empregado Doméstico	01/02/2003	30/04/2003

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**

Página 3 de 10

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

19/06/2022 18:05:21

Extrato Previdenciário - Portal CNIS**Identificação do Filiado**

Nit: 1.246.594.403-9 **CPF:** 787.193.481-34 **Nome:** ROSELY AJALA ESPINDOLA
Data de Nascimento: 08/07/1973 **Nome da Mãe:** AGUSTINA ESPINDOLA

Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado Vínculo	Data Início	Data Fim
5	1.246.594.403-9	RECOLHIMENTO	Empregado Doméstico	01/02/2003	30/04/2003

Indicadores: IREC-INDPEND**Contribuições**

Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores
02/2003	15/05/2003	39,30	200,00	PREC-PMIG-DOM	03/2003	15/05/2003	39,30	200,00	PREC-PMIG-DOM
04/2003	15/05/2003	47,16	240,00	PREC-PMIG-DOM					

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
6	1.246.594.403-9	92.776.665/0056-83	ELEVA ALIMENTOS S/A		Empregado	04/10/2004	14/07/2005	07/2005

Indicadores:**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
10/2004	374,53		11/2004	562,27		12/2004	589,04	
02/2005	23,18		07/2005	15,70				

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
7	1.246.594.403-9	5065791950	Benefício	91 - AUXILIO DOENCA POR ACIDENTE DO TRABALHO	13/01/2005	05/07/2005	2 - CESSADO

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

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

19/06/2022 18:05:21

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.246.594.403-9 **CPF:** 787.193.481-34 **Nome:** ROSELY AJALA ESPINDOLA
Data de Nascimento: 08/07/1973 **Nome da Mãe:** AGUSTINA ESPINDOLA

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
8	1.246.594.403-9		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS		Contribuinte Individual	01/08/2006	30/09/2006	
Indicadores: IREM-INDPEND								
Remunerações								
Competência	Contrat./Cooperat.	Estabelecimento	Tomador	Forma Prestação Serviço		Remuneração		
08/2006	08.118.149/0001-81	08.118.149/0001-81		Não Cooperado		200,00		
09/2006	08.118.149/0001-81	08.118.149/0001-81		Não Cooperado		200,00		

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
9	1.246.594.403-9	03.984.242/0001-55	ORGANIZACAO MORENA DE PARCERIA E SERVICOS H LTDA		Empregado	13/12/2006	26/01/2007	01/2007
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores						
12/2006	258,60							
01/2007	210,34							

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

**INSS**

Página 5 de 10

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

19/06/2022 18:05:21

Extrato Previdenciário - Portal CNIS**Identificação do Filiado**

Nit: 1.246.594.403-9 **CPF:** 787.193.481-34 **Nome:** ROSELY AJALA ESPINDOLA
Data de Nascimento: 08/07/1973 **Nome da Mãe:** AGUSTINA ESPINDOLA

Seq.	NIT	Origem do Vínculo			Tipo Filiado Vínculo			Data Início	Data Fim
10	1.246.594.403-9	RECOLHIMENTO			Empregado Doméstico			01/03/2008	30/06/2009
Indicadores: IREC-INDPEND									
Contribuições									
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores
03/2008	08/09/2008	50,00	250,00	PREC-PMIG-DOM	04/2008	08/09/2008	50,00	250,00	PREC-PMIG-DOM
05/2008	08/09/2008	50,00	250,00	PREC-PMIG-DOM	06/2008	08/09/2008	50,00	250,00	PREC-PMIG-DOM
07/2008	08/09/2008	50,00	250,00	PREC-PMIG-DOM	08/2008	08/09/2008	50,00	250,00	PREC-PMIG-DOM
09/2008	06/10/2008	50,00	250,00	PREC-PMIG-DOM	10/2008	05/11/2008	50,00	250,00	PREC-PMIG-DOM
11/2008	05/12/2008	50,00	250,00	PREC-PMIG-DOM	12/2008	05/01/2009	50,00	250,00	PREC-PMIG-DOM
01/2009	06/02/2009	50,00	250,00	PREC-PMIG-DOM	02/2009	06/03/2009	50,00	250,00	PREC-PMIG-DOM
03/2009	07/04/2009	66,66	333,30	PREC-PMIG-DOM	04/2009	07/05/2009	50,00	250,00	PREC-PMIG-DOM
05/2009	05/06/2009	50,00	250,00	PREC-PMIG-DOM	06/2009	06/07/2009	77,00	385,00	PREC-PMIG-DOM

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo		Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.		
11	1.246.594.403-9	06.272.575/0026-06	LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A.			Empregado	18/01/2010	18/03/2010	03/2010		
Indicadores:											
Remunerações											
Competência	Remuneração	Indicadores		Competência	Remuneração	Indicadores		Competência	Remuneração	Indicadores	
01/2010	241,81			02/2010	597,31			03/2010	283,87		

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



INSS

Página 6 de 10

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

19/06/2022 18:05:21

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.246.594.403-9 CPF: 787.193.481-34 Nome: ROSELY AJALA ESPINDOLA
Data de Nascimento: 08/07/1973 Nome da Mãe: AGUSTINA ESPINDOLA

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
12	1.246.594.403-9	02.291.605/0001-04	DEWES & CIA LTDA		Empregado	31/08/2011	14/10/2011	10/2011

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
08/2011	18,84		09/2011	584,00		10/2011	263,74	

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
13	1.246.594.403-9	5482994372	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	05/10/2011	10/11/2011	2 - CESSADO

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
14	1.246.594.403-9	05.539.682/0001-29	DOURASER PRESTADORA DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO - EIRELI		Empregado	04/02/2013	20/03/2013	03/2013

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/2013	758,05		03/2013	561,52	

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



INSS

Página 7 de 10

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

19/06/2022 18:05:21

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.246.594.403-9 CPF: 787.193.481-34 Nome: ROSELY AJALA ESPINDOLA
Data de Nascimento: 08/07/1973 Nome da Mãe: AGUSTINA ESPINDOLA

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
15	1.246.594.403-9	11.229.492/0001-08	GONCALVES & SPINI LTDA		Empregado	02/05/2013	18/09/2013	09/2013

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2013	661,39		06/2013	684,20		07/2013	815,80	
08/2013	765,80		09/2013	425,00				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
16	1.246.594.403-9	17.680.304/0001-40	BIO NAVE SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA		Empregado	02/10/2013	06/11/2013	11/2013

Indicadores:

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
10/2013	756,19		11/2013	107,72	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
17	1.246.594.403-9	02.914.460/0061-91	SEARA ALIMENTOS LTDA		Empregado	15/04/2014	19/05/2014	05/2014

Indicadores:

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

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

19/06/2022 18:05:21

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.246.594.403-9 **CPF:** 787.193.481-34 **Nome:** ROSELY AJALA ESPINDOLA
Data de Nascimento: 08/07/1973 **Nome da Mãe:** AGUSTINA ESPINDOLA

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
17	1.246.594.403-9	02.914.460/0061-91	SEARA ALIMENTOS LTDA		Empregado	15/04/2014	19/05/2014	05/2014
Indicadores:								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores			
04/2014	455,04		05/2014	320,78				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado	Dt. Início	Dt. Fim	Últ.
18	1.246.594.403-9	03.604.782/0001-66	ASSOCIACAO BENEFICENTE DOURADENSE		Empregado	04/01/2016	01/04/2016	04/2016
Indicadores: IEAN								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
01/2016	946,71		02/2016	1.072,59		03/2016	1.003,65	
04/2016	35,69							

Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado Vínculo	Data Início	Data Fim
19	1.246.594.403-9	RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/01/2021	31/01/2021
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

Página 9 de 10

19/06/2022 18:05:21

Identificação do Filiado

Nit: 1.246.594.403-9 **CPF:** 787.193.481-34 **Nome:** ROSELY AJALA ESPINDOLA
Data de Nascimento: 08/07/1973 **Nome da Mãe:** AGUSTINA ESPINDOLA

Seq.	NIT	Origem do Vínculo	Tipo Filiado Vínculo	Data Início	Data Fim
19	1.246.594.403-9	RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/01/2021	31/01/2021

Indicadores: IREC-INDPEND

Contribuições

Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores
01/2021	18/02/2021	121,39	1.100,00	IREC-LC123

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
20	1.246.594.403-9	6250720050	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			99 - INDEFERIDO

Salários de Contribuição Consolidados por Ano Civil

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2021												

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 10 de 10

19/06/2022 18:05:21

Identificação do Filiado

Nit: 1.246.594.403-9 **CPF:** 787.193.481-34 **Nome:** ROSELY AJALA ESPINDOLA
Data de Nascimento: 08/07/1973 **Nome da Mãe:** AGUSTINA ESPINDOLA

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IEAN	Exposição a agente nocivo informada pelo empregador, passível de comprovação	IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências
IREC-LC123	Recolhimento no Plano Simplificado de Previdência Social (LC 123/2006)	IREM-INDPEND	Remunerações 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.

**CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS / PESSOA FISICA
COMPROVANTE DE ATUALIZAÇÃO****Dados do Requerimento**

Protocolo: 36935.456067/2022-15
Data de entrada do requerimento: 19/06/2022
Tipo requerimento: Alterar Dados Pessoa Física
Tipo de solicitante: Filiado

Dados Básicos

NIT: 1246594403-9
Data de Cadastramento: 30/05/1994
Nome: ROSELY AJALA ESPINDOLA
Data de Nascimento: 08/07/1973
Nome da mãe: AGUSTINA ESPINDOLA
CPF: 78719348134

Dados Complementares

Nome do pai: MARIANO AJALA
Sexo: FEMININO
Estado Civil: DIVORCIADO(A)
Grau de Instrução: FUNDAMENTAL COMPLETO
Cor/Raça: PARDA
Nacionalidade: BRASILEIRA
País de Origem: BRASIL
Data de chegada ao país:
UF de nascimento: MS
Município de nascimento: DOURADOS
Identidade: 814176 , Órgão expedidor: SSP , UF: MS, Data exp.: 15/08/2018
CTPS: 66425 , série: 6, UF: MS, Data exp.: 10/10/2002
66425 , série: 6, UF: MS, Data exp.: 10/10/2002
Título de eleitor: 11377361945, Data exp.:
CNH:
Documento Estrangeiro:
Carteira de Marítimo:
Passaporte:
Dados da Certidão:
Data de Óbito:

Endereço principal

RUA CINCO, 210 - - CHACARA CALIFORNIA - DOURADOS - MS - 79843140

Dados de Contato

Telefone para contato 1: 55 (67) (99697187)
Telefone para contato 2:

Celular:

Email: luishenrique_adv@yahoo.com.br



Bases Governamentais - Pannel do Cidadão

Dados do Filiado			
Nome	Data de Nascimento	CPF	NIT
ROSELY AJALA ESPINDOLA	08/07/1973	78719348134	12465944039
QSA			
Não existem dados disponíveis.			
Seguro Desemprego			
Requerimento	Início	Fim	Tipo
1298132972	20/11/2013	-	Trabalhador Formal
3720711095	18/11/2013	-	Trabalhador Formal
1218975060	15/08/2005	-	Trabalhador Formal
SINE			
NIT	Data cadastro		
124.65944.03-9	12/09/2012		
Cadastro Único			
Código Familiar	Data Início	Data Fim	
5953557493	05/09/2019		



Bases Governamentais - Paineis do Cidadão - CadÚnico - Código Familiar: 5953557493

Dados do Filiado				
Nome	Data de Nascimento	CPF	NIT	
ROSELY AJALA ESPINDOLA	08/07/1973	78719348134	12465944039	
Dados da Família no CadÚnico				
Data da Inclusão da Família	Data de Atualização	Renda Per Capita	Renda Familiar	
05/09/2019	12/04/2022	0,00	0,00	
Endereço				
CHACARA CALIFORNIA RUA 5, 0000000000000210, 79843140				
Membros				
Nome da Pessoa	NIS	Parentesco	Estado Cadastral	
ROSELY AJALA ESPINDOLA	12465944039	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado	
Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
ROSELY AJALA ESPINDOLA	12465944039	Cadastrado	05/09/2019	Feminino
CPF	Título de Eleitor	Parentesco	Data de Nascimento	Nome da Mãe
78719348134	11377361945	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	08/07/1973	AGUSTINA ESPINDOLA
Data da carga no CNIS	Data da Última Alteração		Data de Exclusão do Grupo	
05/06/2022				
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: ROSELY AJALA ESPINDOLA			
CPF: 78719348134		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

- [] 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:	1
Renda Total do Grupo Familiar:	0,00
Renda Per Capita do Grupo Familiar:	0,00

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

Nome:	ROSELY AJALA ESPINDOLA PEREIRA	NIT.:	1246594403 90
Mae :	AUGUSTINHA ESPINDOLA	CPF.:	787193481 34
Data Nasc.:	08/07/1973 DIB.: 13/01/2005 Esp.: 91	OL .:	06.0.21010
Munic./UF.:	DOURADOS / MS	NB.:	5065791950

Nome:	ROSELY AJALA ESPINDOLA PEREIRA	NIT.:	1246594403 90
Mae :	AUGUSTINHA ESPINDOLA	CPF.:	787193481 34
Data Nasc.:	08/07/1973 DIB.: 05/10/2011 Esp.: 31	OL .:	06.0.21010
Munic./UF.:	DOURADOS / MS	NB.:	5482994372

Nome:		NIT.:	
Mae :		CPF.:	
Data Nasc.:	DIB.:	Esp.:	OL .:
Munic./UF.:	/		NB.:

Sequencia: 2 Encontrados: 2 FIM
Proxima Pagina (Nova Pesquisa ou Finalizar com 99) 99

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 5065791950 ROSELY AJALA E PEREIRA Situacao: Cessado
CPF: 787.193.481-34 NIT: 1.246.594.403-9 Ident.: 00000814176 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.010 APS : APS DOURADOS SABI
OL Mant. Ant.: Banco : 748 BANSICREDI
OL Concessor : 06.0.21.010 Agencia: 414755 CENTRO SUL-DOURADOS - MS

Nasc.: 08/07/1973 Sexo: FEMININO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
Esp.: 91 AUXILIO P/INCAPACIDADE TEMPORARIA ACIDEN Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: COMERCARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
Forma Filiacao: EMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00
Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00
Situacao: CESSADO EM 17/07/2005 Dep. valido Pensao: 00
Motivo : 012 LIMITE MEDICO
APR. : 0,00 Compet : 07/2005 DAT : 29/12/2004 DIB: 13/01/2005
MR.BASE: 363,41 MR.PAG.: 0,00 DER : 13/01/2005 DDB: 28/03/2005
Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENT0 DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 05/07/2005

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 5065791950 ROSELY AJALA E PEREIRA Situacao: Cessado
Nome do Titular: ROSELY AJALA ESPINDOLA PEREIRA
Nome da Mae : AUGUSTINHA ESPINDOLA
Dependentes para I.R. : 00 Dependentes para S.F.: 00
CPF. : 787193481-34 Nacionalidade: BRASILEIRA
Ident.: 00000814176 01MS Municipio/UF : DOURADOS / MS
CTPS. : 006642500006MS Sexo : FEMININO
NIT. : 12465944039 Nascimento : 08/07/1973 Obito:
Titulo: 00113773619-45 Validacao no CNIS: SIM
Certidao - Tipo: Livro: Folha: Termo:
Escolaridade: 04
Obito: Cart.: Livro: Folha: Termo:
Endereco para Correspondencia (Valido)
Endereco : RUA S 33 105 CEP.: 79840-030
Municipio: DOURADOS UF. : MS
Bairro : PQUE DAS NACOES I Tel.: 42409180 DDD/Ramal: 67 /
E-mail : Aut:

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

Anexo ID: 272393020

NB 5482994372 ROSELY AJALA E PEREIRA Situacao: Cessado
CPF: 787.193.481-34 NIT: 1.246.594.403-9 Ident.: 00000814176 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.010 APS : APS DOURADOS SABI
OL Mant. Ant.: Banco : 237 BRADESCO
OL Concessor : 06.0.21.010 Agencia: 015350 DOURADOS - MS

Nasc.: 08/07/1973 Sexo: FEMININO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
Esp.: 31 AUXILIO P/INCAPACIDADE TEMPORARIA PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: COMERCARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
Forma Filiacao: EMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00
Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00
Situacao: CESSADO EM 13/11/2011 Dep. valido Pensao: 00
Motivo : 012 LIMITE MEDICO
APR. : 0,00 Compet : 11/2011 DAT : 20/09/2011 DIB: 05/10/2011
MR.BASE: 545,00 MR.PAG.: 545,00 DER : 06/10/2011 DDB: 19/10/2011
Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENTO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 10/11/2011

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 5482994372 ROSELY AJALA E PEREIRA Situacao: Cessado
Nome do Titular: ROSELY AJALA ESPINDOLA PEREIRA
Nome da Mae : AUGUSTINHA ESPINDOLA
Dependentes para I.R. : 00 Dependentes para S.F.: 00
CPF. : 787193481-34 Nacionalidade: BRASILEIRA
Ident.: 00000814176 01MS Municipio/UF : DOURADOS / MS
CTPS. : 006642500006MS Sexo : FEMININO
NIT. : 12465944039 Nascimento : 08/07/1973 Obito:
Titulo: 00113773619-45 Validacao no CNIS: SIM
Certidao - Tipo: Livro: Folha: Termo:
Escolaridade: 04
Obito: Cart.: Livro: Folha: Termo:
Endereco para Correspondencia (Valido)
Endereco : RUA CINCO 210 CEP.: 79804-970
Municipio: DOURADOS UF. : MS
Bairro : CANAA IV Tel.: 42390890 DDD/Ramal: 67 /
E-mail : Aut:

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



I.N.S.S. - Instituto Nacional do Seguro Social

Inclusão de Requerimento - Impressão do Termo

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Requerimento 87 - Amparo Social Pessoa Portadora Deficiência

Número do Benefício: 711.122.091-0

DER: 04/03/2022

APS de Concessão: 23.001.240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE

PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
APS de Manutenção: 06.021.010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS

Dados do Beneficiário:

Nome: ROSELY AJALA ESPINDOLA

CPF: 787.193.481-34

Data de Nascimento: 08/07/1973

Nome da mãe: AGUSTINA ESPINDOLA

NIT: 1.246.594.403-9

Logradouro: R CINCO, 210 - CHACARA CALIFORNIA - DOURADOS/MS

Servidor: Marcelo Alves de Souza : 1633856

Termo de Responsabilidade

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE declaro estar ciente das informações prestadas para obtenção do Benefício de Prestação Continuada - BPC previsto na Lei Orgânica da Assistência Social - LOAS, e que deverei comunicar de imediato fatos ou ocorrências que determinem a perda de direito ao benefício requerido, referente a alteração de composição do grupo familiar e renda per capita, assim como:

- ÓBITO DE UM DOS COMPONENTES DO GRUPO FAMILIAR.
- CASAMENTO DE UM DOS COMPONENTES DO GRUPO FAMILIAR.

Declaro ainda, que concordo e assumo o compromisso deste termo, com as condições nele expressas: "Estou ciente que o descumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar a devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á às penalidades previstas nos Artigos 171 e 299, ambos do Código Penal".

CODIGO 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 dele 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.

BRASILIA/DF, 19 de Junho de 2022

Impressão Digital

Assinatura do solicitante (Titular)



INSS - Instituto Nacional do Seguro Social

Ceab, em 19 de junho de 2022

E/NB: 87/711.122.091-0

Int: ROSELY AJALA ESPINDOLA

Assunto: Indeferimento do Requerimento

1. Trata-se de Benefício Assistencial ao Deficiente Indeferido em razão do(a) Requerente não atender ao critério de deficiência para acesso ao benefício, nos termos dos §§ 2º e 6º, art. 20 da Lei nº 8.742/93.
2. Foram considerados apenas os vínculos empregatícios regulares constantes no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS, consoante art. 19 do Decreto nº 3.048/99, em razão da não apresentação de CTPS ou outros documentos.
3. Todas as contribuições como Contribuinte Individual constantes em documentos apresentados e/ou no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS foram consideradas, e somadas ao Tempo de Contribuição. Não há qualquer indício de contribuições como Facultativo, em documentos ou no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS.
4. Não houve a apresentação de documentos para comprovação de Atividade Especial, nem quaisquer períodos enquadrados de outra maneira.
5. Não houve a apresentação de documentos para comprovação de Atividade Rural, nem quaisquer períodos reconhecidos de outra maneira.
6. Não houve a formulação de quaisquer exigências no decorrer da análise do presente requerimento, em razão da documentação apresentada e/ou informações constantes nos sistemas corporativos serem suficientes para a verificação do direito pleiteado.
7. No presente requerimento, houve a necessidade de realização de procedimentos adicionais: o(a) Requerente foi submetido(a) a Avaliação Conjunta - Social e Médico-Pericial, que concluiu por não reconhecer a sua condição de Pessoa com Deficiência, como definida no §2º, art. 20 da Lei nº 8.742/93.
8. Cabe registrar, ainda, que no presente pedido foram considerados documentos de cópia simples, cuja apresentação dos originais para fins de autenticação foi dispensada, nos termos do §2º, art. 19-B do Decreto nº 3.048/99.
9. Benefício indeferido, e a tarefa correspondente encerrada nesta data.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CEABRDSRV

Despacho (238892071)

Enviado em 19/06/2022 18:19

Unidade: 23150911 - SEÇÃO DE SUPORTE À REDE

845264431 - Acertos para análise (Subtarefa)

1. Pendências tratadas na tarefa principal.--

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Despacho (238892087)

Enviado em 19/06/2022 18:19

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO
1250001773 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

NB: 711.122.091-0

Prezado(a) Senhor(a), Nome: ROSELY AJALA ESPINDOLA, CPF: 787.193.481-34

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).

--

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

BRASILIA, 19 de Junho de 2022

NIT: 1.246.594.403-9 **Número do Benefício:** 711.122.091-0 **Espécie:** 87
Ao Sr(a): ROSELY AJALA ESPINDOLA
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 1/4 (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.

Anexos de Perícias Médicas



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

619942551

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 12:50	

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
787.193.481-34	ROSELY AJALA ESPINDOLA	08/07/1973	AGUSTINA ESPINDOLA

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

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

Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (3941361)

Enviado em 07/03/2022 12:50

Unidade: 01400 - Subsecretaria da Perícia Médica Federal

619942551 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia