



## Dados Básicos

|                                                                       |                                                            |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>Serviço</b><br>Auxílio-Reclusão Urbano                             | <b>Status</b><br>Concluída                                 | <b>Prioridade</b><br>Normal                                      |
| <b>Unidade de Protocolo</b><br>AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS | <b>Data de entrada do requerimento</b><br>29/12/2020 12:20 | <b>Canal de atendimento</b><br>Central de Serviços - Central 135 |
|                                                                       | <b>Última atualização</b><br>18/03/2021 14:59              |                                                                  |

## Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

## Campos adicionais:

| Campo                                                      | Valor                        |
|------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Você é Procurador ou Representante Legal para este pedido? | A) Sim                       |
| CPF                                                        | 016.436.041-71               |
| Informe o CPF da pessoa que está presa:                    | 033.152.731-62               |
| A pessoa presa está submetida a qual regime prisional?     | C) Fechado                   |
| O cidadão ainda está preso?                                | A) Sim                       |
| Qual sua relação com a pessoa que está presa?              | D) Filho(a) menor de 21 anos |
| O(A) filho(a) é emancipado(a)?                             | B) Não                       |
| Há outros dependentes a serem incluídos?                   | B) Não                       |
| NB                                                         | 199.309.015-8                |

## Interessados

| CPF            | Nome Completo            | Data Nascimento | Nome Completo da Mãe     |
|----------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| 081.782.551-70 | VITORIA OLIVEIRA BATISTA | 13/03/2011      | JUCINEIA SARATE OLIVEIRA |

## Procuradores / Representantes Legais

| CPF            | Nome Completo            | Data Nascimento | Nome Completo da Mãe     |
|----------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| 016.436.041-71 | JUCINEIA SARATE OLIVEIRA | 12/04/1985      | NICOLASA SARATE OLIVEIRA |

## Instituidores

| CPF            | Nome Completo               | Data Nascimento | Nome Completo da Mãe        |
|----------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|
| 033.152.731-62 | ANDERSON BATISTA DOS SANTOS | 01/07/1990      | LUCINETE HILARIO DOS SANTOS |

## Anexos

| ID         | Nome do Arquivo                                 | Descrição do Arquivo                                                          | Tamanho  | Enviado Por                | Autenticado? |
|------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------|--------------|
| 156292270  | ANALISE NB VITORIA OLIVEIRA BATISTA.pdf         | CADASTRO E VINCULOS CNIS, PLENUS                                              | 161,09kB | 543462 - 12/03/2021 11:04  | Não          |
| 1677942853 | - Auxílio-Reclusão Urbano (Tarefa principal)    |                                                                               |          |                            |              |
| 157733427  | 1_vitoria_08178255170_cumpexig_origi<br>nal.pdf |                                                                               | 1,62MB   | 3196397 - 18/03/2021 10:19 | Sim          |
| 1677942853 | - Auxílio-Reclusão Urbano (Tarefa principal)    |                                                                               |          |                            |              |
| 157733428  | 2_vitoria_08178255170_cumpexig_cópi<br>a.pdf    |                                                                               | 884,80kB | 3196397 - 18/03/2021 10:19 | Não          |
| 1677942853 | - Auxílio-Reclusão Urbano (Tarefa principal)    |                                                                               |          |                            |              |
| 157849572  | RESUMO NB VITORIA OLIVEIRA BATISTA.pdf          | CADASTRO E VINCULOS CNIS, PLENUS,<br>EXTRATO PRISMA E RESUMO<br>INDEFERIMENTO | 241,50kB | 543462 - 18/03/2021 14:56  | Não          |
| 1677942853 | - Auxílio-Reclusão Urbano (Tarefa principal)    |                                                                               |          |                            |              |



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#!/autenticidade>  
com o código 210414WH07I044

Despacho (122460640)

Enviado em 26/01/2021 18:29

Unidade: 231509 - DIVISÃO DE ATENDIMENTO

1677942853 - Auxílio-Reclusão Urbano (Tarefa principal)

---

Transferência de Tarefa para análise junto a Central de Análise da Superintendência Regional Norte Centro Oeste



## Identificar Filiado - Consultar Extrato

| Dados Cadastrais     |             |                       |            |
|----------------------|-------------|-----------------------|------------|
| NIT                  | 16039997479 | Fonte do NIT          | PIS        |
| Administrador do NIT | PIS         | Fonte Cadastramento   | PIS        |
| Ano da administração | 2007        | Data de Cadastramento | 12/12/2001 |
|                      |             | Data de Atualização   | 10/08/2015 |

| Dados Básicos           |                                       |                   |            |
|-------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------|
| Nome                    | ANDERSON BATISTA DOS SANTOS           |                   |            |
| Nome da Mãe             | LUCINETE HILARIO DOS SANTOS RODRIGUES |                   |            |
| Nome do Pai             | JOAO BATISTA RODRIGUES                |                   |            |
| Sexo                    | MASCULINO                             | Estado Civil      |            |
| Cor/Raça                |                                       | Data Nascimento   | 01/07/1990 |
| Nacionalidade           | BRASILEIRA                            | País de Origem    |            |
| Município de Nascimento | DOURADOS                              | UF de Nascimento  | MS         |
|                         |                                       | Grau de Instrução |            |
|                         |                                       | Data de Óbito     |            |
|                         |                                       | Data de chegada   |            |

| Documentos           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CPF                  | 03315273162                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Identidade           | Número: 1704660 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão:                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CTPS                 | Número: 14772 Série: 15 UF: MS Data de Emissão:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Título de Eleitor    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| CNH                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Doc. Estrangeiro     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Carteira de Marítimo |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Passaporte           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Certidões Cíveis     | Tipo:Certidão de Nascimento, UF:, Município: , Cartório: , Folha: 25, Livro: 79A, Termo: 48171, Data do Evento: Data do Registro: Data de Emissão de 2ª via: 30/07/1990<br>Tipo:Certidão de Casamento, UF:, Município: , Cartório: , Folha: 114, Livro: B06, Termo: 2178, Data do Evento: Data do Registro: Data de Emissão de 2ª via: 28/08/1986 |

| Contato             |                                                                                                                           |         |  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|
| Endereço principal  | Tipo Logradouro:, Logradouro: RUA PONTA GROSSA 4020, Número: , Complemento: , Bairro: VILA ESPERANCA, DOURADOS - MS, CEP: |         |  |
| Endereço Secundário |                                                                                                                           |         |  |
| Telefone 1          | Telefone 2                                                                                                                | Celular |  |
| Email               |                                                                                                                           |         |  |

| Lista de Elos |              |     |                             |
|---------------|--------------|-----|-----------------------------|
| NIT           | Fonte Origem | CPF | Nome                        |
| 16139828318   | PIS          |     | ANDERSON BATISTA DOS SANTOS |



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

12/03/2021 11:00:07

**Identificação do Filiado****Nit:** 1.603.999.747-9**CPF:** 033.152.731-62**Nome:** ANDERSON BATISTA DOS SANTOS**Data de Nascimento:** 01/07/1990**Nome da Mãe:** LUCINETE HILARIO DOS SANTOS RODRIGUES**Relações Previdenciárias**

| Seq. | NIT             | Código Emp./NB     | Origem do Vínculo                   | Tipo Filiado no Vínculo | Data Início | Data Fim   | Últ. Remun. | Indicadores |
|------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------|------------|-------------|-------------|
| 1    | 1.603.999.747-9 | 00.981.472/0001-72 | BONLUB REPRESENTACOES LTDA          | Empregado               | 24/09/2007  | 24/09/2008 | 09/2008     |             |
| 2    | 1.603.999.747-9 | 00.981.472/0001-72 | BONLUB REPRESENTACOES LTDA          | Empregado               | 01/10/2008  | 08/11/2008 | 11/2008     |             |
| 3    | 1.603.999.747-9 | 74.193.319/0001-17 | POSTAUE & POSTAUE LTDA              | Empregado               | 05/12/2008  | 18/01/2009 | 01/2009     |             |
| 4    | 1.603.999.747-9 | 74.193.319/0001-17 | POSTAUE & POSTAUE LTDA              | Empregado               | 13/01/2010  | 20/01/2010 | 01/2010     |             |
| 5    | 1.603.999.747-9 | 05.730.905/0001-30 | MONTAMIL MONTAGEM DE MOVEIS LTDA    | Empregado               | 13/04/2011  | 10/09/2011 | 09/2011     |             |
| 6    | 1.603.999.747-9 | 09.065.531/0001-37 | KUSHIDA & CIA. LTDA                 | Empregado               | 15/09/2011  | 02/12/2011 | 12/2011     |             |
| 7    | 1.603.999.747-9 | 17.888.929/0001-00 | DANILO LOPES DE SOUZA               | Empregado               | 10/07/2013  | 19/12/2013 | 12/2013     |             |
| 8    | 1.603.999.747-9 | 75.587.915/0211-41 | MOVEIS ROMERA LTDA EM RECUPERACAO   | Empregado               | 06/01/2014  | 21/08/2014 | 08/2014     |             |
| 9    | 1.603.999.747-9 | 013.295.298-04     | MARCIO DE REZENDE ANDRADE           | Empregado Doméstico     | 02/01/2017  | 16/08/2017 | 08/2017     |             |
| 10   | 1.603.999.747-9 | 07.772.147         | BECA ARMAZENS GERAIS LTDA           | Empregado               | 15/02/2018  | 02/04/2018 | 04/2018     |             |
| 11   | 1.603.999.747-9 | 27.748.428         | PEDRO HENRIQUE TORRES AGUIAR EIRELI | Empregado               | 29/01/2019  | 28/04/2019 | 03/2019     |             |



## Identificar Filiado - Consultar Extrato

| Dados Cadastrais     |             |                       |            |
|----------------------|-------------|-----------------------|------------|
| NIT                  | 19018483802 | Fonte do NIT          | PASEP      |
| Administrador do NIT | PIS         | Fonte Cadastramento   | PASEP      |
| Ano da administração | 2004        | Data de Cadastramento | 01/01/2004 |
|                      |             | Data de Atualização   | 16/01/2016 |

| Dados Básicos           |                          |                   |            |
|-------------------------|--------------------------|-------------------|------------|
| Nome                    | JUCINEIA SARATE OLIVEIRA |                   |            |
| Nome da Mãe             | NICOLASA SARATE OLIVEIRA |                   |            |
| Nome do Pai             | NILSON CARVALHO OLIVEIRA |                   |            |
| Sexo                    | FEMININO                 | Estado Civil      |            |
| Cor/Raça                |                          | Data Nascimento   | 12/04/1985 |
| Nacionalidade           | BRASILEIRA               | País de Origem    |            |
| Município de Nascimento |                          | UF de Nascimento  |            |
|                         |                          | Grau de Instrução |            |
|                         |                          | Data de Óbito     |            |
|                         |                          | Data de chegada   |            |

| Documentos           |                                                                                                                                                                         |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CPF                  | 01643604171                                                                                                                                                             |
| Identidade           | Número: 1518685 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 30/07/2003                                                                                                   |
| CTPS                 | Número: 74264 Série: null UF: MS Data de Emissão: 25/06/2003                                                                                                            |
| Título de Eleitor    | Número: 17867321902 Data de Emissão:                                                                                                                                    |
| CNH                  |                                                                                                                                                                         |
| Doc. Estrangeiro     |                                                                                                                                                                         |
| Carteira de Marítimo |                                                                                                                                                                         |
| Passaporte           |                                                                                                                                                                         |
| Certidões Cíveis     | Tipo: Certidão de Nascimento, UF: , Município: , Cartório: , Folha: 66, Livro: 7A, Termo: 4495, Data do Evento: Data do Registro: Data de Emissão de 2ª via: 14/04/1985 |

| Contato             |                                                                                                                               |         |  |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|
| Endereço principal  | Tipo Logradouro: , Logradouro: PONTA PORA, Número: 4960, Complemento: , Bairro: JARDIM PAULISTA, DOURADOS - MS, CEP: 79830090 |         |  |
| Endereço Secundário |                                                                                                                               |         |  |
| Telefone 1          | Telefone 2                                                                                                                    | Celular |  |
| Email               |                                                                                                                               |         |  |

| Lista de Elos |              |             |                          |
|---------------|--------------|-------------|--------------------------|
| NIT           | Fonte Origem | CPF         | Nome                     |
| 16314137897   | PIS          | 01643604171 | JUCINEIA SARATE OLIVEIRA |
| 12916809386   | PIS          | 01643604171 | JUCINEIA SARATE OLIVEIRA |



# INSS

## CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais

### Relações Previdenciárias - Portal CNIS

12/03/2021 11:01:58

| Identificação do Filiado       |                     |                                       |  |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------------------|--|
| Nit: 1.901.848.380-2           | CPF: 016.436.041-71 | Nome: JUCINEIA SARATE OLIVEIRA        |  |
| Data de Nascimento: 12/04/1985 |                     | Nome da Mãe: NICOLASA SARATE OLIVEIRA |  |

| Relações Previdenciárias |                 |                    |                                                                   |                         |             |            |             |              |
|--------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------|------------|-------------|--------------|
| Seq.                     | NIT             | Código Emp./NB     | Origem do Vínculo                                                 | Tipo Filiado no Vínculo | Data Início | Data Fim   | Últ. Remun. | Indicadores  |
| 1                        | 1.901.848.380-2 | 03.888.989/0001-00 | MUNICIPIO DE TACURU                                               | Empregado               | 27/04/2004  |            | 10/2004     |              |
| 2                        | 1.901.848.380-2 | 06.028.00055/82    | MARCIO DE REZENDE ANDRADE                                         | Empregado               | 01/12/2004  |            | 07/2005     |              |
| 3                        | 1.901.848.380-2 | 06.028.00055/82    | MARCIO DE REZENDE ANDRADE                                         | Empregado               | 01/08/2007  |            |             | PEXT         |
| 4                        | 1.901.848.380-2 | 04.560.022/0001-67 | CLAUDIO BARBOSA EIRELI                                            | Empregado               | 20/12/2009  | 20/02/2010 | 02/2010     |              |
| 5                        | 1.901.848.380-2 | 11.220.570/0001-03 | S. M. BARAZZUTTI & CIA LTDA                                       | Empregado               | 01/02/2012  | 09/03/2012 | 03/2012     |              |
| 6                        | 1.901.848.380-2 | 13.625.604/0001-75 | NEUZA VASQUES VIEIRA                                              | Empregado               | 13/03/2012  | 03/09/2012 | 09/2012     |              |
| 7                        | 1.901.848.380-2 | 05.539.682/0001-29 | DOURASER PRESTADORA DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO - EIRELI | Empregado               | 10/09/2012  |            | 12/2014     |              |
| 8                        | 1.901.848.380-2 |                    | RECOLHIMENTO                                                      | Empregado Doméstico     | 01/06/2016  | 30/06/2016 |             | IREC-INDPEND |
| 9                        | 1.901.848.380-2 | 013.295.298-04     | MARCIO DE REZENDE ANDRADE                                         | Empregado Doméstico     | 01/07/2016  | 13/10/2020 | 10/2020     | IREM-INDPEND |

| Legenda de Indicadores |                                                              |              |                                         |
|------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------|
| Indicador              | Descrição                                                    | Indicador    | Descrição                               |
| IREC-INDPEND           | Recolhimentos com indicadores/pendências                     | IREM-INDPEND | Remunerações com indicadores/pendências |
| PEXT                   | Vínculo com informação extemporânea, passível de comprovação |              |                                         |

Acao

Anexo ID: 156292270

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Nome: VITORIA OLIVEIRA BATISTA

Mae :

Data Nasc.: 13032011 (DDMMAAAA)

Obs: Nome da mae e Data Nascimento sao opcionais.

NAO EXISTE BENEFICIO COM ESTE NOME E DATA NASCIMENTO

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



Acao

Anexo ID: 156292270

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Nome: JUCINEIA SARATE OLIVEIRA

Mae :

Data Nasc.: 12041985 (DDMMAAAA)

Obs: Nome da mae e Data Nascimento sao opcionais.

NAO EXISTE BENEFICIO COM ESTE NOME E DATA NASCIMENTO

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Acao

Anexo ID: 156292270

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Nome: ANDERSON BATISTA DOS SANTOS

Mae :

Data Nasc.: 01071990 (DDMMAAAA)

Obs: Nome da mae e Data Nascimento sao opcionais.

NAO EXISTE BENEFICIO COM ESTE NOME E DATA NASCIMENTO

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Despacho (133302016)

Enviado em 12/03/2021 11:06

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV 1677942853 - Auxílio-Reclusão Urbano (Tarefa principal)

---

Assunto: Cumprimento de exigência

Nome: VITORIA OLIVEIRA BATISTA, CPF: 081.782.551-70

Prezado(a) Senhor(a),

Enquanto durar a suspensão do atendimento presencial nas agências do INSS em decorrência da pandemia do coronavírus (COVID-19), as exigências solicitadas podem ser anexadas ao processo pela plataforma do Meu INSS ([gov.br/meuinss](http://gov.br/meuinss)) ou por meio de entidades conveniadas (advogados, Sindicato Rural, etc) caso o requerimento tenha sido realizado por intermédio de uma entidade.

Desta forma, para dar andamento ao processo 1677942853 solicitamos o envio dos seguintes documentos:

- CERTIDÃO CARCERE/ATESTADO PERMANENCIA CARCERÁRIA, DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO INSTITUIDOR(PRESO),- CERTIDÃO DE NASCIMENTO, CPF, DA DEPENDENTE(FILHA)-RG, CPF, CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DA REPRESENTANTE LEGAL(MÃE) DA REQUERENTE.

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. Faça login no MEU INSS;2. Clique na opção Cumprimento de Exigência;3. Selecione o requerimento desejado clicando em cima dele;4. Clique no botão "Anexar arquivo", depois em "Anexar" e selecione os arquivos que deseja anexar;5. Clique em "Confirmar";6. Escreva um comentário no campo "Responda Aqui";7. Clique em Enviar.

Utilize este link para ver o passo a passo descrito

acima:[https://www.inss.gov.br/wp-content/uploads/2020/04/WhatsApp-Video-2020-04-17-at-16.22.03.mp4?\\_=1](https://www.inss.gov.br/wp-content/uploads/2020/04/WhatsApp-Video-2020-04-17-at-16.22.03.mp4?_=1)

Você também pode cumprir exigência através do depósito de cópia dos documentos em urnas localizadas nas Agências do INSS. Para isto, agende o serviço de "Exigência Expressa" pelo Meu INSS ou telefone 135. Essa modalidade não é válida para Auxílio-Doença com Documento Médico. Saiba mais utilizando o link:

<https://www.inss.gov.br/inss-regulamenta-a-exigencia-expressa/>

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).

[Despacho \(134169014\)](#)

[Enviado em 15/03/2021 11:11](#)

[1677942853 - Auxílio-Reclusão Urbano \(Tarefa principal\)](#)

---

Agendamento do cumprimento de exigência realizado pelo cidadão (protocolo: 1780586608 - data e hora da solicitação: 15/03/2021 11:11 - data e hora agendada: 18/03/2021 09:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS).

Despacho (135076844)

Enviado em 18/03/2021 10:20

Unidade: 06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS

1677942853 - Auxílio-Reclusão Urbano (Tarefa principal)

---

A segurada compareceu através de seu representante em 18/03/2021 e apresentou documentação conforme anexo a mesma informou o seguinte número de telefone para contato (67) 99848-0872 e E-mail [jucineiasarate@gmail.com](mailto:jucineiasarate@gmail.com).



**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

REGISTRO GERAL **2.432.589** DATA DE EXPEDIÇÃO **13/02/2017**

NOME  
**Vitoria Oliveira Batista**

FILIAÇÃO  
Anderson Batista dos Santos  
Jucineia Sarate Oliveira

NATURALIDADE  
Dourados - MS

DATA DE NASCIMENTO  
**13/03/2011**

DOC. ORIGEM  
C N 124.737 L A191 F 273  
Dourados - MS

CNPJ  
081.782.551-70

PIS / PASEP

*Rubens Coles Pereira*  
Rubens Coles Pereira  
REGISTRADOR DO DIRETOR

1ª Via

**LEI Nº 7.116 DE 29/08/83**

**PROIBIDO PLASTIFICAR**





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL COMARCA E MUNICÍPIO DE DOURADOS

**TABELIONATO FIORAVANTI**  
**2º OFÍCIO NOTAS E REGISTRO CIVIL**

Av. Marcelino Pires, 1839 - Centro - Caixa Postal 341  
Fone: 67 3421-5666 - CEP 79800-004 - Dourados - MS  
e-mail: tabelionatofioravanti@top.com.br

THÂNIA CESCHIN FIORAVANTI CRISTÓFANO  
2ª TABELIÃ E OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

MARCOS FIORAVANTI  
SUBSTITUTO

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME:

VITÓRIA OLIVEIRA BATISTA

MATRÍCULA:

0617960155 2011 1 00191 273 0124737 61

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Treze de Março de Dois Mil e Onze

DIA / MÊS / ANO

13/03/2011

HORA

15:06 Hrs.

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Dourados/MS

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF

DOURADOS-MS

LOCAL DE NASCIMENTO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

Filha de ANDERSON BATISTA DOS SANTOS e JUCINEIA SARATE OLIVEIRA.

AVÓS

Avós paternos JOÃO BATISTA RODRIGUES e LUCINETE HILARIO DOS SANTOS RODRIGUES e  
avós maternos NILSON CARVALHO OLIVEIRA e NICOLASA SARATE OLIVEIRA.

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Quatorze de Março de Dois Mil e Onze

NÚMERO DA DNV

30539880584

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Nada Consta.

SEGUNDO SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL

Thania Caschin Fioravanti Cristófono  
Dourados/MS

Av. Marcelino Pires, 1839.

Certidão extraída das folhas 273. do livro Nº 191-A.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dourados

Data e Local:

Dourados-MS, 14 de março de 2011.

DALVA PIEMONTEZ PEDROSO

Substituta

Selo Digital: AAK17549-342

FAUSTO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: ANDERSON BATISTA DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA: 1704660 SEJUSE MS

CPF: 033.152.731-62 DATA NASCIMENTO: 01/07/1990

FILIAÇÃO: JOAO BATISTA RODRIGUES  
LUCINETE HILARIO DOS SANTOS RODRIGUES

PERMISSÃO: ACC: CATHAB: AB

VALIDADE: 05/11/2018 1ª HABILITAÇÃO: 12/09/2009

808056453

OBSERVAÇÕES:  
SEM OBSERVAÇÃO:

Assinatura do Portador: Anderson Batista dos Santos

LOCAL: DOURADOS, MS DATA DE EMISSÃO: 07/11/2013

40451352057  
Carlos Henrique dos Santos Pereira MS820538299  
Assinatura do Diretor

DETRAN-MS (MATO GROSSO DO SUL)

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 "curtosos" concorram para o agravamento de sua lesão.  
Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.  
Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.  
As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.  
Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.  
Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispoem 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 14.772 Série 00015 MS

Anderson Bahista dos Santos  
ASSINATURA DO PORTADOR





### QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ANDERSON BATISTA DOS SANTOS  
Loc. Nasc. Dois Cantos Est. MS Data 01/07/1990  
Filiação JOÃO BATISTA RODRIGUES F  
LUCILETE HILARIO DOS SANTOS RODRIGUES  
Doc. Nº NE-170.16.60 SSP/MS

### ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ...../...../..... Estado .....  
Obs.: .....  
Data Emissão 12/06/2013 SRTE CIAT - Dois Cantos

Assinatura do Funcionário

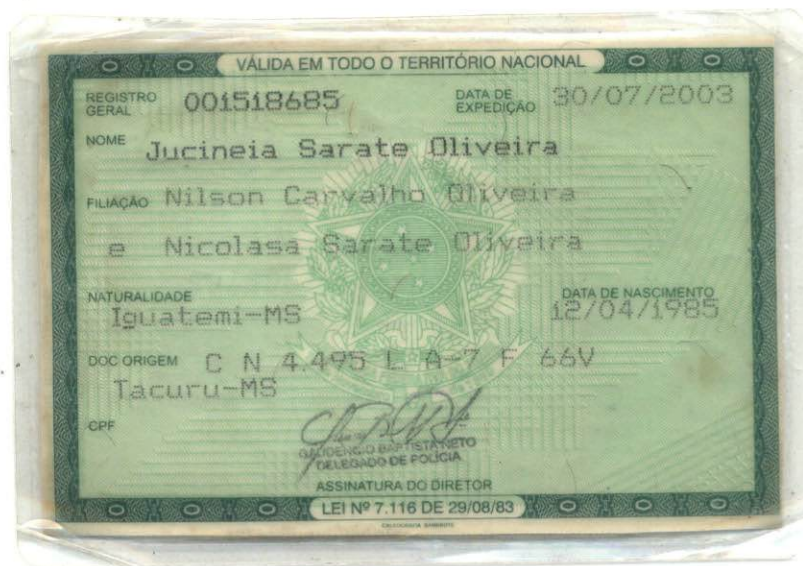
Jose Alberto Thiry  
CIAT

### ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

9







RUA JOAQUIM FRANCISCO DE SALES, 990 - VILA ROSA  
DOURADOS / MS CEP: 79831055 (AG: 10)

CPF/CNPJ/RANI: 016.438.041-71

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1  
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: RESIDENCIAL  
Ligação: BIFÁSICO  
Rotômetro: 15 - 10 - 100 - 1580 Nº Medidor: 00053049569



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)  
10/2001913-9

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

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00020019139



VALOR DA FATURA

R\$ 157,25



VENCIMENTO

27/01/2021



REFERÊNCIA

Jan / 2021



CONSUMO

171 kWh

6,11 kWh  
MÉDIA DIÁRIA

### SITUAÇÃO DE DÉBITOS

**Sujeito a corte!**

FATURAS EM ATRASO

Dez/20 R\$192,07

Reaviso de vencimento:  
Seu fornecimento poderá ser suspenso  
a partir de 04/02/21  
Regularize seus débitos.

### DESCRIPTIVO

| CCI                    | Descrição           | Quant | Tarifa e/ Tributos | Valor Base Calc Total (R\$) | Alíq ICMS ICMS (R\$) | ICMS Base Calc (R\$) | PIS(R\$)Cofins(R\$) | PIS(R\$)Cofins(R\$) |
|------------------------|---------------------|-------|--------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|---------------------|---------------------|
| 0501                   | Consumo em kWh      | 171   | 0,814300           | 139,24                      | 139,24               | 17                   | 23,67               | 139,24              |
| 0501                   | Adic. B. Vermelha   |       |                    | 3,85                        | 3,85                 | 17                   | 0,65                | 3,85                |
| 0501                   | Adic. B. Amarela    |       |                    | 2,06                        | 2,06                 | 17                   | 0,35                | 2,06                |
| LANÇAMENTOS E SERVIÇOS |                     |       |                    |                             |                      |                      |                     |                     |
| 0807                   | Contrib de Ilum Pub |       |                    | 12,10                       | 0,00                 | 0                    | 0,00                | 0,00                |

CC: Código de Classificação do Item TOTAL: 157,25 145,15 24,87 145,15 0,96 4,46  
Tarifa e/ Tributos: 0,814300

### RESERVADO AO FISCO

4a64.f6ec.9788.7822.701d.c31f.bd13.e546

### HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Dez/20 200

#### LEITURAS

|                      |         |
|----------------------|---------|
| Anterior 23/12/20    | 4183    |
| Atual 20/01/21       | 4354    |
| Consumo              | 171 kWh |
| Período              | 28 dias |
| Constante do medidor | 1       |

#### PRÓXIMA LEITURA

19/02/2021

### COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

| Descrição                       | Valor (R\$)   | %             |
|---------------------------------|---------------|---------------|
| Serviços de Dist. de Energia/MS | 37,22         | 23,87         |
| Compra de Energia               | 58,81         | 37,27         |
| Serviço de Transmissão          | 5,12          | 3,89          |
| Encargos Setoriais              | 13,11         | 9,34          |
| Impostos Diretos e Encargos     | 42,19         | 28,63         |
| Outros Serviços                 | 0,00          | 0,00          |
| <b>Total</b>                    | <b>157,25</b> | <b>100,00</b> |

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. ) R\$0,00

### INDICADORES DE QUALIDADE

| METRA                                                     | MENSAL APURADO TRIMEST. ANUAL | LIMITE DE TENSÃO (V) |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Horas que o cliente ficou sem energia - DIC               |                               | NOMINAL              |
| Vezes que o cliente ficou sem energia - FIC               |                               | CONTRATADA           |
| Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC |                               | LIMITE INFERIOR      |
| Duração da interrupção individual em dia crítico - DIGRI  |                               | LIMITE SUPERIOR      |

### ATENÇÃO

- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (67) 99980-0699.
- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 04/02/2021. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após esse data não elimina a possibilidade de devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou os valores pagos não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso a tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A. - Av. Guy Marques, 8000  
Campo Grande/MS - CEP 79072-900 - CNPJ 15.413.826/0001-50 - Ins. Est. 28.105.553-0  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série: B2 Nº 027.299.174 - Emissão: 20/01/2021

Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta e pagamento a partir de 20/01/2021

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03268.718008 25185.301170 8 85130000015725

PAGADOR: JUCINEIA SARATE OLIVEIRA - CPF/CNPJ: 016.438.041-71  
RUA JOAQUIM FRANCISCO DE SALES, 990 - VILA ROSA  
DOURADOS / MS CEP: 79831055

| Nosso Nr.         | Nr. Documento   | Data de Vencimento | Valor do Documento | Valor Pago |
|-------------------|-----------------|--------------------|--------------------|------------|
| 32687180025185301 | 002001913202101 | 27/01/2021         | R\$ 157,25         |            |

BENEFICIÁRIO: ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A. CNPJ 15.413.826/0001-50  
Av. Guy Marques, 8000 - Campo Grande/MS - CEP 79072-900  
Agência / Código do beneficiário: 3084-3/5384-3

**Irmãos Andrade**

---

**De:** Jacieli Santos Oliveira [jsoliveira@agepen.ms.gov.br]  
**Enviado em:** quarta-feira, 15 de julho de 2020 15:08  
**Para:** mandrade.gado@terra.com.br  
**Assunto:** Atestado de Permanência Carcerária - Anderson Batista dos Santos  
**Anexos:** APC - Anderson.pdf

Boa tarde,

Segue anexo o Atestado de Permanência Carcerária referente ao interno:  
Anderson Batista dos Santos.

Atenciosamente,

**Jaciéli Santos Oliveira**

APE - Administração e Finanças



**Penitenciária Estadual de Dourados - AGEPEN/MS**

Rua Trevo Panambi - BR 163 - Km 271 CEP 79.806-970 - Dourados/MS

Tel: (67) 3902-2081



<http://www.siapen.ms.gov.br/?pdf=DZZRPLPO>

\*\*\*\*\*ATESTADO\*\*\*\*\*  
PERMANENCIA CARCERÁRIA  
\*\*\*\*\*  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL 15/07/2020

CARIMBO DIGITAL/AGEPEN/MS



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA DE MATO GROSSO DO SUL - SEJUSP  
AGÊNCIA ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO SISTEMA PENITENCIÁRIO - AGEPEN  
PENITENCIÁRIA ESTADUAL DE DOURADOS - PED

## ATESTADO DE PERMANÊNCIA CARCERÁRIA

(REGIME Fechado)  
Nº 21958 / 2020

Atendendo requerimento da parte interessada, representada por **Jucineia Sarate Oliveira**, RG 001518685, órgão emissor SSP/MS, CPF 016.436.041-71, endereço residencial Rua Joaquim Francisco de Sales, nº 980, Vila Rosa, CEP 79831055, na cidade de Dourados/MS, para os devidos fins legais de auxílio-reclusão, atestamos que **ANDERSON BATISTA DOS SANTOS**, filho de **LUCINETE HILARIO DOS SANTOS RODRIGUES / JOAO BATISTA RODRIGUES**, documento de identidade ou outro número 1704660, expedido pelo (a) SSPMS, CPF 03315273162, nascido em 01/07/1990, na cidade de **DOURADOS**, Estado de MS, está recluso no (a) **PENITENCIÁRIA ESTADUAL DE DOURADOS / PED**, onde deu entrada em **19/06/2020**, procedente do (a) **DEPAC - DOURADOS**, conforme ofício nº **OF/Nº109/DEPACDDOS/2020**, data da prisão 18/06/2020, onde permanece a disposição da Justiça Pública.

DOURADOS - MS - 15/07/2020.

  
**JACIELI SANTOS OLIVEIRA**

Agente Penitenciário / PED / AGEPEN/MS  
Matrícula: 33447028

  
**ANTONIO JOSÉ DOS SANTOS**

Diretor da Unidade / PED / AGEPEN/MS  
Matrícula: 55896021

\* Para Conferir a autenticidade do documento acessar o link que consta no carimbo digital.



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA DE MATO GROSSO DO SUL - SEJUSP  
AGÊNCIA ESTADUAL DE ADMINISTRAÇÃO DO SISTEMA PENITENCIÁRIO - AGEPEN  
PENITENCIÁRIA ESTADUAL DE DOURADOS - PED

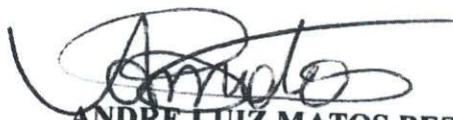
<http://www.siapen.ms.gov.br/?pdf=DZZOLPXAE>  
\*\*\*\*\*ATESTADO\*\*\*\*\*  
PERMANENCIA CARCERÁRIA  
\*\*\*\*\*  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL 14/01/2021  
CARIMBO DIGITAL/AGEPEN/MS

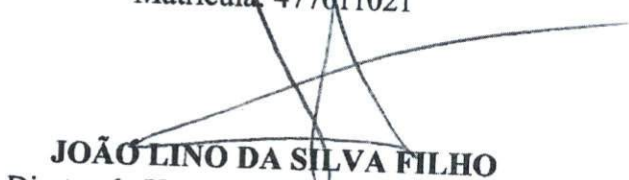
## ATESTADO DE PERMANÊNCIA CARCERÁRIA

(REGIME Fechado)  
Nº 24057 / 2021

Atendendo requerimento da parte interessada, representada por **Jucineia Sarate Oliveira**, RG 1.518.685, órgão emissor **SEJUSP/MS**, CPF 016.436.041-71, endereço residencial **Rua Joaquim Francisco de Sales, nº 980, Vila Rosa, CEP 79831055**, na cidade de **Dourados/MS**, para os devidos fins legais de auxílio-reclusão, atestamos que **ANDERSON BATISTA DOS SANTOS**, filho de **LUCINETE HILARIO DOS SANTOS RODRIGUES / JOAO BATISTA RODRIGUES**, documento de identidade ou outro número **1704660**, expedido pelo (a) **SSPMS**, CPF 03315273162, nascido em **01/07/1990**, na cidade de **DOURADOS**, Estado de **MS**, está recluso no (a) **PENITENCIÁRIA ESTADUAL DE DOURADOS / PED**, onde deu entrada em **19/06/2020**, procedente do (a) **DEPAC - DOURADOS**, conforme ofício nº **OF/Nº109/DEPACDDOS/2020**, data da prisão **18/06/2020**, onde permanece a disposição da Justiça Pública.

DOURADOS - MS - 14/01/2021.

  
**ANDRE LUIZ MATOS BEZERRA**  
Agente Penitenciário / PED / AGEPEN/MS  
Matrícula: 477611021

  
**JOÃO LINO DA SILVA FILHO**  
Diretor da Unidade / PED / AGEPEN/MS  
Matrícula: 94406021

\* Para Conferir a autenticidade do documento acessar o link que consta no carimbo digital.

**CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS / PESSOA FISICA  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO****Dados Básicos**

**NIT:** 2689461342-5  
**Nome:** VITORIA OLIVEIRA BATISTA  
**Data de Nascimento:** 13/03/2011  
**Nome da mãe:** JUCINEIA SARATE OLIVEIRA

**Dados Complementares**

**CPF:** 08178255170  
**Nome do pai:** ANDERSON BATISTA DOS SANTOS  
**Sexo:** FEMININO  
**Estado Civil:** SOLTEIRO(A)  
**Grau de Instrução:** ANALFABETO  
**País de Origem:** BRASIL  
**Nacionalidade:** BRASILEIRA  
**Data de chegada ao país:**  
**UF de nascimento:** MS  
**Município de nascimento:** DOURADOS  
**Identidade:** 2432589 , Órgão expedidor: SSP , UF: MS, Data exp.: 13/02/2017  
**CTPS:**  
**Título de eleitor:**  
**CNH:**  
**Documento Estrangeiro:**  
**Carteira de Marítimo:**  
**Passaporte:**  
**Dados da Certidão:** Tipo: Certidão de Nascimento, UF: MS, Município: DOURADOS, Cartório: 20 TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL, Livro: A191, Folhas: 273, Termo: 124737, Data do evento: 13/03/2011, Data do Registro: 14/03/2011  
**Data de Óbito:**  
**Data de Cadastramento:** 18/03/2021  
**Tipo de solicitante:** INSS

**Endereço principal**

RUA JOAQUIM FRANCISCO DE SALES, 980 - - VILA ROSA - DOURADOS - MS - 79831055

**Endereço secundário****Dados de Contato**

**Telefone para contato 1:**  
**Telefone para contato 2:**  
**Celular:**  
**Email:**

**A Previdência Social informa:**

Este é o seu comprovante de inscrição na Previdência Social, com base nas informações prestadas e em conformidade com a Lei 8212 de 24/07/1991 e Decreto 3048 de 06/05/1999.

Este número deverá ser utilizado para contribuições com a Previdência, se vier a exercer atividade remunerada abrangida pelo Regime Geral de Previdência Social - RGPS. (§ único do art. 20 do RPS) ou contribuições como facultativo.

Para efetuar correções e/ou complementações necessárias ou cadastrar senha para utilização dos serviços da Previdência Social na Internet, deverá agendar atendimento através da central 135, de segunda a sábado das 7h às 22h ou acessar o site [www.previdencia.gov.br](http://www.previdencia.gov.br)

"Mantenha seu endereço atualizado".



## Identificar Filiado - Consultar Extrato

| Dados Cadastrais     |             |                       |            |
|----------------------|-------------|-----------------------|------------|
| NIT                  | 19018483802 | Fonte do NIT          | PASEP      |
| Administrador do NIT | PIS         | Fonte Cadastramento   | PASEP      |
| Ano da administração | 2004        | Data de Cadastramento | 01/01/2004 |
|                      |             | Data de Atualização   | 16/01/2016 |

| Dados Básicos           |                          |                   |            |
|-------------------------|--------------------------|-------------------|------------|
| Nome                    | JUCINEIA SARATE OLIVEIRA |                   |            |
| Nome da Mãe             | NICOLASA SARATE OLIVEIRA |                   |            |
| Nome do Pai             | NILSON CARVALHO OLIVEIRA |                   |            |
| Sexo                    | FEMININO                 | Estado Civil      |            |
| Cor/Raça                |                          | Data Nascimento   | 12/04/1985 |
| Nacionalidade           | BRASILEIRA               | País de Origem    |            |
| Município de Nascimento |                          | UF de Nascimento  |            |
|                         |                          | Grau de Instrução |            |
|                         |                          | Data de Óbito     |            |
|                         |                          | Data de chegada   |            |

| Documentos           |                                                                                                                                                                         |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CPF                  | 01643604171                                                                                                                                                             |
| Identidade           | Número: 1518685 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 30/07/2003                                                                                                   |
| CTPS                 | Número: 74264 Série: null UF: MS Data de Emissão: 25/06/2003                                                                                                            |
| Título de Eleitor    | Número: 17867321902 Data de Emissão:                                                                                                                                    |
| CNH                  |                                                                                                                                                                         |
| Doc. Estrangeiro     |                                                                                                                                                                         |
| Carteira de Marítimo |                                                                                                                                                                         |
| Passaporte           |                                                                                                                                                                         |
| Certidões Cíveis     | Tipo: Certidão de Nascimento, UF: , Município: , Cartório: , Folha: 66, Livro: 7A, Termo: 4495, Data do Evento: Data do Registro: Data de Emissão de 2ª via: 14/04/1985 |

| Contato             |                                                                                                                               |         |  |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|
| Endereço principal  | Tipo Logradouro: , Logradouro: PONTA PORA, Número: 4960, Complemento: , Bairro: JARDIM PAULISTA, DOURADOS - MS, CEP: 79830090 |         |  |
| Endereço Secundário |                                                                                                                               |         |  |
| Telefone 1          | Telefone 2                                                                                                                    | Celular |  |
| Email               |                                                                                                                               |         |  |

| Lista de Elos |              |             |                          |
|---------------|--------------|-------------|--------------------------|
| NIT           | Fonte Origem | CPF         | Nome                     |
| 16314137897   | PIS          | 01643604171 | JUCINEIA SARATE OLIVEIRA |
| 12916809386   | PIS          | 01643604171 | JUCINEIA SARATE OLIVEIRA |



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

**NIT:** 1901848380-2  
**Data de Cadastramento:** 01/01/2004  
**Nome:** JUCINEIA SARATE OLIVEIRA  
**Data de Nascimento:** 12/04/1985  
**Nome da mãe:** NICOLASA SARATE OLIVEIRA  
**CPF:** 01643604171

**Dados Complementares**

**Nome do pai:** NILSON CARVALHO OLIVEIRA  
**Sexo:** FEMININO  
**Estado Civil:** SOLTEIRO(A)  
**Grau de Instrução:** FUNDAMENTAL COMPLETO  
**Cor/Raça:** NÃO DECLARADA  
**Nacionalidade:** BRASILEIRA  
**País de Origem:** BRASIL  
**Data de chegada ao país:**  
**UF de nascimento:** MS  
**Município de nascimento:** IGUAATEMI  
**Identidade:** 1518685 , Órgão expedidor: SSP , UF: MS, Data exp.: 30/07/2003  
**CTPS:** 74264 , série: null, UF: MS, Data exp.: 25/06/2003  
**Título de eleitor:** 17867321902, Data exp.:  
**CNH:**  
**Documento Estrangeiro:**  
**Carteira de Marítimo:**  
**Passaporte:**  
**Dados da Certidão:** Tipo: Certidão de Nascimento, UF: , Município: , Cartório: , Livro: 7A, Folhas: 66, Termo: 4495, Data do evento: , Data do Registro: , Data de Emissão de 2ª via: 14/04/1985  
**Data de Óbito:**

**Endereço principal**

RUA JOAQUIM FRANCISCO DE SALES, 980 - - VILA ROSA - DOURADOS - MS - 79831055



## Identificar Filiado - Consultar Extrato

| Dados Cadastrais     |             |                       |            |
|----------------------|-------------|-----------------------|------------|
| NIT                  | 16039997479 | Fonte do NIT          | PIS        |
| Administrador do NIT | PIS         | Fonte Cadastramento   | PIS        |
| Ano da administração | 2007        | Data de Cadastramento | 12/12/2001 |
|                      |             | Data de Atualização   | 10/08/2015 |

| Dados Básicos           |                                       |                   |            |
|-------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------|
| Nome                    | ANDERSON BATISTA DOS SANTOS           |                   |            |
| Nome da Mãe             | LUCINETE HILARIO DOS SANTOS RODRIGUES |                   |            |
| Nome do Pai             | JOAO BATISTA RODRIGUES                |                   |            |
| Sexo                    | MASCULINO                             | Estado Civil      |            |
| Cor/Raça                |                                       | Data Nascimento   | 01/07/1990 |
| Nacionalidade           | BRASILEIRA                            | País de Origem    |            |
| Município de Nascimento | DOURADOS                              | UF de Nascimento  | MS         |
|                         |                                       | Grau de Instrução |            |
|                         |                                       | Data de Óbito     |            |
|                         |                                       | Data de chegada   |            |

| Documentos           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CPF                  | 03315273162                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Identidade           | Número: 1704660 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão:                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CTPS                 | Número: 14772 Série: 15 UF: MS Data de Emissão:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Título de Eleitor    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| CNH                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Doc. Estrangeiro     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Carteira de Marítimo |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Passaporte           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Certidões Cíveis     | Tipo:Certidão de Nascimento, UF:, Município: , Cartório: , Folha: 25, Livro: 79A, Termo: 48171, Data do Evento: Data do Registro: Data de Emissão de 2ª via: 30/07/1990<br>Tipo:Certidão de Casamento, UF:, Município: , Cartório: , Folha: 114, Livro: B06, Termo: 2178, Data do Evento: Data do Registro: Data de Emissão de 2ª via: 28/08/1986 |

| Contato             |                                                                                                                           |         |  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|
| Endereço principal  | Tipo Logradouro:, Logradouro: RUA PONTA GROSSA 4020, Número: , Complemento: , Bairro: VILA ESPERANCA, DOURADOS - MS, CEP: |         |  |
| Endereço Secundário |                                                                                                                           |         |  |
| Telefone 1          | Telefone 2                                                                                                                | Celular |  |
| Email               |                                                                                                                           |         |  |

| Lista de Elos |              |     |                             |
|---------------|--------------|-----|-----------------------------|
| NIT           | Fonte Origem | CPF | Nome                        |
| 16139828318   | PIS          |     | ANDERSON BATISTA DOS SANTOS |



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

18/03/2021 14:33:42

**Identificação do Filiado****Nit:** 1.603.999.747-9**CPF:** 033.152.731-62**Nome:** ANDERSON BATISTA DOS SANTOS**Data de Nascimento:** 01/07/1990**Nome da Mãe:** LUCINETE HILARIO DOS SANTOS RODRIGUES**Relações Previdenciárias**

| Seq. | NIT             | Código Emp./NB     | Origem do Vínculo                   | Tipo Filiado no Vínculo | Data Início | Data Fim   | Últ. Remun. | Indicadores |
|------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------|------------|-------------|-------------|
| 1    | 1.603.999.747-9 | 00.981.472/0001-72 | BONLUB REPRESENTACOES LTDA          | Empregado               | 24/09/2007  | 24/09/2008 | 09/2008     |             |
| 2    | 1.603.999.747-9 | 00.981.472/0001-72 | BONLUB REPRESENTACOES LTDA          | Empregado               | 01/10/2008  | 08/11/2008 | 11/2008     |             |
| 3    | 1.603.999.747-9 | 74.193.319/0001-17 | POSTAUE & POSTAUE LTDA              | Empregado               | 05/12/2008  | 18/01/2009 | 01/2009     |             |
| 4    | 1.603.999.747-9 | 74.193.319/0001-17 | POSTAUE & POSTAUE LTDA              | Empregado               | 13/01/2010  | 20/01/2010 | 01/2010     |             |
| 5    | 1.603.999.747-9 | 05.730.905/0001-30 | MONTAMIL MONTAGEM DE MOVEIS LTDA    | Empregado               | 13/04/2011  | 10/09/2011 | 09/2011     |             |
| 6    | 1.603.999.747-9 | 09.065.531/0001-37 | KUSHIDA & CIA. LTDA                 | Empregado               | 15/09/2011  | 02/12/2011 | 12/2011     |             |
| 7    | 1.603.999.747-9 | 17.888.929/0001-00 | DANILO LOPES DE SOUZA               | Empregado               | 10/07/2013  | 19/12/2013 | 12/2013     |             |
| 8    | 1.603.999.747-9 | 75.587.915/0211-41 | MOVEIS ROMERA LTDA EM RECUPERACAO   | Empregado               | 06/01/2014  | 21/08/2014 | 08/2014     |             |
| 9    | 1.603.999.747-9 | 013.295.298-04     | MARCIO DE REZENDE ANDRADE           | Empregado Doméstico     | 02/01/2017  | 16/08/2017 | 08/2017     |             |
| 10   | 1.603.999.747-9 | 07.772.147         | BECA ARMAZENS GERAIS LTDA           | Empregado               | 15/02/2018  | 02/04/2018 | 04/2018     |             |
| 11   | 1.603.999.747-9 | 27.748.428         | PEDRO HENRIQUE TORRES AGUIAR EIRELI | Empregado               | 29/01/2019  | 28/04/2019 | 03/2019     |             |

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

**NIT:** 1603999747-9  
**Data de Cadastramento:** 12/12/2001  
**Nome:** ANDERSON BATISTA DOS SANTOS  
**Data de Nascimento:** 01/07/1990  
**Nome da mãe:** LUCINETE HILARIO DOS SANTOS RODRIGUES  
**CPF:** 03315273162

**Dados Complementares**

**Nome do pai:** JOAO BATISTA RODRIGUES  
**Sexo:** MASCULINO  
**Estado Civil:** SOLTEIRO(A)  
**Grau de Instrução:** ENS. MEDIO INCOMPL  
**Cor/Raça:** NÃO DECLARADA  
**Nacionalidade:** BRASILEIRA  
**País de Origem:** BRASIL  
**Data de chegada ao país:**  
**UF de nascimento:** MS  
**Município de nascimento:** DOURADOS  
**Identidade:** 1704660 , Órgão expedidor: SSP , UF: MS, Data exp.:  
**CTPS:** 14772 , série: 15, UF: MS, Data exp.:  
**Título de eleitor:**  
**CNH:**  
**Documento Estrangeiro:**  
**Carteira de Marítimo:**  
**Passaporte:**  
**Dados da Certidão:** Tipo: Certidão de Casamento, UF: , Município: , Cartório: , Livro: B06, Folhas: 114, Termo: 2178, Data do evento: , Data do Registro: , Data de Emissão de 2ª via: 28/08/1986  
Tipo: Certidão de Nascimento, UF: , Município: , Cartório: , Livro: 79A, Folhas: 25, Termo: 48171, Data do evento: , Data do Registro: , Data de Emissão de 2ª via: 30/07/1990  
**Data de Óbito:**

**Endereço principal**

RUA HENRIQUE CYRILLO CORREA, 980 - - JARDIM AYDE - DOURADOS - MS - 79831330

Acao

Anexo ID: 157849572

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Nome: ANDERSON BATISTA DOS SANTOS

Mae :

Data Nasc.: 01071990 (DDMMAAAA)

Obs: Nome da mae e Data Nascimento sao opcionais.

NAO EXISTE BENEFICIO COM ESTE NOME E DATA NASCIMENTO

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



Acao

Anexo ID: 157849572

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Nome: VITORIA OLIVEIRA BATISTA

Mae :

Data Nasc.: 13032011 (DDMMAAAA)

Obs: Nome da mae e Data Nascimento sao opcionais.

NAO EXISTE BENEFICIO COM ESTE NOME E DATA NASCIMENTO

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

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

**Protocolo:** 35747.209053/2021-88  
**Data de entrada do requerimento:** 18/03/2021  
**Tipo requerimento:** Alterar Dados Pessoa Física  
**Tipo de solicitante:** Filiado

**Dados Básicos**

**NIT:** 1901848380-2  
**Data de Cadastramento:** 01/01/2004  
**Nome:** JUCINEIA SARATE OLIVEIRA  
**Data de Nascimento:** 12/04/1985  
**Nome da mãe:** NICOLASA SARATE OLIVEIRA  
**CPF:** 01643604171

**Dados Complementares**

**Nome do pai:** NILSON CARVALHO OLIVEIRA  
**Sexo:** FEMININO  
**Estado Civil:** SOLTEIRO(A)  
**Grau de Instrução:** FUNDAMENTAL COMPLETO  
**Cor/Raça:** NÃO DECLARADA  
**Nacionalidade:** BRASILEIRA  
**País de Origem:** BRASIL  
**Data de chegada ao país:**  
**UF de nascimento:** MS  
**Município de nascimento:** IGUAQUEMI  
**Identidade:** 1518685 , Órgão expedidor: SSP , UF: MS, Data exp.: 30/07/2003  
**CTPS:** 74264 , série: 12, UF: MS, Data exp.: 25/06/2003  
**Título de eleitor:** 17867321902, Data exp.:  
**CNH:**  
**Documento Estrangeiro:**  
**Carteira de Marítimo:**  
**Passaporte:**  
**Dados da Certidão:** Tipo: Certidão de Nascimento, UF: , Município: , Cartório: , Livro: 7A, Folhas: 66, Termo: 4495, Data do evento: , Data do Registro: , Data de Emissão de 2ª via: 14/04/1985  
**Data de Óbito:**

**Endereço principal**

RUA JOAQUIM FRANCISCO DE SALES, 980 - - VILA ROSA - DOURADOS - MS - 79831055



06.001.240 - APS DIGITAL CAMPO GR \* RESUMO DE DOCUMENTOS PARA PERFIL CONTRIBUTIVO 2502 \* 18/03/2021 \* PAG. 1

\*\*\*\*\* ATE 18/06/2020 \*\*\*\*\*

NB.....: 199.309.015-8 ESPECIE...: 25 DER.....: 29/12/2020 Versao.....: 9.6h  
SEGURADO....: ANDERSON BATISTA DOS SANTOS DATA NASC...: 01/07/1990 DIB.....: 18/06/2020  
NIT.....: 16039997479 SEXO.....: MASCULINO RAMO ATIV....: 2 COMERCIARIOS F.FILIACAO....: 0 DAT.....: 29/04/2019  
DESPACHO.....: DDB CONSID.:  
TIPO CALCULO: 05 - DER - PBC Prisma 07/1994 a DAT

DOCUMENTOS APRESENTADOS

| TIPO | NUMERO | SERIE | DESCRICAO DO DOCUMENTO |
|------|--------|-------|------------------------|
| 01   | CTPS   | 14772 | 0015                   |

P E R I O D O S D O S D O C U M E N T O S

| ND | NP   | DATA INI.  | DATA FIM   | TBC A | TP | RA | FF | SP/RD | ANO | MES | DIA | CARENCIA | D TC | 1a DIA | EMPREGADOR                        |
|----|------|------------|------------|-------|----|----|----|-------|-----|-----|-----|----------|------|--------|-----------------------------------|
| 01 | 0001 | 24/09/2007 | 24/09/2008 | 35    | TS | 2  | 1  |       | 01  | 00  | 01  |          |      |        | BONLUB REPRESENTACOES LTDA        |
|    |      |            |            |       |    |    |    |       | 01  | 00  | 01  | 13       |      |        |                                   |
| 01 | 0002 | 01/10/2008 | 08/11/2008 | 35    | TS | 2  | 1  |       | 00  | 01  | 08  |          |      |        | BONLUB REPRESENTACOES LTDA        |
|    |      |            |            |       |    |    |    |       | 00  | 01  | 08  | 2        |      |        |                                   |
| 01 | 0003 | 05/12/2008 | 18/01/2009 | 35    | TS | 2  | 1  |       | 00  | 01  | 14  |          |      |        | POSTAUÊ POSTAUE LTDA              |
|    |      |            |            |       |    |    |    |       | 00  | 01  | 14  | 2        |      |        |                                   |
| 01 | 0004 | 13/01/2010 | 20/01/2010 | 35    | TS | 2  | 1  |       | 00  | 00  | 08  |          |      |        | POSTAUÊ POSTAUE LTDA              |
|    |      |            |            |       |    |    |    |       | 00  | 00  | 08  | 1        |      |        |                                   |
| 01 | 0005 | 13/04/2011 | 10/09/2011 | 35    | TS | 2  | 1  |       | 00  | 04  | 28  |          |      |        | MONTAMIL MONTAGEM DE MOVEIS LT DA |
|    |      |            |            |       |    |    |    |       | 00  | 04  | 28  | 6        |      |        |                                   |
| 01 | 0006 | 15/09/2011 | 02/12/2011 | 35    | TS | 2  | 1  |       | 00  | 02  | 18  |          |      |        | KUSHIDÂ CIA. LTDA                 |
|    |      |            |            |       |    |    |    |       | 00  | 02  | 18  | 3        |      |        |                                   |
| 01 | 0007 | 10/07/2013 | 19/12/2013 | 35    | TS | 2  | 1  |       | 00  | 05  | 10  |          |      |        | DANILO LOPES DE SOUZA             |
|    |      |            |            |       |    |    |    |       | 00  | 05  | 10  | 6        |      |        |                                   |
| 01 | 0008 | 06/01/2014 | 21/08/2014 | 35    | TS | 2  | 1  |       | 00  | 07  | 16  |          |      |        | MOVEIS ROMERA LTDA EM RECUPERA    |
|    |      |            |            |       |    |    |    |       | 00  | 07  | 16  | 8        |      |        | CAO JUDICIAL                      |



06.001.240 - APS DIGITAL CAMPO GR \* RESUMO DE DOCUMENTOS PARA PERFIL CONTRIBUTIVO 2502 \* 18/03/2021 \* PAG. 2

\*\*\*\*\* ATE 18/06/2020 \*\*\*\*\*

NB.....: 199.309.015-8 ESPECIE...: 25 DER.....: 29/12/2020 Versao.....: 9.6h  
SEGURADO....: ANDERSON BATISTA DOS SANTOS DATA NASC....: 01/07/1990 DIB.....: 18/06/2020  
NIT.....: 1603997479 SEXO.....: MASCULINO RAMO ATIV....: 2 COMERCIARIOS F.FILIAÇÃO...: 0 DESEMPREGADO DAT.....: 29/04/2019  
DESPACHO.....: DDB CONSID.:  
TIPO CALCULO: 05 - DER - PBC Prisma 07/1994 a DAT

P E R I O D O S D O S D O C U M E N T O S

| ND | NP   | DATA INI.  | DATA FIM   | TBC A | TP | RA | FF | SP/RD | ANO | MES | DIA | CARENCIA | D TC | 1a DIA | EMPREGADOR                     |
|----|------|------------|------------|-------|----|----|----|-------|-----|-----|-----|----------|------|--------|--------------------------------|
| 01 | 0009 | 02/01/2017 | 16/08/2017 | 35    | TS | 2  | 4  |       | 00  | 07  | 15  |          |      |        | MARCIO DE REZENDE ANDRADE      |
|    |      |            |            |       |    |    |    |       | 00  | 07  | 15  |          |      |        |                                |
|    |      |            |            |       |    |    |    |       | 00  | 07  | 15  | 8        |      |        |                                |
| 01 | 0010 | 15/02/2018 | 02/04/2018 | 35    | TS | 2  | 1  |       | 00  | 01  | 18  |          |      |        | BECA ARMAZENS GERAIS LTDA      |
|    |      |            |            |       |    |    |    |       | 00  | 01  | 18  |          |      |        |                                |
|    |      |            |            |       |    |    |    |       | 00  | 01  | 18  | 3        |      |        |                                |
| 01 | 0011 | 29/01/2019 | 28/04/2019 | 35    | TS | 2  | 1  |       | 00  | 03  | 00  |          |      |        | PEDRO HENRIQUE TORRES AGUIAR E |
|    |      |            |            |       |    |    |    |       | 00  | 03  | 00  |          |      |        | IRELI                          |
|    |      |            |            |       |    |    |    |       | 00  | 03  | 00  | 4        |      |        |                                |

TEMPO DE CONTRIBUICAO COMUM ( BASE CONSIDERADA 35 ANOS ) : 3 ANOS 11 MESES 16 DIAS

PERFIL CONTRIBUTIVO 2502 - Auxilio-reclusao convencional

TOTAL DE CARENCIA NO PERFIL CONTRIBUTIVO.....: 56

PERIODOS DE QUALIDADE DE SEGURADO.....: 24/09/2007 a 15/03/2011  
13/04/2011 a 15/02/2013  
10/07/2013 a 15/10/2015  
02/01/2017 a 15/06/2020



```
=====
NB 25/1993090158                               ANALISE DO DIREITO PERFIL 2502                18/03/2021 14:49:20 - pagina 1 de 1
=====
Perfil contributivo 2502 - Auxilio-reclusao convencional
Possui direito neste perfil: nao
=====
Direito ao auxilio-reclusao mediante carencia
Possui direito nesta regra: nao
=====
----- Analise do direito em 18/06/2020 -----
Perfil contributivo           : 2502 - Auxilio-reclusao convencional
Regra de direito              : Direito ao auxilio-reclusao mediante carencia
Quantidade de carencia       : 056
Tempo de contribuicao         : 03a, 11m, 16d
Idade                        : 29a, 11m, 17d
Soma Idade e TC              : 33a, 11m, 03d
Possui direito nesta data    : nao

Requisito : Carencia igual ou superior ao minimo exigido
Atendido  : sim
Observacoes: Exigido 24, obtido 56

Requisito : Qualidade de segurado compativel com o perfil contributivo
Atendido  : nao
Observacoes: Exige-se qualidade de segurado do RGPS - Houve qualidade apenas ate 15/06/2020

Requisito : Recuperacao de carencia
Atendido  : sim
Observacoes: Exigido 12 (Lei 13.846/2019), obtido 15
```





I.N.S.S. INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL DATA: 18/03/2021  
Versao : 9.6h RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO PG: 01

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

ORGAO CONCESSOR : 06001240 ORGAO MANTENEDOR : 06021010 ORGAO PAGADOR :  
DESPACHO : 35 INDEFERIMENTO MOTIVO : 004 - Perda da qualidade de segurado  
CONTA CORRENTE: MICRO REGIAO : 060031

----- TITULAR (DEPENDENTE) -----  
NOME : VITORIA OLIVEIRA BATISTA SEXO : F DATA NASCIMENTO : 13/03/2011  
IDENTIDADE : 2432589 / 01 / MS C.T.P.S. : NIT : 26894613425 C.P.F. : 081782551-70  
NOME MAE : JUCINEIA SARATE OLIVEIRA

----- ENDEREÇO P/ CORRESPONDENCIA ( R. L. ) -----  
ENDERECO : JOAQUIM FRANCISCO DE SALES 980 BAIRRO : VILA ROSA MUNICIPIO : DOURADOS  
U. F. : MS TELEFONE :

----- DADOS DO BENEFICIO -----  
R. A. : 2 COMERCIARIOS F. F. : 0 DESEMPREGADO D.I.B. : 18/06/2020 D.I.P. : 29/12/2020 L.T. : 06.1  
DAT/DD : 29/04/2019 D.O. / D.R. : 18/06/2020 CODIGO ACIDENTE :  
I. R. : P DEP. I.R. : EX COMBATENTE ? : N MEDICO RESIDENTE : N PARECER SERVICO SOCIAL :  
PONTOS TALIDOMIDA : NB DESDOBRADO :

----- DADOS DO OBITO DO SEGURADO -----  
CARTORIO :  
DATA.REGISTRO : LIVRO:  
FOLHA : TERMO:

----- BENEFICIO ANTERIOR -----  
NB : ESPECIE : DIB : SB NB.ANT :  
B94/36 : MR B94/36 :  
B94/36 : MR B94/36 :

----- REPRESENTANTE LEGAL ( TUTOR NATO ) -----  
NOME : JUCINEIA SARATE OLIVEIRA SEXO : F DATA NASCIMENTO : 12/04/1985 DATA TERMO GUARDA :  
IDENTIDADE : 1518685 / 01 / MS C.T.P.S. : 74264 / 12 / MS NIT : 019018483802 C.P.F. : 016436041-71  
NOME MAE : NICOLASA SARATE OLIVEIRA

----- SEGURADO INSTITUIDOR -----  
NOME : ANDERSON BATISTA DOS SANTOS SEXO : M DATA NASCIMENTO : 01/07/1990  
IDENTIDADE : 1704660 / 01 / MS C.T.P.S. : 14772 / 15 / MS NIT : 16039997479 C.P.F. : 033152731-62  
NOME MAE : LUCINETE HILARIO DOS SANTOS RODRIGUES

----- ULTIMA PERICIA MEDICA -----  
ACOMPANHANTE : ARTIGO 27 : ! CODIGO :  
DATA ACIDENTE : % REDUCAO : ! VALOR :  
D. I. I. : D. I. D. : ! PERCENTUAL :  
DIAGNOSTICO : -----ACIDENTE-----! PERIODO INICIAL:  
DATA LIMITE : NEXO TEC. : ! PERIODO FINAL :  
CONCLUSAO : REABERTURA: !

----- CONSIGNACOES -----

PG: 02

TRATAMENTO : 01      DER: 29/12/2020      DRD: 29/12/2020

[illegible][illegible]



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 03

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO

TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

ULTIMO EMPREGADOR : PEDRO HENRIQUE TORRES AGUIAR EIRELI DOCUMENTO : C.G.C. / 27748428000173 CODIGO DA ATIVIDADE :

----- VALORES DA CONCESSAO -----

MULTIPLA ATIVIDADE : N P. B. C. INICIAL : 07/1994 P. B. C. FINAL : 03/2019

NOME EMPREGADOR : DERIVADA - PEDRO HENRIQUE TORRES AGUIAR EIRELI

DOCUMENTO : C.G.C. / 27748428000173 COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : DERIVADA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 29/01/2019 A 28/04/2019 SEQUENCIAL: 001

+-----+  
! M\A ! 2019 !  
+-----+  
! DEZ ! ----- !  
! NOV ! ----- !  
! OUT ! ----- !  
! SET ! ----- !  
! AGO ! ----- !  
! JUL ! ----- !  
! JUN ! ----- !  
! MAI ! ----- !  
! ABR ! ----- !  
! MAR ! ----- !  
! FEV ! ----- !  
! JAN ! ----- !  
+-----+



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 04

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO

TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

NOME EMPREGADOR : PEDRO HENRIQUE TORRES AGUIAR EIRELI

DOCUMENTO : C.G.C. / 27748428000173

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : PRIMITIVA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 29/01/2019 A 28/04/2019 SEQUENCIAL: 002

```
+-----+-----+
! M\A !      2019      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV ! ----- !
! OUT ! ----- !
! SET ! ----- !
! AGO ! ----- !
! JUL ! ----- !
! JUN ! ----- !
! MAI ! ----- !
! ABR ! ----- !
! MAR !      1.299,62 !
! FEV !      1.635,20 !
! JAN !      173,46 !
+-----+-----+
```

NOME EMPREGADOR : DERIVADA - BECA ARMAZENS GERAIS LTDA

DOCUMENTO : C.G.C. / 07772147000149

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : DERIVADA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 15/02/2018 A 02/04/2018 SEQUENCIAL: 003

```
+-----+-----+
! M\A !      2018      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV ! ----- !
! OUT ! ----- !
! SET ! ----- !
! AGO ! ----- !
! JUL ! ----- !
! JUN ! ----- !
! MAI ! ----- !
! ABR ! ----- !
! MAR ! ----- !
! FEV ! ----- !
! JAN ! ----- !
+-----+-----+
```



I.N.S.S. INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL DATA: 18/03/2021  
Versao : 9.6h RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO PG: 05

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

NOME EMPREGADOR : BECA ARMAZENS GERAIS LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 07772147000149 COD. ATIVIDADE : 12601  
TIPO ATIVIDADE : PRIMITIVA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 15/02/2018 A 02/04/2018 SEQUENCIAL: 004

```
+-----+-----+
! M\A !      2018      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV ! ----- !
! OUT ! ----- !
! SET ! ----- !
! AGO ! ----- !
! JUL ! ----- !
! JUN ! ----- !
! MAI ! ----- !
! ABR !      75,27 !
! MAR !    1.129,00 !
! FEV !    602,13 !
! JAN ! ----- !
+-----+-----+
```

NOME EMPREGADOR : DERIVADA - MARCIO DE REZENDE ANDRADE  
DOCUMENTO : C.P.F. / 01329529804 COD. ATIVIDADE :  
TIPO ATIVIDADE : DERIVADA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 02/01/2017 A 16/08/2017 SEQUENCIAL: 005

```
+-----+-----+
! M\A !      2017      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV ! ----- !
! OUT ! ----- !
! SET ! ----- !
! AGO ! ----- !
! JUL ! ----- !
! JUN ! ----- !
! MAI ! ----- !
! ABR ! ----- !
! MAR ! ----- !
! FEV ! ----- !
! JAN ! ----- !
+-----+-----+
```



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 06

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO

TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

NOME EMPREGADOR : MARCIO DE REZENDE ANDRADE

DOCUMENTO : C.P.F. / 01329529804

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : PRIMITIVA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 02/01/2017 A 16/08/2017 SEQUENCIAL: 006

```
+-----+-----+
! M\A !      2017      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV ! ----- !
! OUT ! ----- !
! SET ! ----- !
! AGO !      533,33 !
! JUL !      1.000,00 !
! JUN !      1.000,00 !
! MAI !      1.000,00 !
! ABR !      1.000,00 !
! MAR !      1.000,00 !
! FEV !      1.000,00 !
! JAN !      1.000,00 !
+-----+-----+
```

NOME EMPREGADOR : DERIVADA - MOVEIS ROMERA LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL

DOCUMENTO : C.G.C. / 75587915021141

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : DERIVADA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 06/01/2014 A 21/08/2014 SEQUENCIAL: 007

```
+-----+-----+
! M\A !      2014      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV ! ----- !
! OUT ! ----- !
! SET ! ----- !
! AGO ! ----- !
! JUL ! ----- !
! JUN ! ----- !
! MAI ! ----- !
! ABR ! ----- !
! MAR ! ----- !
! FEV ! ----- !
! JAN ! ----- !
+-----+-----+
```





I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 07

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO

TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

NOME EMPREGADOR : MOVEIS ROMERA LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL

DOCUMENTO : C.G.C. / 75587915021141 COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : PRIMITIVA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 06/01/2014 A 21/08/2014 SEQUENCIAL: 008

```
+-----+-----+
! M\A !      2014      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV ! ----- !
! OUT ! ----- !
! SET ! ----- !
! AGO !      800,33 !
! JUL !     1.581,29 !
! JUN !     1.408,73 !
! MAI !     1.474,75 !
! ABR !     1.523,48 !
! MAR !     1.307,27 !
! FEV !     1.503,14 !
! JAN !     1.164,59 !
+-----+-----+
```

NOME EMPREGADOR : DERIVADA - DANILO LOPES DE SOUZA

DOCUMENTO : C.G.C. / 17888929000100 COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : DERIVADA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 10/07/2013 A 19/12/2013 SEQUENCIAL: 009

```
+-----+-----+
! M\A !      2013      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV ! ----- !
! OUT ! ----- !
! SET ! ----- !
! AGO ! ----- !
! JUL ! ----- !
! JUN ! ----- !
! MAI ! ----- !
! ABR ! ----- !
! MAR ! ----- !
! FEV ! ----- !
! JAN ! ----- !
+-----+-----+
```



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 08

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO

TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

NOME EMPREGADOR : DANILO LOPES DE SOUZA

DOCUMENTO : C.G.C. / 17888929000100

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : PRIMITIVA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 10/07/2013 A 19/12/2013 SEQUENCIAL: 010

```
+-----+-----+
! M\A !      2013      !
+-----+-----+
! DEZ !      688,56 !
! NOV !     1.087,20 !
! OUT !     1.087,20 !
! SET !     1.087,20 !
! AGO !     1.087,20 !
! JUL !      796,40 !
! JUN ! ----- !
! MAI ! ----- !
! ABR ! ----- !
! MAR ! ----- !
! FEV ! ----- !
! JAN ! ----- !
+-----+-----+
```

NOME EMPREGADOR : DERIVADA - KUSHIDÃ CIA. LTDA

DOCUMENTO : C.G.C. / 09065531000137

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : DERIVADA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 15/09/2011 A 02/12/2011 SEQUENCIAL: 011

```
+-----+-----+
! M\A !      2011      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV ! ----- !
! OUT ! ----- !
! SET ! ----- !
! AGO ! ----- !
! JUL ! ----- !
! JUN ! ----- !
! MAI ! ----- !
! ABR ! ----- !
! MAR ! ----- !
! FEV ! ----- !
! JAN ! ----- !
+-----+-----+
```



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 09

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO

TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

NOME EMPREGADOR : KUSHIDÂ CIA. LTDA

DOCUMENTO : C.G.C. / 09065531000137

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : PRIMITIVA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 15/09/2011 A 02/12/2011 SEQUENCIAL: 012

```
+-----+-----+
! M\A !      2011      !
+-----+-----+
! DEZ !           49,40 !
! NOV !        1.113,61 !
! OUT !        1.176,06 !
! SET !          530,89 !
! AGO ! ----- !
! JUL ! ----- !
! JUN ! ----- !
! MAI ! ----- !
! ABR ! ----- !
! MAR ! ----- !
! FEV ! ----- !
! JAN ! ----- !
+-----+-----+
```

NOME EMPREGADOR : DERIVADA - MONTAMIL MONTAGEM DE MOVEIS LTDA

DOCUMENTO : C.G.C. / 05730905000130

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : DERIVADA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 13/04/2011 A 10/09/2011 SEQUENCIAL: 013

```
+-----+-----+
! M\A !      2011      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV ! ----- !
! OUT ! ----- !
! SET ! ----- !
! AGO ! ----- !
! JUL ! ----- !
! JUN ! ----- !
! MAI ! ----- !
! ABR ! ----- !
! MAR ! ----- !
! FEV ! ----- !
! JAN ! ----- !
+-----+-----+
```



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 10

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO

TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

NOME EMPREGADOR : MONTAMIL MONTAGEM DE MOVEIS LTDA

DOCUMENTO : C.G.C. / 05730905000130

COD. ATIVIDADE : 79599

TIPO ATIVIDADE : PRIMITIVA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 13/04/2011 A 10/09/2011 SEQUENCIAL: 014

```
+-----+-----+
! M\A !      2011      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV ! ----- !
! OUT ! ----- !
! SET !      326,03 !
! AGO !      1.121,80 !
! JUL !      1.138,50 !
! JUN !      1.231,45 !
! MAI !      1.138,53 !
! ABR !      646,95 !
! MAR ! ----- !
! FEV ! ----- !
! JAN ! ----- !
+-----+-----+
```

NOME EMPREGADOR : DERIVADA - POSTAUÊ POSTAUE LTDA

DOCUMENTO : C.G.C. / 74193319000117

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : DERIVADA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 13/01/2010 A 20/01/2010 SEQUENCIAL: 015

```
+-----+-----+
! M\A !      2010      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV ! ----- !
! OUT ! ----- !
! SET ! ----- !
! AGO ! ----- !
! JUL ! ----- !
! JUN ! ----- !
! MAI ! ----- !
! ABR ! ----- !
! MAR ! ----- !
! FEV ! ----- !
! JAN ! ----- !
+-----+-----+
```



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 11

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO

TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

NOME EMPREGADOR : POSTAUÊ POSTAUE LTDA

DOCUMENTO : C.G.C. / 74193319000117

COD. ATIVIDADE : 44203

TIPO ATIVIDADE : PRIMITIVA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 13/01/2010 A 20/01/2010 SEQUENCIAL: 016

```
+-----+-----+
! M\A !      2010      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV ! ----- !
! OUT ! ----- !
! SET ! ----- !
! AGO ! ----- !
! JUL ! ----- !
! JUN ! ----- !
! MAI ! ----- !
! ABR ! ----- !
! MAR ! ----- !
! FEV ! ----- !
! JAN !      152,00 !
+-----+-----+
```

NOME EMPREGADOR : DERIVADA - POSTAUÊ POSTAUE LTDA

DOCUMENTO : C.G.C. / 74193319000117

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : DERIVADA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 05/12/2008 A 18/01/2009 SEQUENCIAL: 017

```
+-----+-----+-----+
! M\A !      2009      !      2008      !
+-----+-----+-----+
! DEZ ! ----- ! ----- !
! NOV ! ----- ! ----- !
! OUT ! ----- ! ----- !
! SET ! ----- ! ----- !
! AGO ! ----- ! ----- !
! JUL ! ----- ! ----- !
! JUN ! ----- ! ----- !
! MAI ! ----- ! ----- !
! ABR ! ----- ! ----- !
! MAR ! ----- ! ----- !
! FEV ! ----- ! ----- !
! JAN ! ----- ! ----- !
+-----+-----+-----+
```



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 12

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO

TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

NOME EMPREGADOR : POSTAUÊ POSTAUE LTDA

DOCUMENTO : C.G.C. / 74193319000117

COD. ATIVIDADE : 44203

TIPO ATIVIDADE : PRIMITIVA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 05/12/2008 A 18/01/2009 SEQUENCIAL: 018

```
+-----+-----+-----+
! M\A !      2009      !      2008      !
+-----+-----+-----+
! DEZ ! ----- !      600,40 !
! NOV ! ----- ! ----- !
! OUT ! ----- ! ----- !
! SET ! ----- ! ----- !
! AGO ! ----- ! ----- !
! JUL ! ----- ! ----- !
! JUN ! ----- ! ----- !
! MAI ! ----- ! ----- !
! ABR ! ----- ! ----- !
! MAR ! ----- ! ----- !
! FEV ! ----- ! ----- !
! JAN !      354,11 ! ----- !
+-----+-----+-----+
```

NOME EMPREGADOR : DERIVADA - BONLUB REPRESENTACOES LTDA

DOCUMENTO : C.G.C. / 00981472000172

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : DERIVADA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 01/10/2008 A 08/11/2008 SEQUENCIAL: 019

```
+-----+-----+
! M\A !      2008      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV ! ----- !
! OUT ! ----- !
! SET ! ----- !
! AGO ! ----- !
! JUL ! ----- !
! JUN ! ----- !
! MAI ! ----- !
! ABR ! ----- !
! MAR ! ----- !
! FEV ! ----- !
! JAN ! ----- !
+-----+-----+
```



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 13

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO

TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

NOME EMPREGADOR : BONLUB REPRESENTACOES LTDA

DOCUMENTO : C.G.C. / 00981472000172

COD. ATIVIDADE : 30003

TIPO ATIVIDADE : PRIMITIVA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 01/10/2008 A 08/11/2008 SEQUENCIAL: 020

```
+-----+-----+
! M\A !      2008      !
+-----+-----+
! DEZ ! ----- !
! NOV !      124,00 !
! OUT !      427,45 !
! SET ! ----- !
! AGO ! ----- !
! JUL ! ----- !
! JUN ! ----- !
! MAI ! ----- !
! ABR ! ----- !
! MAR ! ----- !
! FEV ! ----- !
! JAN ! ----- !
+-----+-----+
```

NOME EMPREGADOR : DERIVADA - BONLUB REPRESENTACOES LTDA

DOCUMENTO : C.G.C. / 00981472000172

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : DERIVADA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 24/09/2007 A 24/09/2008 SEQUENCIAL: 021

```
+-----+-----+-----+
! M\A !      2008      !      2007      !
+-----+-----+-----+
! DEZ ! ----- ! ----- !
! NOV ! ----- ! ----- !
! OUT ! ----- ! ----- !
! SET ! ----- ! ----- !
! AGO ! ----- ! ----- !
! JUL ! ----- ! ----- !
! JUN ! ----- ! ----- !
! MAI ! ----- ! ----- !
! ABR ! ----- ! ----- !
! MAR ! ----- ! ----- !
! FEV ! ----- ! ----- !
! JAN ! ----- ! ----- !
+-----+-----+-----+
```





I.N.S.S. INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL DATA: 18/03/2021  
Versao : 9.6h RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO PG: 14

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

NOME EMPREGADOR : BONLUB REPRESENTACOES LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 00981472000172 COD. ATIVIDADE : 30003  
TIPO ATIVIDADE : PRIMITIVA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 24/09/2007 A 24/09/2008 SEQUENCIAL: 022

```
+-----+-----+-----+
! M\A !      2008      !      2007      !
+-----+-----+-----+
! DEZ ! ----- !      380,80 !
! NOV ! ----- !      380,80 !
! OUT ! ----- !      380,80 !
! SET !      332,00 !      63,39 !
! AGO !      415,03 ! ----- !
! JUL !      415,03 ! ----- !
! JUN !      415,03 ! ----- !
! MAI !      415,03 ! ----- !
! ABR !      415,03 ! ----- !
! MAR !      415,03 ! ----- !
! FEV !      380,80 ! ----- !
! JAN !      380,80 ! ----- !
+-----+-----+-----+
```

----- Tempo de Servico -----

Tempo de servico na D.E.R 03 anos 11 meses 16 dias Tempo de servico em 16/12/1998 00 anos 00 meses 00 dias  
Tempo de servico em 29/11/1999 00 anos 00 meses 00 dias  
Fator de tipo de calculo - 05 DER - PBC Prisma 07/1994 a DAT

MATRICULA DO FUNCIONARIO : \_\_\_\_\_ ASSINATURA : \_\_\_\_\_

----- LEGENDA DOS CODIGOS DE ANALISE DE MULTIPLA ATIVIDADE NAS PLANILHAS DE VALORES -----

- 0 - Valor de atividade secundaria
- 1 - Beneficio sem indicativo de multipla atividade
- 2 - Atividade no PBC nao representa atividade para fim de multipla atividade
- 3 - Houve cumprimento dos requisitos na atividade
- 4 - A soma dos salarios de contribuicao na competencia atingiu o teto
- 5 - Nao existe outra atividade concomitante na competencia
- 6 - Trata-se da atividade principal



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 01

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO

TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

NOME EMPREGADOR : DERIVADA - PEDRO HENRIQUE TORRES AGUIAR EIRELI

DOCUMENTO : C.G.C. / 27748428000173

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : SECUNDARIA

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 29/01/2019 A 28/04/2019

SEQUENCIAL: 001BASE CALCULO MULTIPLA ATIVIDADE : 0 ANO

4 MESES 0 DIA

| M/A | 2019 |        |
|-----|------|--------|
|     | CNIS | PRISMA |
| DEZ |      |        |
| NOV |      |        |
| OUT |      |        |
| SET |      |        |
| AGO |      |        |
| JUL |      |        |
| JUN |      |        |
| MAI |      |        |
| ABR |      |        |
| MAR |      |        |
| FEV |      |        |
| JAN |      |        |

NOME EMPREGADOR : PEDRO HENRIQUE TORRES AGUIAR EIRELI

DOCUMENTO : C.G.C. / 27748428000173

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : PRINCIPAL

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 29/01/2019 A 28/04/2019

SEQUENCIAL: 002

| M/A | 2019     |          |
|-----|----------|----------|
|     | CNIS     | PRISMA   |
| DEZ |          |          |
| NOV |          |          |
| OUT |          |          |
| SET |          |          |
| AGO |          |          |
| JUL |          |          |
| JUN |          |          |
| MAI |          |          |
| ABR |          |          |
| MAR | 1.299,62 | 1.299,62 |
| FEV | 1.635,20 | 1.635,20 |
| JAN | 173,46   | 173,46   |



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 02

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020  
NOME EMPREGADOR : DERIVADA - BECA ARMAZENS GERAIS LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 07772147000149 COD. ATIVIDADE :  
TIPO ATIVIDADE : SECUNDARIA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 15/02/2018 A 02/04/2018 SEQUENCIAL: 003BASE CALCULO MULTIPLA ATIVIDADE : 0 ANO  
3 MESES 0 DIA

| M/A | 2018 |        |
|-----|------|--------|
|     | CNIS | PRISMA |
| DEZ |      |        |
| NOV |      |        |
| OUT |      |        |
| SET |      |        |
| AGO |      |        |
| JUL |      |        |
| JUN |      |        |
| MAI |      |        |
| ABR |      |        |
| MAR |      |        |
| FEV |      |        |
| JAN |      |        |

NOME EMPREGADOR : BECA ARMAZENS GERAIS LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 07772147000149 COD. ATIVIDADE : 12601  
TIPO ATIVIDADE : PRINCIPAL PERIODO DE CONTRIBUICAO : 15/02/2018 A 02/04/2018 SEQUENCIAL: 004

| M/A | 2018     |          |
|-----|----------|----------|
|     | CNIS     | PRISMA   |
| DEZ |          |          |
| NOV |          |          |
| OUT |          |          |
| SET |          |          |
| AGO |          |          |
| JUL |          |          |
| JUN |          |          |
| MAI |          |          |
| ABR | 75,27    | 75,27    |
| MAR | 1.129,00 | 1.129,00 |
| FEV | 602,13   | 602,13   |
| JAN |          |          |



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 03

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020  
NOME EMPREGADOR : DERIVADA - MARCIO DE REZENDE ANDRADE  
DOCUMENTO : C.P.F. / 01329529804 COD. ATIVIDADE :  
TIPO ATIVIDADE : SECUNDARIA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 02/01/2017 A 16/08/2017 SEQUENCIAL: 005BASE CALCULO MULTIPLA ATIVIDADE : 0 ANO  
8 MESES 0 DIA

| M/A | 2017 |        |
|-----|------|--------|
|     | CNIS | PRISMA |
| DEZ |      |        |
| NOV |      |        |
| OUT |      |        |
| SET |      |        |
| AGO |      |        |
| JUL |      |        |
| JUN |      |        |
| MAI |      |        |
| ABR |      |        |
| MAR |      |        |
| FEV |      |        |
| JAN |      |        |

NOME EMPREGADOR : MARCIO DE REZENDE ANDRADE

DOCUMENTO : C.P.F. / 01329529804

COD. ATIVIDADE :

TIPO ATIVIDADE : PRINCIPAL

PERIODO DE CONTRIBUICAO : 02/01/2017 A 16/08/2017

SEQUENCIAL: 006

| M/A | 2017     |          |
|-----|----------|----------|
|     | CNIS     | PRISMA   |
| DEZ |          |          |
| NOV |          |          |
| OUT |          |          |
| SET |          |          |
| AGO | 533,33   | 533,33   |
| JUL | 1.000,00 | 1.000,00 |
| JUN | 1.000,00 | 1.000,00 |
| MAI | 1.000,00 | 1.000,00 |
| ABR | 1.000,00 | 1.000,00 |
| MAR | 1.000,00 | 1.000,00 |
| FEV | 1.000,00 | 1.000,00 |
| JAN | 1.000,00 | 1.000,00 |



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 04

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020  
NOME EMPREGADOR : DERIVADA - MOVEIS ROMERA LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL  
DOCUMENTO : C.G.C. / 75587915021141 COD. ATIVIDADE :  
TIPO ATIVIDADE : SECUNDARIA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 06/01/2014 A 21/08/2014 SEQUENCIAL: 007BASE CALCULO MULTIPLA ATIVIDADE : 0 ANO  
8 MESES 0 DIA

| M/A | 2014 |        |
|-----|------|--------|
|     | CNIS | PRISMA |
| DEZ |      |        |
| NOV |      |        |
| OUT |      |        |
| SET |      |        |
| AGO |      |        |
| JUL |      |        |
| JUN |      |        |
| MAI |      |        |
| ABR |      |        |
| MAR |      |        |
| FEV |      |        |
| JAN |      |        |

NOME EMPREGADOR : MOVEIS ROMERA LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL  
DOCUMENTO : C.G.C. / 75587915021141 COD. ATIVIDADE :  
TIPO ATIVIDADE : PRINCIPAL PERIODO DE CONTRIBUICAO : 06/01/2014 A 21/08/2014 SEQUENCIAL: 008

| M/A | 2014     |          |
|-----|----------|----------|
|     | CNIS     | PRISMA   |
| DEZ |          |          |
| NOV |          |          |
| OUT |          |          |
| SET |          |          |
| AGO | 800,33   | 800,33   |
| JUL | 1.581,29 | 1.581,29 |
| JUN | 1.408,73 | 1.408,73 |
| MAI | 1.474,75 | 1.474,75 |
| ABR | 1.523,48 | 1.523,48 |
| MAR | 1.307,27 | 1.307,27 |
| FEV | 1.503,14 | 1.503,14 |
| JAN | 1.164,59 | 1.164,59 |



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 05

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020  
NOME EMPREGADOR : DERIVADA - DANILO LOPES DE SOUZA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 17888929000100 COD. ATIVIDADE :  
TIPO ATIVIDADE : SECUNDARIA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 10/07/2013 A 19/12/2013 SEQUENCIAL: 009BASE CALCULO MULTIPLA ATIVIDADE : 0 ANO  
6 MESES 0 DIA

| M/A | 2013 |        |
|-----|------|--------|
|     | CNIS | PRISMA |
| DEZ |      |        |
| NOV |      |        |
| OUT |      |        |
| SET |      |        |
| AGO |      |        |
| JUL |      |        |
| JUN |      |        |
| MAI |      |        |
| ABR |      |        |
| MAR |      |        |
| FEV |      |        |
| JAN |      |        |

NOME EMPREGADOR : DANILO LOPES DE SOUZA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 17888929000100 COD. ATIVIDADE :  
TIPO ATIVIDADE : PRINCIPAL PERIODO DE CONTRIBUICAO : 10/07/2013 A 19/12/2013 SEQUENCIAL: 010

| M/A | 2013     |          |
|-----|----------|----------|
|     | CNIS     | PRISMA   |
| DEZ | 688,56   | 688,56   |
| NOV | 1.087,20 | 1.087,20 |
| OUT | 1.087,20 | 1.087,20 |
| SET | 1.087,20 | 1.087,20 |
| AGO | 1.087,20 | 1.087,20 |
| JUL | 796,40   | 796,40   |
| JUN |          |          |
| MAI |          |          |
| ABR |          |          |
| MAR |          |          |
| FEV |          |          |
| JAN |          |          |



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 06

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020  
NOME EMPREGADOR : DERIVADA - KUSHIDÂ CIA. LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 09065531000137 COD. ATIVIDADE :  
TIPO ATIVIDADE : SECUNDARIA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 15/09/2011 A 02/12/2011 SEQUENCIAL: 011BASE CALCULO MULTIPLA ATIVIDADE : 0 ANO  
4 MESES 0 DIA

| M/A | 2011 |        |
|-----|------|--------|
|     | CNIS | PRISMA |
| DEZ |      |        |
| NOV |      |        |
| OUT |      |        |
| SET |      |        |
| AGO |      |        |
| JUL |      |        |
| JUN |      |        |
| MAI |      |        |
| ABR |      |        |
| MAR |      |        |
| FEV |      |        |
| JAN |      |        |

NOME EMPREGADOR : KUSHIDÂ CIA. LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 09065531000137 COD. ATIVIDADE :  
TIPO ATIVIDADE : PRINCIPAL PERIODO DE CONTRIBUICAO : 15/09/2011 A 02/12/2011 SEQUENCIAL: 012

| M/A | 2011     |          |
|-----|----------|----------|
|     | CNIS     | PRISMA   |
| DEZ | 49,40    | 49,40    |
| NOV | 1.113,61 | 1.113,61 |
| OUT | 1.176,06 | 1.176,06 |
| SET | 530,89   | 530,89   |
| AGO |          |          |
| JUL |          |          |
| JUN |          |          |
| MAI |          |          |
| ABR |          |          |
| MAR |          |          |
| FEV |          |          |
| JAN |          |          |





I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 07

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020  
NOME EMPREGADOR : DERIVADA - MONTAMIL MONTAGEM DE MOVEIS LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 05730905000130 COD. ATIVIDADE :  
TIPO ATIVIDADE : SECUNDARIA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 13/04/2011 A 10/09/2011 SEQUENCIAL: 013BASE CALCULO MULTIPLA ATIVIDADE : 0 ANO  
6 MESES 0 DIA

| M/A | 2011 |        |
|-----|------|--------|
|     | CNIS | PRISMA |
| DEZ |      |        |
| NOV |      |        |
| OUT |      |        |
| SET |      |        |
| AGO |      |        |
| JUL |      |        |
| JUN |      |        |
| MAI |      |        |
| ABR |      |        |
| MAR |      |        |
| FEV |      |        |
| JAN |      |        |

NOME EMPREGADOR : MONTAMIL MONTAGEM DE MOVEIS LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 05730905000130 COD. ATIVIDADE : 79599  
TIPO ATIVIDADE : PRINCIPAL PERIODO DE CONTRIBUICAO : 13/04/2011 A 10/09/2011 SEQUENCIAL: 014

| M/A | 2011     |          |
|-----|----------|----------|
|     | CNIS     | PRISMA   |
| DEZ |          |          |
| NOV |          |          |
| OUT |          |          |
| SET | 326,03   | 326,03   |
| AGO | 1.121,80 | 1.121,80 |
| JUL | 1.138,50 | 1.138,50 |
| JUN | 1.231,45 | 1.231,45 |
| MAI | 1.138,53 | 1.138,53 |
| ABR | 646,95   | 646,95   |
| MAR |          |          |
| FEV |          |          |
| JAN |          |          |



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 08

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020  
NOME EMPREGADOR : DERIVADA - POSTAUÊ POSTAUE LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 74193319000117 COD. ATIVIDADE :  
TIPO ATIVIDADE : SECUNDARIA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 13/01/2010 A 20/01/2010 SEQUENCIAL: 015BASE CALCULO MULTIPLA ATIVIDADE : 0 ANO  
1 MES 0 DIA

| M/A | 2010 |        |
|-----|------|--------|
|     | CNIS | PRISMA |
| DEZ |      |        |
| NOV |      |        |
| OUT |      |        |
| SET |      |        |
| AGO |      |        |
| JUL |      |        |
| JUN |      |        |
| MAI |      |        |
| ABR |      |        |
| MAR |      |        |
| FEV |      |        |
| JAN |      |        |

NOME EMPREGADOR : POSTAUÊ POSTAUE LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 74193319000117 COD. ATIVIDADE : 44203  
TIPO ATIVIDADE : PRINCIPAL PERIODO DE CONTRIBUICAO : 13/01/2010 A 20/01/2010 SEQUENCIAL: 016

| M/A | 2010   |        |
|-----|--------|--------|
|     | CNIS   | PRISMA |
| DEZ |        |        |
| NOV |        |        |
| OUT |        |        |
| SET |        |        |
| AGO |        |        |
| JUL |        |        |
| JUN |        |        |
| MAI |        |        |
| ABR |        |        |
| MAR |        |        |
| FEV |        |        |
| JAN | 152,00 | 152,00 |



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 09

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020  
NOME EMPREGADOR : DERIVADA - POSTAUÊ POSTAUE LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 74193319000117 COD. ATIVIDADE :  
TIPO ATIVIDADE : SECUNDARIA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 05/12/2008 A 18/01/2009 SEQUENCIAL: 017BASE CALCULO MULTIPLA ATIVIDADE : 0 ANO  
2 MESES 0 DIA

| M/A | 2009 |          | 2008 |          |
|-----|------|----------|------|----------|
|     | CNIS | PRISMA + | CNIS | PRISMA + |
| DEZ |      |          |      |          |
| NOV |      |          |      |          |
| OUT |      |          |      |          |
| SET |      |          |      |          |
| AGO |      |          |      |          |
| JUL |      |          |      |          |
| JUN |      |          |      |          |
| MAI |      |          |      |          |
| ABR |      |          |      |          |
| MAR |      |          |      |          |
| FEV |      |          |      |          |
| JAN |      |          |      |          |

NOME EMPREGADOR : POSTAUÊ POSTAUE LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 74193319000117 COD. ATIVIDADE : 44203  
TIPO ATIVIDADE : PRINCIPAL PERIODO DE CONTRIBUICAO : 05/12/2008 A 18/01/2009 SEQUENCIAL: 018

| M/A | 2009   |          | 2008   |          |
|-----|--------|----------|--------|----------|
|     | CNIS   | PRISMA + | CNIS   | PRISMA + |
| DEZ |        |          | 600,40 | 600,40   |
| NOV |        |          |        |          |
| OUT |        |          |        |          |
| SET |        |          |        |          |
| AGO |        |          |        |          |
| JUL |        |          |        |          |
| JUN |        |          |        |          |
| MAI |        |          |        |          |
| ABR |        |          |        |          |
| MAR |        |          |        |          |
| FEV |        |          |        |          |
| JAN | 354,11 | 354,11   |        |          |



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 10

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020  
NOME EMPREGADOR : DERIVADA - BONLUB REPRESENTACOES LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 00981472000172 COD. ATIVIDADE :  
TIPO ATIVIDADE : SECUNDARIA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 01/10/2008 A 08/11/2008 SEQUENCIAL: 019BASE CALCULO MULTIPLA ATIVIDADE : 0 ANO  
2 MESES 0 DIA

| M/A | 2008 |        |
|-----|------|--------|
|     | CNIS | PRISMA |
| DEZ |      |        |
| NOV |      |        |
| OUT |      |        |
| SET |      |        |
| AGO |      |        |
| JUL |      |        |
| JUN |      |        |
| MAI |      |        |
| ABR |      |        |
| MAR |      |        |
| FEV |      |        |
| JAN |      |        |

NOME EMPREGADOR : BONLUB REPRESENTACOES LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 00981472000172 COD. ATIVIDADE : 30003  
TIPO ATIVIDADE : PRINCIPAL PERIODO DE CONTRIBUICAO : 01/10/2008 A 08/11/2008 SEQUENCIAL: 020

| M/A | 2008   |        |
|-----|--------|--------|
|     | CNIS   | PRISMA |
| DEZ |        |        |
| NOV | 124,00 | 124,00 |
| OUT | 427,45 | 427,45 |
| SET |        |        |
| AGO |        |        |
| JUL |        |        |
| JUN |        |        |
| MAI |        |        |
| ABR |        |        |
| MAR |        |        |
| FEV |        |        |
| JAN |        |        |



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 11

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020  
NOME EMPREGADOR : DERIVADA - BONLUB REPRESENTACOES LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 00981472000172 COD. ATIVIDADE :  
TIPO ATIVIDADE : SECUNDARIA PERIODO DE CONTRIBUICAO : 24/09/2007 A 24/09/2008 SEQUENCIAL: 021BASE CALCULO MULTIPLA ATIVIDADE : 1 ANO  
1 MES 0 DIA

| M/A | 2008  |        |   | 2007  |        |   |
|-----|-------|--------|---|-------|--------|---|
|     | CNIS  | PRISMA | + | CNIS  | PRISMA | + |
| DEZ | ----- | -----  |   | ----- | -----  |   |
| NOV | ----- | -----  |   | ----- | -----  |   |
| OUT | ----- | -----  |   | ----- | -----  |   |
| SET | ----- | -----  |   | ----- | -----  |   |
| AGO | ----- | -----  |   | ----- | -----  |   |
| JUL | ----- | -----  |   | ----- | -----  |   |
| JUN | ----- | -----  |   | ----- | -----  |   |
| MAI | ----- | -----  |   | ----- | -----  |   |
| ABR | ----- | -----  |   | ----- | -----  |   |
| MAR | ----- | -----  |   | ----- | -----  |   |
| FEV | ----- | -----  |   | ----- | -----  |   |
| JAN | ----- | -----  |   | ----- | -----  |   |

NOME EMPREGADOR : BONLUB REPRESENTACOES LTDA  
DOCUMENTO : C.G.C. / 00981472000172 COD. ATIVIDADE : 30003  
TIPO ATIVIDADE : PRINCIPAL PERIODO DE CONTRIBUICAO : 24/09/2007 A 24/09/2008 SEQUENCIAL: 022

| M/A | 2008   |        |   | 2007   |        |   |
|-----|--------|--------|---|--------|--------|---|
|     | CNIS   | PRISMA | + | CNIS   | PRISMA | + |
| DEZ | -----  | -----  |   | 380,80 | 380,80 |   |
| NOV | -----  | -----  |   | 380,80 | 380,80 |   |
| OUT | -----  | -----  |   | 380,80 | 380,80 |   |
| SET | 332,00 | 332,00 |   | 63,39  | 63,39  |   |
| AGO | 415,03 | 415,03 |   | -----  | -----  |   |
| JUL | 415,03 | 415,03 |   | -----  | -----  |   |
| JUN | 415,03 | 415,03 |   | -----  | -----  |   |
| MAI | 415,03 | 415,03 |   | -----  | -----  |   |
| ABR | 415,03 | 415,03 |   | -----  | -----  |   |
| MAR | 415,03 | 415,03 |   | -----  | -----  |   |
| FEV | 380,80 | 380,80 |   | -----  | -----  |   |
| JAN | 380,80 | 380,80 |   | -----  | -----  |   |



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 18/03/2021

PG: 12

Versao : 9.6h

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 199.309.015-8 ESPECIE: 25 AUXILIO RECLUSAO

TRATAMENTO : 01 DER: 29/12/2020 DRD: 29/12/2020

|                                                     |                             |             |               |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------|-------------|---------------|
| +-----+-----+-----+-----+                           |                             |             |               |
| RENDA MEDIA PARA FIM DE DIREITO AO AUXILIO-RECLUSAO |                             |             |               |
| +-----+-----+-----+-----+                           |                             |             |               |
| COMPET.                                             | VALOR                       | ATUALIZACAO | VL.ATUALIZADO |
| +-----+-----+-----+-----+                           |                             |             |               |
| 06/2019                                             | -----                       | -----       | -----         |
| 07/2019                                             | -----                       | -----       | -----         |
| 08/2019                                             | -----                       | -----       | -----         |
| 09/2019                                             | -----                       | -----       | -----         |
| 10/2019                                             | -----                       | -----       | -----         |
| 11/2019                                             | -----                       | -----       | -----         |
| 12/2019                                             | -----                       | -----       | -----         |
| 01/2020                                             | -----                       | -----       | -----         |
| 02/2020                                             | -----                       | -----       | -----         |
| 03/2020                                             | -----                       | -----       | -----         |
| 04/2020                                             | -----                       | -----       | -----         |
| 05/2020                                             | -----                       | -----       | -----         |
| +-----+-----+-----+-----+                           |                             |             |               |
|                                                     | SOMA                        |             | 0,00          |
| +-----+-----+-----+-----+                           |                             |             |               |
|                                                     | MEDIA (000 competencias)    |             | 0,00          |
| +-----+-----+-----+-----+                           |                             |             |               |
|                                                     | VALOR REFERENCIA EM 06/2020 |             | 1.425,56      |
| +-----+-----+-----+-----+                           |                             |             |               |



PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

C O M U N I C A Ç Ã O D E D E C I S Ã O

CAMPO GRANDE, 18 de Marco de 2021

Número do Benefício: 199.309.015-8

Ao Sr(a): VITORIA OLIVEIRA BATISTA

Endereço: JOAQUIM FRANCISCO DE SALES 980 - VILA ROSA

CEP: 79831-055 Município: DOURADOS

UF: MS

ASSUNTO: Pedido Auxílio-Reclusão art.80, da Lei no.8.213/91

DECISÃO: Indeferimento do Pedido

MOTIVO: Perda da qualidade de segurado

FUNDAMENTAÇÃO Lei n 8.213 de 24/07/91, Art. 15 e Regulamento da

LEGAL: Previdência Social, aprovado pelo Decreto no. 3.048  
de 06/05/99, Arts.13 e 14.

Em atenção ao seu Pedido Auxílio-Reclusão art.80, da Lei no.8.213/91 apresentado em 29/12/2020, informamos que não foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que a cessação da última contribuição deu-se em 04/2019 (mes/ano), tendo sido mantido a qualidade de segurado até 15/06/2020, ou seja, 12 meses após a cessação da última contribuição, portanto a reclusão ocorreu após a perda da qualidade do segurado.

Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 305, par. 1o., do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto no. 3.048/99.

A apresentação do Recurso poderá ser agendada por meio do portal do INSS na internet ([www.inss.gov.br](http://www.inss.gov.br)), da Central 135 ou em uma Agência da Previdência Social.

O prazo para a revisão do benefício é de 10 (dez) anos contados da data da concessão ou do indeferimento, de acordo com o prazo decadencial previsto no art. 103 da Lei no. 8.213/91 e art. 347 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto no. 3.048/99.

CHEFE DA AGÊNCIA / UNIDADE DE ATENDIMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
Agência da Previdência Social: APS DIGITAL CAMPO GRANDE  
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 300 3 AND  
CEP: 79002-121 Município: CAMPO GRANDE UF: MS

Exigência Legal para o recebimento deste tipo de benefício:

1. Provar a qualidade de segurado do Instituidor ou
2. Comprovar após a morte, com parecer da Perícia Médica do INSS, a incapacidade do segurado instituidor, dentro do período de manutenção da qualidade de segurado (Parágrafo 1, Art. 102, Lei No. 8.213/91).





Despacho (135152620)

Enviado em 18/03/2021 14:59

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV  
1677942853 - Auxílio-Reclusão Urbano (Tarefa principal)

---

Ref.: 25/199.309.015-8

Int.: VITORIA OLIVEIRA BATISTA Ass.: Indeferimento do Benefício

1. Trata-se de Auxílio-Reclusão indeferido em razão do(a) instituidor(a) perder a qualidade de segurado, conforme preceitua o artigo 13 do Decreto 3.048/99. 2. Todos os vínculos empregatícios da (s) Carteira (s) de Trabalho - CTPS - apresentada (s) foram considerados para o cálculo do tempo de contribuição, em atendimento ao artigo 62 § 2º inciso I alínea "a" do Decreto 3.048/99, além do artigo 59 inciso I e artigo 10 da IN 77/2015.3. Não foram apresentados elementos de filiação nas categorias de contribuinte individual.4.

Não foram apresentados elementos de filiação nas categorias de contribuinte facultativo.5. Não foram apresentados indícios de que o segurado tenha sido trabalhador rural, seja como segurado especial, contribuinte individual ou empregado rural.6. O segurado instituidor foi submetido à reclusão em 18/06/2020, e havia mantido a sua qualidade de segurado até 15/06/2020.7. Sem mais diligências. Arquive-se.

Despacho (135152734)

Enviado em 18/03/2021 14:59

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV  
1677942853 - Auxílio-Reclusão Urbano (Tarefa principal)

---

NB: 199.309.015-8

Prezado(a) Senhor(a), Nome: VITORIA OLIVEIRA BATISTA, CPF: 081.782.551-70

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](http://meu.inss.gov.br)).