



## Dados Básicos

<b>Serviço</b> Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade de Protocolo</b> SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO	<b>Data de entrada do requerimento</b> 08/03/2022 16:04	<b>Canal de atendimento</b> Central de Serviços - Internet
	<b>Última atualização</b> 19/06/2022 22:57	

## Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

## Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o titular
Onde você mora?	Moro em residência
Forma de Convívio	Com pessoas da família
Você recebe algum benefício do INSS ou de outro órgão, exceto Bolsa Família?	B) Não
Você é estrangeiro em situação regular no Brasil?	B) Não
NB	711.134.170-9
NR	46177384
Gastos de uso contínuo com renda comprometida e negativa do Poder Público?	Não
Medicamentos: renda comprometida?	Não
Medicamentos: uso contínuo?	Não
Medicamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Medicamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Medicamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Medicamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Consultas e Tratamentos: renda comprometida?	Não
Consultas e Tratamentos: uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Consultas e Tratamentos: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Consultas e Tratamentos: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Consultas e Tratamentos: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Fraldas: renda comprometida?	Não
Fraldas: uso contínuo?	Não
Fraldas: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Fraldas: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Fraldas: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Fraldas: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Alimentação Especial: renda comprometida?	Não
Alimentação Especial: uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) do uso contínuo?	Não
Alimentação Especial: negativa pelo Poder Público?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da negativa pelo Poder Público?	Não
Alimentação Especial: concorda com valor dedutível?	Não Informado
Alimentação Especial: incluiu anexos(s) da não concordância com valor dedutível?	Não
Indicação para Proteção Especial?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) comprovando a necessidade?	Não
Proteção Especial: incluiu anexos(s) da negativa do Poder Público?	Não
NB	711.134.170-9

## Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
596.340.811-34	CICERO DA CONCEICAO SANTANA	01/04/1971	FRANCISCA GRACINDA DA CONCEICAO SANTANA

## Procuradores / Representantes Legais

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

## Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

## Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
245554083	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	6,96kB	596.340.811-34 - 08/03/2022 16:04	Não
1637478135	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
245554084	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	7,06kB	596.340.811-34 - 08/03/2022 16:04	Não
1637478135	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
245568609	ATESTADO MÉDICO.pdf	ATESTADO MÉDICO	406,54kB	596.340.811-34 - 08/03/2022 16:30	Não
1637478135	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
245568622	CAD UNICO.pdf	CADASTRO ÚNICO	149,58kB	596.340.811-34 - 08/03/2022 16:30	Não
1637478135	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
245568666	CERTIDÃO DE NASCIMENTO HIAGO.pdf	CERTIDÃO DE NASCIMENTO HIAGO	94,79kB	596.340.811-34 - 08/03/2022 16:30	Não
1637478135	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
245568654	CERTIDAO DE NASCIMENTO THABATA.pdf	CERTIDÃO DE NASCIMENTO THABATA	275,06kB	596.340.811-34 - 08/03/2022 16:30	Não
1637478135	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
245568714	CPF MARIA HELENA.pdf	CPF ESPOSA MARIA HELENA	29,94kB	596.340.811-34 - 08/03/2022 16:30	Não
1637478135	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
245568715	CPF THABATA.pdf	CPF THABATA	130,52kB	596.340.811-34 - 08/03/2022 16:30	Não
1637478135	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
245568728	DOCUMENTOS PESSOAIS.pdf	DOCUMENTOS PESSOAIS CÍCERO	322,60kB	596.340.811-34 - 08/03/2022 16:30	Não
1637478135	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
245568733	RG MARIA HELENA.pdf	RG ESPOSA MARIA HELENA	69,60kB	596.340.811-34 - 08/03/2022 16:30	Não
1637478135	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
245570553	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.pdf	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	185,53kB	596.340.811-34 - 08/03/2022 16:33	Não
1637478135	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 220715QQQ9TX64



### Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão

**CPF:** 596.340.811-34

**Requerente:** CICERO DA CONCEICAO SANTANA

**Data de Entrada do Requerimento:** 08/03/2022 16:04

**Serviço:** Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

**Data da última atualização no CadÚnico:**

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
-----	------------------	--------------------	--------------

---



### Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão

**CPF:** 596.340.811-34

**Requerente:** CICERO DA CONCEICAO SANTANA

**Data de Entrada do Requerimento:** 08/03/2022 16:04

**Serviço:** Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

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

---

Despacho (216705485)

Enviado em 08/03/2022 16:06

1637478135 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 1032433011 - data e hora da solicitação: 08/03/2022 16:06 - data e hora agendada: 10/05/2022 09:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (216705660)

Enviado em 08/03/2022 16:06

1637478135 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1689795678 - data e hora da solicitação: 08/03/2022 16:06 - data e hora agendada: 09/03/2022 15:50 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)



www.amorsauude.com.br

Receituário Médico

Cícero da Conceição Santana  
Acidente 01 de Outubro 2021 e  
consequente faturu grave de  
punho D (dominante). Realizou  
40 sessões fisioterapias. Atualmente  
com espina de punho do punho  
e incapacidade para realizaçõ  
de trabalhos habitual (pedreiro)

22/02/22 Sim mais

Dr. Gustavo P. S. Sacchi  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia de Ombro e Cotovelo  
CRM-MS 6007 ROE 4796

Avenida Marcelino Pires, 4285 - Jd. Caramuru - Dourados, MS  
(57) 3021-4600

## FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

### I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 13722518-4      1.10 Data da Entrevista: 03/03/2022  
REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

### II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: VILA SAO BRAZ  
1.12 - Tipo: RUA      1.13 - Título:  
1.14 - Nome: LAUDEMIR DA CRUZ  
1.15 - Número: 295      1.16 - Complemento do Número:  
1.17 - Complemento Adicional:  
1.18 - Cep: 79843-060      1.20 - Referência para Localização:

### III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR			
4.02 - Nome Completo:	MARIA HELENA DA COSTA SILVA	4.06 - Data de Nascimento:	16/07/1983
4.03 - NIS:	20630889249		
4.07 - Parentesco com Responsável	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	THABATA SILVA SANTANA	4.06 - Data de Nascimento:	27/06/2008
4.03 - NIS:	16699402480		
4.07 - Parentesco com Responsável	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	HIAGO DA SILVA SANTANA	4.06 - Data de Nascimento:	09/04/2015
4.03 - NIS:	23712865488		
4.07 - Parentesco com Responsável	CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)		
4.02 - Nome Completo:	CICERO DA CONCEICAO SANTANA	4.06 - Data de Nascimento:	01/04/1971
4.03 - NIS:	12342280310		

Itaipava, 07 de março de 2022  
Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

*Fl. Prestes*

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra



## 2º Serviço Notarial e Registro Civil

Município e Comarca de Dourados Estado de Mato Grosso do Sul

Rua João Rosa Góes, 710 - Sala 2 - CEP 79804-020 - Dourados-MS  
Fone/Fax (67) 3421-5666 E-mail: tabelionatodegani@uol.com.br

Luis Alberto Degani de Oliveira  
2º Tabelião

### CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

HIAGO DA SILVA SANTANA

MATRÍCULA:

061796 01 55 2015 1 00280 158 0151619 03

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Novo de Abril de Dois Mil e Quinze

DIA / MÊS / ANO

09/04/2015

HORA

10:45 Hrs.

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Dourados/MS

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF

DOURADOS-MS

LOCAL DE NASCIMENTO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

CICERO DA CONCEIÇÃO SANTANA e MARIA HELENA DA COSTA SILVA.

AVÓS

ODILIO THIAGO SANTANA, FRANCISCA GRANCINDA DA CONCEIÇÃO SANTANA, JOSÉ MANOEL DA SILVA e FRANCISCA DA COSTA E SILVA.

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Dez de Abril de Dois Mil e Quinze

NÚMERO DA DNV

30-65673147-0

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Nada Consta.

SEGUNDO SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL

Luis Alberto Degani de Oliveira

Dourados/MS

Rua João Rosa Góes, nº 710 Sala 2

Certidão extraída das folhas 158 do livro Nº 280-A

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

Data e Local:

Dourados-MS, 18 de abril de 2015.

SELMA MARCONDES MARQUES

Escrevente

Selo Digital: AJJ82881-561

Consulta Selo Digital - www.tjms.jus.br

NARA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO 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 CHRISTÓFANO  
2ª TABELIÃ E OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

MARCOS FIORAVANTI  
SUBSTITUTO

**NASCIMENTO Nº 114.480**

**CERTIFICO** que às folhas **234**, do livro Nº **174-A** de Registro de Nascimentos, consta o assento de "**THABATA SILVA SANTANA**", nascida em **vinte e sete (27) de junho (06) de dois mil e oito (2008)**, às 14 horas em **Hospital Municipal da Mulher, de Dourados, Estado de Mato Grosso do Sul**, do sexo **feminino**.

**Filha de CICERO DA CONCEIÇÃO SANTANA**, natural de **Fátima do Sul, Estado de Mato Grosso do Sul**, nascido em 01 de abril de 1971, profissão **pedreiro e de dona MARIA HELENA DA COSTA SILVA**, natural de **Dourados, Estado de Mato Grosso do Sul**, nascida em 16 de julho de 1983, profissão **lides do lar**, residentes em Dourados, Estado de Mato Grosso do Sul.

Sendo avós paternos **ODILIO THIAGO SANTANA** e dona **FRANCISCA GRACINDA DA CONCEIÇÃO SANTANA**, e avós maternos **JOSÉ MANOEL DA SILVA** e dona **FRANCISCA DA COSTA E SILVA**.

Foram declarantes os pais.

Registro lavrado em 28 de junho de 2008.

Observações: **Nada Consta.**

O referido é verdade e dou fé.

DOURADOS/MS, 28 de junho de 2008.

-- Oficial --

*Fausto Antonio Duarte da Silva*  
ESCREVENTE

FAUSTO



MINISTÉRIO DA FAZENDA



**Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número

**001.427.261-09**

Nome

**MARIA HELENA DA COSTA SILVA**

Nascimento

**16/07/1983**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**



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



Número  
**104.566.621-11**

Nome  
**THABATA SILVA SANTANA**

Nascimento  
**27/06/2008**

CÓDIGO DE CONTROLE  
0229.2A11.DDA4.2CDD



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 14:43:04 do dia 28/11/2019 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

MS

NOME  
CICERO DA CONCEICAO SANTANA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA/UF  
580514 SSP MS

CPF  
596.340.811-34

DATA NASCIMENTO  
01/04/1971

FILIAÇÃO  
ODILIO THIAGO SANTANA  
FRANCISCA GRACINDA DA  
CONCEICAO SANTANA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
AB

Nº REGISTRO  
04039552023

VALIDADE  
15/03/2022

1ª HABILITAÇÃO  
08/11/2006

OBSERVAÇÕES  
SEM OBSERVAÇÃO;

*Cicero da Conceicao Santana*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
DOURADOS, MS

DATA DE EMISSÃO  
17/03/2017

*Gerson Claro Dino*  
Gerson Claro Dino  
Diretor Presidente  
ASSINATURA DO EMISSOR

16035617315  
MS833206974

MATO GROSSO DO SUL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1412390944

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1412390944



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"

NOME **Maria Helena da Costa Silva**

FILIAÇÃO

José Manoel da Silva  
Francisca da Costa e Silva

NACIONALIDADE Dourados - MS

DATA NASCIMENTO 16/07/1983

ORGÃO EXPEDIDOR SEJUSP/MS

TIPO SANG./FACTOR RH



*Maria Helena da Costa Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

REGISTRO GERAL 1.394.925

REGISTRO CIVIL

C N 2071 L A4 F 55

Panamby - Dourados - MS

DATA DE EXPEDIÇÃO

11/01/2022

CPF 001.427.261-09

T. ELEITOR

NIS./PIS/PASEP

CERT. MILITAR

CNH

DNM

CTPS

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CNS

SÉRIE

UF

Polegar Direito



*Márcio Cristiano Paroba*

Márcio Cristiano Paroba  
Perito Psiloscopista

ASSINATURA DO TITULAR

PI 28

CPF/CNPJ/RANI: 586.340.811-34

Grupo: MTC - CONVENCIONAL BAIXA T / Subgrupo: B1  
Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: BAIXA RENDA  
Ligação: MONOFÁSICO  
Roteiro: 3 - 10 - 120 - 1551 Nº Medidor: 00000F06010

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)  
10/485322-2

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

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00004853222



VALOR DA FATURA

R\$ 169,18



VENCIMENTO

11/02/2022



REFERÊNCIA

Fev / 2022



CONSUMO

226kWh

7,79 kWh  
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

Sujeito a corte!

FATURAS EM ATRASO

Jan/22 R\$178,19

Reaviso de vencimento:  
Seu fornecimento poderá ser suspenso  
a partir de 19/02/22  
Regularize seus débitos.

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS (%)	Base Calc (R\$)	PIS(R\$) Cofins(R\$)	0,7500% 3,4546%	
0601	Consumo até 30kWh-BR	30	0,279070	8,37	8,37	20	1,67	6,69	0,05	0,23
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70	0,479400	33,48	33,48	20	6,69	26,78	0,20	0,92
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	120	0,717640	86,11	86,11	20	17,22	68,88	0,52	2,38
0601	Consumo acima de 220kWh-BR	6	0,797360	4,78	4,78	20	0,97	3,82	0,03	0,13
0610	Subsídio			47,47	47,47	20	9,49	37,97	0,28	1,31
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONT.IL.PUB.CIP.MUNICIPAL			20,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 12/2021			2,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 12/2021			3,13	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	COMPENSAÇÃO POR INDICADOR-DMIC 06/2021			-0,83	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 12/2021			0,66	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA ART. 113 06/2021			-0,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-36,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 169,18 180,21 36,04 144,14 1,08 4,97  
Tarifa s/ Tributos: Até 30kWh 0,213880 Até 100kWh 0,366640 Até 220kWh 0,549980 Acima de 220kWh 0,811080

RESERVADO AO FISCO

ebda.930e.f40e.aaa9.e7ef.24fc.84a2.db6c.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Fev22	226
Jan22	239
Dez21	233
Nov21	187
Out21	190
Set21	180
Ago21	222
Jul21	163
Jun21	159
Mai21	198
Abr21	226
Mar21	229
Fev21	217
Média	204

LEITURAS

Anterior 06/01/22 26404  
Atual 04/02/22 25830  
Consumo 226kWh  
Período 28 dias  
Constante do medidor 1

PRÓXIMA LEITURA

07/03/2022

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/MS	31,15	18,32
Compra de Energia	50,22	29,53
Serviço de Transmissão	4,47	2,63
Encargos Setoriais	15,80	9,35
Impostos Diretos e Encargos	89,31	40,17
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>170,05</b>	<b>100,00</b>

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 12/2021) R\$59,06

\*Faturamento pela medição normal

INDICADORES DE QUALIDADE

(REFERÊNCIA 12/2021 - Conjunto DOURADOS DAS NAÇÕES)

META	MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	4,71	0,00	9,43	18,86	NOMINAL 127
Vezeas que o cliente ficou sem energia - FIC	3,17	0,00	6,35	12,70	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	2,80	0,00			LIMITE INFERIOR 117
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	0,00				LIMITE SUPERIOR

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 28 de abril de 2002.  
- Conforme determinação da ANEEL, clientes inscritos na Tarifa Social terão a bandeira tarifária verde neste mês. A bandeira não tem custo extra. Para os demais clientes, a bandeira vigente é a de Escassez Hídrica, que indica condições críticas para geração hidroelétrica no país. A bandeira consta no extrato "descritivo" de sua conta no item uso1, que soma a bandeira vermelha, totalizando R\$ 19,20 a cada 100 kWh consumidos. O valor é estabelecido pela ANEEL.

- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 19/02/2022. Conforme:  
- Resolução 414 da ANEEL: O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere esta mensagem.  
Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.  
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$36,38.  
- A AUSÊNCIA DE PAGAMENTO CAUSARÁ O ENVIO DE SEU CPF PARA PROTESTO EM CARTÓRIO, GERANDO ADICIONALMENTE CUSTAS DE EMOLUMENTOS CARTORÁRIOS (LEI Nº 9.492/1997).

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGISA S.A. - Av. Gury Marques, 8000  
Campo Grande/MS - CEP 79072-900 - CNPJ 15.413.826/0001-50 - Insc. Est. 28.105.553-0  
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica - Série B2 Nº 038.396.561 - Emissão/Apresentação: 04/02/2022  
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03268.718008 33521.985177 1 88930000016918

PAGADOR: CICERO DA CONCEIÇÃO SANTANA - CPF/CNPJ: 586.340.811-34

RUA S 4, 295 / 04.010.11.456077 - CHACARA CALIFORNIA  
DOURADOS / MS CEP: 79843080

Nosso Nr.	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
32687180033521985	000485322202202	11/02/2022	R\$ 169,18	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGISA S.A. CNPJ 15.413.826/0001-50  
Av. Gury Marques, 8000 - Campo Grande/MS - CEP 79072-900  
Agência / Código do beneficiário: 3064-3/5364-3



Despacho (216775412)

Enviado em 08/03/2022 21:47

1637478135 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Prezado(a) Senhor(a),

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

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

Efetuar sua inscrição no CadÚnico, comparecendo no CRAS - Centro de Referência de Assistência Social mais próximo da sua residência.

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

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

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

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

Para enviar seus documentos pelo Meu INSS:

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

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

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

Despacho (218079037)

Enviado em 15/03/2022 09:57

1637478135 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Em cumprimento a exigencia acima formulada, o requerente informa que já anexou os documentos solicitados. Nestes termos, pede deferimento.

Despacho (218079174)

Enviado em 15/03/2022 09:57

1637478135 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

CICERO DA CONCEICAO SANTANA (CPF 596.340.811-34) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

Despacho (230722302)

Enviado em 10/05/2022 10:11

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

35814176 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

---

Ref.: 87/7111341709Int.: CICERO DA CONCEICAO SANTANAAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a)  
CICERO DA CONCEICAO SANTANA,Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício  
Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas).Atenciosamente,Erinilza Ciciliati BonioloAssistente SocialSIAPE  
2823254CRESS 4904

Despacho (238498196)

Enviado em 15/06/2022 23:05

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

514689809 - Acertos para análise (Subtarefa)

---

Transferencia para que se proceda com a analise da tarefa

Despacho (238504213)

Enviado em 15/06/2022 23:14

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

1637478135 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Transferencia para que se proceda com a analise da tarefa

Despacho (238925525)

Enviado em 19/06/2022 22:52

1637478135 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

Prezado(a) Sr.(a), Em atenção ao requerimento de Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência, efetuado em 08/03/2022, nº 711.134.170-9, a Previdência Social comunica que não foi reconhecido o direito ao benefício. O indeferimento do BPC pode ocorrer por mais de um motivo, conforme o caso concreto. Em relação ao seu requerimento, o indeferimento do seu pedido se deu pelo(s) seguinte(s) motivo(s): Não cumprimento de exigências Não atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS Comunicamos que os agendamentos pendentes, vinculados a este pedido, serão automaticamente cancelados. Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos do Seguro Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 36, §1º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07. A apresentação do Recurso poderá ser solicitada pelo portal do Meu INSS ([meu.inss.gov.br](http://meu.inss.gov.br)) ou pela Central 135.

Despacho (238926164)

Enviado em 19/06/2022 22:55

Unidade: 23150911 - SEÇÃO DE SUPORTE À REDE

514689809 - Acertos para análise (Subtarefa)

---

SUBTAREFA CONCLUÍDA EM VIRTUDE DE O REQUERIMENTO ORIGINAL TER SIDO ANALISADO NO SIBE  
PU E NO GET

Despacho (238926600)

Enviado em 19/06/2022 22:57

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

1637478135 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

---

NB: 711.134.170-9

Prezado(a) Senhor(a), Nome: CICERO DA CONCEICAO SANTANA, CPF: 596.340.811-34

Pelas regras vigentes da Previdência Social, o requerimento solicitado foi INDEFERIDO sob o número de benefício (NB) descrito acima. Aguarde correspondência com as informações ou acesse o portal de serviços Meu INSS ([meu.inss.gov.br](http://meu.inss.gov.br)).

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: CONCLUSÃO DA AVALIACAO SOCIAL E PERICIA MÉDICA: O avaliado não preenche os requisitos estabelecidos pelo Art. 20, §§ 2º e 10, da Lei nº 8.742/1993, que define pessoa com deficiência para fins de acesso ao Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social - BPC.

# **Anexos de Perícias Médicas**



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

3062737

Data de entrada: 09/03/2022 - Central de Serviços -

**Dados Básicos**

<b>Serviço</b> Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade</b> 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	<b>Data de entrada do requerimento</b> 09/03/2022 04:25	<b>Canal de atendimento</b> Central de Serviços - Intranet
	<b>Última atualização</b> 09/03/2022 16:58	

**Endereço para atendimento:**

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

**Campos adicionais:**

A tarefa não possui campos adicionais.

**Interessado(s)**

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
596.340.811-34	CICERO DA CONCEICAO SANTANA	01/04/1971	FRANCISCA GRACINDA DA CONCEICAO SANTANA

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

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

**Anexos**

A tarefa não possui anexos.

Comentário (3956809)

Enviado em 09/03/2022 16:58

Unidade: 01400 - Subsecretaria da Perícia Médica Federal

3062737 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

---

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia