

**Dados Básicos**

<b>Serviço</b> Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia)	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade de Protocolo</b> AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB MANUTENÇÃO DA SR-V	<b>Data de entrada do requerimento</b> 11/05/2021 10:47	<b>Canal de atendimento</b> Central de Serviços - Central 135
	<b>Última atualização</b> 22/06/2021 13:32	

**Endereço para atendimento:**

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

**Campos adicionais:**

Campo	Valor
NR	6348428013
Trata-se de empregado?	Não

**Interessados**

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
404.984.921-68	MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI	10/01/1962	ALICE OLIVEIRA DE LIMA

**Procuradores / Representantes Legais**

A tarefa não possui procuradores / representantes legais.

**Instituidores**

A tarefa não possui instituidores.

**Anexos**

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
174473954	_docs.pdf		3,40MB	24/05/2021 00:00	Não
1319713474	- Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia) (Tarefa principal)				
174473955	certidão de casamento.pdf		544,84kB	24/05/2021 00:00	Não
1319713474	- Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia) (Tarefa principal)				
175178595	Maria Aparecida_40498492168_consultas.pdf		361,61kB	1545813 - 26/05/2021 10:10	Não
1319713474	- Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia) (Tarefa principal)				
175178596	Maria Aparecida_40498492168_atualizacao cadastral.pdf		118,91kB	1545813 - 26/05/2021 10:10	Não
1319713474	- Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia) (Tarefa principal)				
182072250	Maria Aparecida_40498492168_atualizacao do beneficio.pdf		24,46kB	1545813 - 22/06/2021 13:30	Não
1319713474	- Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia) (Tarefa principal)				
182072548	Maria Aparecida_40498492168_comunicacao de decisao.pdf		33,00kB	1545813 - 22/06/2021 13:31	Não
1319713474	- Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia) (Tarefa principal)				


 Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
 com o código 2212150RORXZ32



Despacho (148724164)

Enviado em 14/05/2021 01:44

Unidade: 23001860 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB MANUTENÇÃO DA SR-V

1319713474 - Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia) (Tarefa principal)

---

Prezado(a) Senhor(a),

Para dar andamento ao seu processo, solicitamos o envio dos seguintes documentos:

Documento de Identificacao (RG, CNH)

CPF

Certidao Civil (Casamento ou Nascimento)

Comprovante de Endereco

Carteira (s) de Trabalho

Caso seja empregado, deverá apresentar DECLARACAO EMITIDA PELA EMPRESA INFORMANDO QUAL FOI O ULTIMO DIA TRABALHADO. INFORMAR SE HOUVE RETORNO AO TRABALHO, OS DIAS TRABALHADOS E SE HOUVE NOVO AFASTAMENTO. DEVERÁ SER INFORMADO SE HOUVE AFASTAMENTO SUPERIOR A 15 DIAS PELA MESMA DOENÇA DENTRO DE 60 DIAS E SE HOUVE GOZO DE FÉRIAS

Caso o requerimento esteja sendo feito por PROCURADOR OU REPRESENTANTE LEGAL, incluir procuracao ou termo de representacao e documentos pessoais do procurador/representante

1) 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 internet, na plataforma do Meu INSS ([gov.br/meuinss](http://gov.br/meuinss)), ou por meio de entidades conveniadas (advogados, sindicatos rurais, etc.), caso o requerimento tenha sido realizado por intermédio de uma entidade.

Para fazer a digitalização dos documentos solicitados, informamos que, caso o(a) senhor(a) não possua equipamento scanner disponível, poderão ser utilizados aplicativos de celular específicos para digitalização, que estão disponíveis gratuitamente para instalação. Se optar por fotografar, é preciso que a foto seja nítida, para possibilitar 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.

Com os documentos digitalizados e salvos, siga os passos abaixo para anexar pelo aplicativo ou pelo site Meu INSS:

1 - Acesse o aplicativo Meu INSS ou o site [meu.inss.gov.br](http://meu.inss.gov.br).

2 - Clique no ícone: Agendamentos/Solicitações.

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

4 - Na tela, localize a opção Cumprir exigência, faça um comentário e anexe a documentação.

Nesses casos, o segurado não deve comparecer à Agência da Previdência Social. Todas as informações podem ser consultadas pelos canais remotos (preferencialmente pelo MEU INSS e, se não for possível, pelo telefone 135).

2) Caso não consiga anexar a documentação diretamente pelo MEU INSS, você também pode cumprir a exigência

atraves do deposito de copia dos documentos em urnas localizadas nas Agencias do INSS, devendo para isto agendar o servico de Exigencia Expressa pelo Meu INSS ou telefone 135 (saiba mais utilizando o link: <https://www.inss.gov.br/inss-regulamenta-a-exigencia-expressa/>), ou ainda, agendar, pelo telefone 135 ou Meu INSS, o servico CUMPRIMENTO DE EXIGENCIA para ser atendido (a) presencialmente nas Agencias que ja se encontram abertas.

Despacho (151279871)

Enviado em 24/05/2021 10:55

1319713474 - Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia) (Tarefa principal)

---

Juntada de documentação exigida



Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1  
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: RESIDENCIAL  
Ligacao: MONOFÁSICO  
Roteiro: 14-10-90-1190 Nº Medidor: 00033017867



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

10/1887032-9

Emissão Autorizada por Regime Especial Processo N.11/070256/2004  
CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00018870329



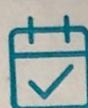
VALOR DA FATURA

R\$ 58,30



VENCIMENTO

25/02/2021



REFERÊNCIA

Fev / 2021



CONSUMO

2,30 kWh  
MÉDIA DIÁRIA

69kWh

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

**Sujeito a corte!**

Reaviso de vencimento:

Seu fornecimento poderá ser suspenso  
a partir de 05/03/21.

Regularize seus débitos.

FATURAS EM ATRASO

Jan/21

R\$65,08

DESCRITIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Total (R\$)	Base ICMS (R\$)	Calc ICMS (R\$)	Aliq 17	ICMS (R\$)	Base PIS (R\$)	PIS(0,8982%)	Cofins(4,1372%) (R\$)
0601	Consumo em kWh	69	0,827830	57,12	57,12	9,71	17	9,71	57,12	0,51	2,36
0601	Adic. B. Amarela			1,18	1,18	0,20	17	0,20	1,18	0,01	0,05

CCI: Código de Classificação do Item

Tarifa s/ Tributos: 0,845420

TOTAL: 58,30 58,30 9,91 58,30 0,52 2,41

12f4.061d.0a73.2148.db98.8d57.27a0.63d4.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)



LEITURAS		
Anterior	19/01/21	2948
Atual	18/02/21	3017
Consumo		89kWh
Período		30 dias
Constante do medidor		1

PRÓXIMA LEITURA

19/03/2021

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/MS	14,70	25,21
Compra de Energia	23,18	39,73
Serviço de Transmissão	2,42	4,15
Encargos Setoriais	5,18	8,89
Impostos Diretos e Encargos	12,84	22,02
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>58,30</b>	<b>100,00</b>

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 12/2020) R\$30,03

**A CARTEIRA PROFISSIONAL**

enos que pareça e por mais trabalho que  
ressado, a carteira profissional é um do-  
ndispensável à proteção do trabalhador.  
nto de qualificação civil e de habilitação  
l, a carteira representa também título  
para a colocação, para a inscrição sin-  
da, um instrumento prático do contrato  
le trabalho.

ira, pelos lançamentos que recebe, con-  
tória de uma vida. Quem a examina,  
e o portador é um temperamento aqu-  
rsátil; se ama a profissão escolhida ou  
ncontrou a própria vocação; se andou  
m fábrica, como uma abelha, ou per-  
mesmo estabelecimento, subindo a es-  
onal. Pode ser um padrão de honra.  
a advertência.

(a) Alexandre Marcondes Filho

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito

Número 87.782



ASSINATURA DO PORTADOR

Manoel Caparicchio de Souza Filho



10		15464670/0001-36		11
Contrato de Trabalho		Contrato de Trabalho		
Empregador		Empregador		
Construtora Famá Ltda.		Frigorífico Bordon S/A.		
Rua ..... 18 nº 550		Rua ..... Rod. Dourados Rio Brilhante, Km 6		s/n.
Município ..... Jardim Flórida - CEP 79800		Município ..... DOURADOS		Est. MS.
Esp. do estabelecimento		Estabelecimento		FRIGORÍFICO
Cargo ..... Zeladora		Cargo ..... Auxiliar de Indústria		
C.B.O. nº 01 NOVAMBO 81		C.B.O. nº 07 ABR 1984		
Data admissão ..... 126 de 1986		Data admissão ..... 620 de 1986		
Registro nº ..... 126 Fls/Ficha		Registro nº ..... 50256.00 Fls/Ficha		
Remuneração especificada ..... R\$ 10,00,00		Remuneração especificada ..... 50256,00 (cinquenta		
Ass. do empregador ou à rôgo e/ test.		Ass. do empregador ou à rôgo e/ test.		
Construtora Famá Ltda.		SEÇÃO PESSOAL		
1º				
2º				
Data saída ..... 25 de MAIO de 1989		Data saída ..... 25 de MAIO de 1989		
Ass. do empregador ou à rôgo e/ test.		Ass. do empregador ou à rôgo e/ test.		
Construtora Famá Ltda.		SEÇÃO PESSOAL		
1º				
2º				

<b>15 527 906/0001-36</b> <small>CONTRATO DE TRABALHO</small>	
<b>CONTRATO DE TRABALHO</b>	
<b>AGRO INDUSTRIAL PASSA TEMPO</b> <small>ST/A.</small>	
Empregador ..... FAZENDA PASSA TEMPO Rua ..... CEP. 79.130 ..... N° ..... Município ..... RIO BRILHANTE Est. ..... sp. do estabelecimento ..... 15610 ..... cargo ..... Doméstica ..... C.B.O. nº ..... 531.40 ..... Data admissão ..... 18 ..... de ..... RIO JANEIRO ..... de 19 ..... 92 ..... Registro nº ..... 14596 ..... Fls/Ficha ..... Remuneração especificada ..... R\$ 08,33 ..... (Zero, Oitenta e um centavos de Reais reais). Ass. do empregador ou a rôgo c/ test. <b>AGRO INDUSTRIAL PASSA TEMPO ST/A.</b>	
a saída ..... 03 ..... de ..... AGOSTO ..... de 19 ..... 98 ..... Ass. do empregador ou a rôgo c/ test. <b>AGRO INDUSTRIAL PASSA TEMPO ST/A.</b>	
Empregador ..... <b>AYO MARY</b> Rua ..... ..... N° ..... Município ..... ..... Est. ..... sp. do estabelecimento ..... RESIDENCIAL ..... cargo ..... Doméstica ..... C.B.O. nº ..... 2000 ..... Data admissão ..... 11 ..... de ..... ABRIL ..... de ..... 2000 ..... Registro nº ..... 01 ..... Fls/Ficha ..... 013 ..... Remuneração especificada ..... R\$ 150,00 ..... (cento e cinquenta reais) reais. Ass. do empregador ou a rôgo c/ test. <b>AYO MARY</b>	
a saída ..... ..... de ..... ..... de 19 ..... ..... Ass. do empregador ou a rôgo c/ test. <b>AYO MARY</b>	

<p style="text-align: center;">14</p> <p style="text-align: center;"><b>CONTRATO DE TRABALHO</b></p> <p>Empregador: DUCATTI E TEIXEIRA LTDA C.N.P.J.: 02.212.675/0001-20 Endereço.: AV. WEIMAR GONCALVES TORRES, 1312 Município.: DOURADOS Est.: MS Esp. do estabelecimento.: SERVICOS VETERI Cargo.: AUXILIAR GERAL C.B.O.: 4-51.30</p> <p>Admitido em.: 01 de Fevereiro de 2003 Registro nr.: Fls./Ficha.: Remuneração.: 320,00 por mes (TREZENTOS E Vinte REAIS!!!!!! !!!!!! funcas....: AUXILIAR GERAL Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.</p> <p>10 20 Data saída ..... de ..... de ..... Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.</p> <p>10 20</p>	<p style="text-align: center;">15</p> <p style="text-align: center;"><b>06.983.849/0001-09</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTRATO DE TRABALHO</b> <b>SAÚDE ANIMAL CONSULTÓRIO</b> <b>VETERINÁRIO LTDA</b></p> <p>Empregador ..... Av. Weimar Gonçalves Torres, 901 Rua ..... Centro - CEP 79800-010 Município ..... Dourados - MS Est. ....</p> <p>Esp. do estabelecimento ..... Cargo ..... faxineira</p> <p>C.B.O. nº 5142 J0 Data admissão 02 de maio de 2005 Registro nº ..... Fls/Ficha ..... Remuneração especificada R\$ 330,00 - (Trezentos e trinta reais.)</p> <p><i>Juliano Barreto</i> Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.</p> <p>1º ..... 2º ..... Data saída ..... de ..... de ..... Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.</p> <p>1º ..... 2º .....</p>
---	---

16

CONTRATO DE TRABALHO

VERA LUCIA DOS SANTOS

Empregador: SANTOS  
Rua: TRINTA E UM DE MARÇO N° 700  
Município: DOURADOS Est. MS  
Esp. do estabelecimento: RESIDENCIA  
Cargo: EMPREGADO DOMESTICO

C.B.O. nº: 01 SETEMBRO de 19 2018

Fls/Ficha: R\$ 1.431,00 (UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS) POR MÊS.

Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.

1º  
2º  
Data saída: 30 Novembro 2019  
Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.  
1º 194241954  
2º

CONTRATO DE TRABALHO

CHRISTINA PEPPE

CNPJ/CEI/CPF: 019 883 071-80  
Endereço: ALBERTO MAXWELL 747  
Município: DOURADOS/MS  
Esp. do Estab.: BABA  
Cargo: BABA  
CBO: 512105

Admissão: 15 de Outubro de 2020  
Registro Nº: 00001  
Remuneração Especificada: R\$ 1.045,00 (UM MIL QUARENTA E CINCO REAIS) \*\*\*\*\* por MÊS.

Christina Peppe  
ASS. DO EMPREGADOR OU A RÔGO C/ TESTEMUNHA

1º  
2º  
Data saída: de 19  
Ass. do empregador ou a rôgo c/ test.  
1º  
2º



## 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@tol.com.br

Luis Alberto Degani de Oliveira  
2º Tabelião

### CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:

ANTONIO AUTIERI FILHO e MARIA APARECIDA DE LIMA

MATRÍCULA:

061796 01 55 2016 3 00006 289 0001688 91

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES  
**ANTONIO AUTIERI FILHO**, nascido aos 24/08/1957, em Ocauçu/SP, nacionalidade brasileira, filho de Antonio Autieri e Ernestina Gonçalves Autieri.  
**MARIA APARECIDA DE LIMA**, nascida aos 10/01/1962, em Fátima do Sul/MS, nacionalidade brasileira, filha de Alice Oliveira de Lima.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXENSO)

Vinte e Sete de Abril de Dois Mil e Dezesseis

DIA / MÊS / ANO

27/04/2016

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens.

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)  
**MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI**

#### OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Registro da Conversão da União Estável em Casamento feito nos termos da r. sentença proferida em 12 de novembro de 2015, pelo Dr. Lucio Raimundo da Silveira, MM. Juiz de Direito da 2ª Vara do Juizado Especial Cível e Criminal - Justiça Itinerante desta Comarca, que transitou em julgado em 10 de março de 2016, extraída dos autos nº 0003915-16.2015.8.12.0101 de Procedimento do Juizado Especial Cível. A União Estável iniciou-se em 5 DE MARÇO DE 1997.

2º SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL

Oficial: Luis Alberto Degani de Oliveira

Rua João Rosa Góes, nº 710, Sala 2

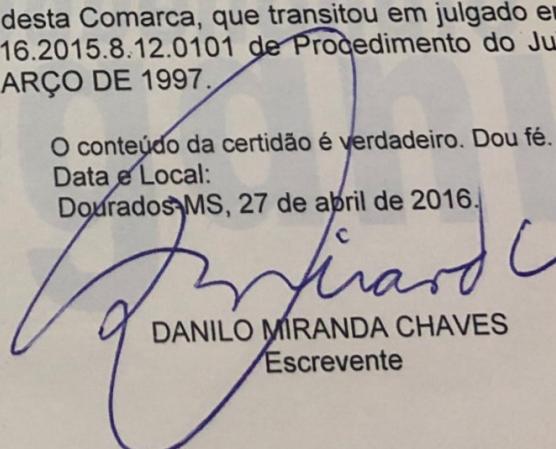
Dourados/MS

Certidão extraída do livro nº 006-B-aux., folha 289

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Data e Local:

Dourados-MS, 27 de abril de 2016.

  
DANILO MIRANDA CHAVES  
Escrevente

FABRICIA

Selo Digital: ALS72886-540

Consulta Selo Digital - [www.tjms.jus.br](http://www.tjms.jus.br)

Despacho (152134694)

Enviado em 26/05/2021 10:07

Unidade: 23001860 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB MANUTENÇÃO DA SR-V

1319713474 - Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia) (Tarefa principal)

---

Conforme análise do pedido de tratamento pós pericia, foi constatado que a perícia realizada no dia 04/05/2021 encontra -se pendente de Solicitação de Informações do Médico Assistente - SIMA, para que possamos dar andamento ao protocolo nº 1319713474, solicitamos que compareça a Agencia da Previdência Social de Dourados, no mesmo horário que realizou a perícia para apresentar os documentos solicitados pelo médico perito. O prazo para cumprimento é de 30 (trinta) dias, da data da perícia medica (04/05/2021), o não cumprimento no prazo informado ensejará no indeferimento do requerimento.

Acao

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Nome: MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI

Mae :

Data Nasc.: (DDMMMAAAA)

Obs: Nome da mae e Data Nascimento sao opcionais.

NAO EXISTE BENEFICIO COM ESTE NOME

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Acao

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

CPF: 40498492168

A T E N C A O

O CPF deve ser informado com o Digito Verificador.

Se forem encontrados muitos beneficios,  
esta pesquisa podera demorar um pouco mais.  
Nestes casos, a cada 150 beneficios, voce  
precisara esperar que os proximos 150 sejam  
disponibilizados. Por favor, aguarde a resposta  
e

NAO TRANSMITA DUAS VEZES A MESMA TELA.

NAO EXISTE BENEFICIO PARA ESTE CPF

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



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

Página 1 de 1  
26/05/2021 09:15:06

**Critérios de busca**

Nit:	CPF: 404.984.921-68	Nome:
Data de Nascimento:	CNH:	Nome da Mãe:
Título de Eleitor:	CTPS:	Identidade:

**Dados Pessoa Física**

NIT	Nome	Nome da Mãe	Data de Nascimento	Situações	CPF
10891612251	MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI	ALICE OLIVEIRA DE LIMA	10/01/1962	Nit normal	40498492168

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

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

26/05/2021 09:15:25

Identificação do Filiado

Nit: 1.089.161.225-1

CPF: 404.984.921-68

Data de Nascimento: 10/01/1962

Nome: MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI

Nome da Mãe: ALICE OLIVEIRA DE LIMA

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.089.161.225-1	60.580.875/0133-81	FRIGORIFICO BORDON S A	Empregado	07/04/1984	25/05/1985	05/1985	
2	1.089.161.225-1	15.527.906/0001-36	BIOSEV S.A.	Empregado	18/12/1997	03/08/1998	08/1998	
3	1.089.161.225-1	02.212.675/0001-20	CLINIVETT CLINICA VETERINARIA LTDA	Empregado	01/02/2003	26/08/2004	08/2004	
4	1.089.161.225-1	06.983.849/0001-09	CLINICA VETERINARIA E PETSHOP SAUDE ANIMAL LTDA	Empregado	02/05/2005	10/06/2005	06/2005	
5	1.089.161.225-1		RECOLHIMENTO	Facultativo	01/12/2013	31/12/2013		IREC-INDPEND
6	1.089.161.225-1		RECOLHIMENTO	Facultativo	01/11/2014	31/03/2017		IREC-INDPEND
7	1.089.161.225-1		RECOLHIMENTO	Facultativo	01/05/2017	31/05/2017		IREC-INDPEND
8	1.089.161.225-1	489.958.601-97	VERA LUCIA DOS SANTOS	Empregado Doméstico	01/09/2018	30/11/2019	11/2019	
9	1.089.161.225-1	019.883.071-80	CHRISTINA PEPPE	Empregado Doméstico	15/10/2020	07/04/2021	04/2021	IREM-INDPEND

Legenda de Indicadores

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

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



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

26/05/2021 09:15:34

**Identificação do Filiado**

Nit: 1.089.161.225-1 CPF: 404.984.921-68 Nome: MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI  
Data de Nascimento: 10/01/1962 Nome da Mãe: ALICE OLIVEIRA DE LIMA

**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo			Tipo Filiado	Data Início	Data Fim	Últ.			
1	1.089.161.225-1	60.580.875/0133-81	FRIGORIFICO BORDON S A			Empregado	07/04/1984	25/05/1985	05/1985			
<b>Indicadores:</b>												
<b>Remunerações</b>												
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores				
04/1984	47.690,05		05/1984	118.534,31		06/1984	122.178,41					
07/1984	95.251,91		08/1984	97.682,28		09/1984	90.495,15					
10/1984	84.116,51		11/1984	181.740,27		12/1984	343.963,05					
01/1985	184.999,85		02/1985	169.000,10		03/1985	67.999,78					
04/1985	229.000,01		05/1985	331.001,35								
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo			Tipo Filiado	Data Início	Data Fim	Últ.			
2	1.089.161.225-1	15.527.906/0001-36	BIOSEV S.A.			Empregado	18/12/1997	03/08/1998	08/1998			
<b>Indicadores:</b>												
<b>Remunerações</b>												
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores				
12/1997	83,12					03/1998	313,98					
01/1998	315,50		02/1998	300,50		06/1998	293,36					
04/1998	342,75		05/1998	338,86								
07/1998	299,11		08/1998	188,74								

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

INSS

CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

26/05/2021 09:15:34

Extrato Previdenciário - Portal CNIS

Identificação do Filiado

Nit: 1.089.161.225-1 CPF: 404.984.921-68 Nome: MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI  
Data de Nascimento: 10/01/1962 Nome da Mãe: ALICE OLIVEIRA DE LIMA

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo			Tipo Filiado	Data Início	Data Fim	Últ.			
3	1.089.161.225-1	02.212.675/0001-20	CLINIVETT CLINICA VETERINARIA LTDA			Empregado	01/02/2003	26/08/2004	08/2004			
<b>Indicadores:</b>												
<b>Remunerações</b>												
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores				
02/2003	320,00		03/2003	320,00		04/2003	353,00					
05/2003	320,00		06/2003	320,00		07/2003	320,00					
08/2003	320,00		09/2003	320,00		10/2003	320,00					
11/2003	371,00		12/2003	371,00								
01/2004	742,00		02/2004	371,00		03/2004	371,00					
04/2004	371,00		05/2004	374,14		06/2004	433,73					
07/2004	371,00		08/2004	371,00								
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo			Tipo Filiado	Data Início	Data Fim	Últ.			
4	1.089.161.225-1	06.983.849/0001-09	CLINICA VETERINARIA E PETSHOP SAUDE ANIMAL LTDA			Empregado	02/05/2005	10/06/2005	06/2005			
<b>Indicadores:</b>												
<b>Remunerações</b>												
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores							
05/2005	330,00		06/2005	110,00								

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

## Extrato Previdenciário - Portal CNIS

## Identificação do Filiado

Nit: 1.089.161.225-1

CPF: 404.984.921-68

Data de Nascimento: 10/01/1962

Nome: MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI

Nome da Mãe: ALICE OLIVEIRA DE LIMA

Seq.	NIT	Origem do Vínculo		Tipo Filiado Vínculo		Data Início	Data Fim				
5	1.089.161.225-1	RECOLHIMENTO		Facultativo		01/12/2013	31/12/2013				
<b>Indicadores:</b> IREC-INDPEND											
<b>Contribuições</b>											
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores							
12/2013	19/12/2013	74,58	678,00	IREC-LC123							
Seq.	NIT	Origem do Vínculo		Tipo Filiado Vínculo		Data Início	Data Fim				
6	1.089.161.225-1	RECOLHIMENTO		Facultativo		01/11/2014	31/03/2017				
<b>Indicadores:</b> IREC-INDPEND											
<b>Contribuições</b>											
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	Compet.	Data Pgto.	Contribuição				
11/2014	15/12/2014	79,64	724,00	IREC-LC123	12/2014	15/01/2015	88,69				
01/2015	13/02/2015	86,68	788,00	IREC-LC123	02/2015	16/03/2015	86,68				
03/2015	14/04/2015	86,68	788,00	IREC-LC123	04/2015	15/05/2015	86,68				
05/2015	15/06/2015	86,68	788,00	IREC-LC123	06/2015	15/07/2015	86,68				
07/2015	13/08/2015	86,68	788,00	IREC-LC123	08/2015	15/09/2015	86,68				
09/2015	15/10/2015	86,68	788,00	IREC-LC123	10/2015	16/11/2015	86,68				
11/2015	15/12/2015	86,68	788,00	IREC-LC123	12/2015	15/01/2016	86,68				
01/2016	15/02/2016	96,80	880,00	IREC-LC123	02/2016	15/03/2016	96,80				
03/2016	14/04/2016	96,80	880,00	IREC-LC123	04/2016	16/05/2016	96,80				

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

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

26/05/2021 09:15:34

**Identificação do Filiado**

**Nit:** 1.089.161.225-1 **CPF:** 404.984.921-68 **Nome:** MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI  
**Data de Nascimento:** 10/01/1962 **Nome da Mãe:** ALICE OLIVEIRA DE LIMA

<b>Seq.</b>	<b>NIT</b>	<b>Origem do Vínculo</b>			<b>Tipo Filiado Vínculo</b>			<b>Data Início</b>	<b>Data Fim</b>						
6	1.089.161.225-1	RECOLHIMENTO			Facultativo			01/11/2014	31/03/2017						
<b>Indicadores:</b> IREC-INDPEND															
<b>Contribuições</b>															
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores	Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores						
05/2016	15/06/2016	96,80	880,00	IREC-LC123	06/2016	15/07/2016	96,80	880,00	IREC-LC123						
07/2016	15/08/2016	96,80	880,00	IREC-LC123	08/2016	13/09/2016	96,80	880,00	IREC-LC123						
09/2016	17/10/2016	96,80	880,00	IREC-LC123	10/2016	14/11/2016	96,80	880,00	IREC-LC123						
11/2016	15/12/2016	96,80	880,00	IREC-LC123	12/2016	16/01/2017	96,80	880,00	IREC-LC123						
01/2017	15/02/2017	103,07	937,00	IREC-LC123	02/2017	15/03/2017	103,07	937,00	IREC-LC123						
03/2017	13/04/2017	103,07	937,00	IREC-LC123											
<b>Seq.</b>	<b>NIT</b>	<b>Origem do Vínculo</b>			<b>Tipo Filiado Vínculo</b>			<b>Data Início</b>	<b>Data Fim</b>						
7	1.089.161.225-1	RECOLHIMENTO			Facultativo			01/05/2017	31/05/2017						
<b>Indicadores:</b> IREC-INDPEND															
<b>Contribuições</b>															
Compet.	Data Pgto.	Contribuição	Salário Contrib.	Indicadores											
05/2017	14/06/2017	103,07	937,00	IREC-LC123											

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



## INSS

## CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais

26/05/2021 09:15:35

## Extrato Previdenciário - Portal CNIS

## Identificação do Filiado

Nit: 1.089.161.225-1

CPF: 404.984.921-68

Nome: MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI

Data de Nascimento: 10/01/1962

Nome da Mãe: ALICE OLIVEIRA DE LIMA

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo		Tipo Filiado	Vínculo	Data Início	Data Fim
8	1.089.161.225-1	489.958.601-97	VERA LUCIA DOS SANTOS		Empregado	Doméstico	01/09/2018	30/11/2019
<b>Indicadores:</b>								
<b>Remunerações</b>								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
09/2018	1.431,00		10/2018	1.431,00		11/2018	1.431,00	
12/2018	1.431,00							
01/2019	1.497,00		02/2019	1.497,00		03/2019	1.497,00	
04/2019	1.497,00		05/2019	1.497,00		06/2019	1.497,00	
07/2019	1.497,00		08/2019	1.497,00		09/2019	1.497,00	
10/2019	2.044,29		11/2019	1.497,00				
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo		Tipo Filiado	Vínculo	Data Início	Data Fim
9	1.089.161.225-1	019.883.071-80	CHRISTINA PEPPE		Empregado	Doméstico	15/10/2020	07/04/2021
<b>Indicadores:</b> IREM-INDPEND								
<b>Remunerações</b>								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
10/2020	573,06	PREC-MENOR-MIN	11/2020	1.045,00		12/2020	1.045,00	
01/2021	1.045,00	PREC-MENOR-MIN	02/2021	1.045,00	PREC-MENOR-MIN	03/2021	1.045,00	PREC-MENOR-MIN
04/2021	366,67	PREC-MENOR-MIN						

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



## INSS

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

26/05/2021 09:15:35

#### Identificação do Filiado

**Nit:** 1.089.161.225-1 **CPF:** 404.984.921-68 **Nome:** MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI  
**Data de Nascimento:** 10/01/1962 **Nome da Mãe:** ALICE OLIVEIRA DE LIMA

#### Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências	IREC-LC123	Recolhimento no Plano Simplificado de Previdência Social (LC 123/2006)
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências	PREC-MENOR-MIN	Recolhimento abaixo do valor mínimo

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


**Identificar Filiado - Consultar Extrato**

<b>Dados Cadastrais</b>			
<b>NIT</b>	10891612251	<b>Fonte do NIT</b>	PIS
<b>Administrador do NIT</b>	PIS	<b>Fonte Cadastramento</b>	PIS
<b>Ano da administração</b>	2002	<b>Data de Cadastramento</b>	15/01/2002
			<b>Data de Atualização</b> 25/12/2020

<b>Dados Básicos</b>		
<b>Nome</b>	MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI	
<b>Nome da Mãe</b>	ALICE OLIVEIRA DE LIMA	
<b>Nome do Pai</b>	IGNORADO	
<b>Sexo</b>	FEMININO	<b>Estado Civil</b>
<b>Cor/Raça</b>	NÃO DECLARADA	<b>Data Nascimento</b> 10/01/1962
<b>Nacionalidade</b>	BRASILEIRA	<b>País de Origem</b> BRASIL
<b>Município de Nascimento</b>	FATIMA DO SUL	<b>UF de Nascimento</b> MS

<b>Documentos</b>		
<b>CPF</b>	40498492168	
<b>Identidade</b>	Número: 00000416155 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 28/05/1986	
<b>CTPS</b>	Número: 87782 Série: 00547 UF: MS Data de Emissão:	
<b>Título de Eleitor</b>	Número: 1204981902 Data de Emissão:	
<b>CNH</b>		
<b>Doc. Estrangeiro</b>		
<b>Carteira de Marítimo</b>		
<b>Passaporte</b>		
<b>Certidões Civis</b>		

<b>Contato</b>		
<b>Endereço principal</b>	Tipo Logradouro: Logradouro: ITAMARATI, Número: , Complemento: , Bairro: AGUA BOA, - , CEP: 7981110	
<b>Endereço Secundário</b>	País: , Tipo Logradouro: Logradouro: RUA ITAMARATI 286, Número: , Complemento: , Bairro: SANTO ANDRE, DOURADOS - MS, CEP:	
<b>Telefone 1</b>	<b>Telefone 2</b>	<b>Celular</b>
<b>Email</b>		

<b>Lista de Elos</b>			
<b>NIT</b>	<b>Fonte Origem</b>	<b>CPF</b>	<b>Nome</b>
20654491385	CADSUS	40498492168	MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI

**CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS / PESSOA FÍSICA  
COMPROVANTE DE ATUALIZAÇÃO****Dados do Requerimento****Protocolo:** 36736.002835/2021-80**Data de entrada do requerimento:** 26/05/2021**Tipo requerimento:** Alterar Dados Pessoa Física**Tipo de solicitante:** Filiado**Dados Básicos****NIT:** 1089161225-1**Data de Cadastramento:** 15/01/2002**Nome:** MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI**Data de Nascimento:** 10/01/1962**Nome da mãe:** ALICE OLIVEIRA DE LIMA**CPF:** 40498492168**Dados Complementares****Nome do pai:** IGNORADO**Sexo:** FEMININO**Estado Civil:** CASADO(A)**Grau de Instrução:** FUNDAMENTAL INCOMPL.**Cor/Raça:** NÃO DECLARADA**Nacionalidade:** BRASILEIRA**País de Origem:** BRASIL**Data de chegada ao país:****UF de nascimento:** MS**Município de nascimento:** FATIMA DO SUL**Identidade:** 416155 , Órgão expedidor: SSP , UF: MS, Data exp.: 28/05/1986**CTPS:** 87782 , série: 547, UF: MS, Data exp.: 31/08/1978**Título de eleitor:** 1204981902, Data exp.:**CNH:****Documento Estrangeiro:****Carteira de Marítimo:****Passaporte:****Tipo:** Certidão de Casamento, UF: MS, Município: DOURADOS, Cartório: 20**Dados da Certidão:** TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL, Livro: B6, Folhas: 289, Termo: 1688, Data do evento: 27/04/2016, Data do Registro: 27/04/2016**Data de Óbito:**

**Endereço principal**

RUA JOAO DAMACENO PIRES, 1545 - - JARDIM AGUA BOA - DOURADOS - MS - 79811070

**Dados de Contato**

**Telefone para contato 1:**

**Telefone para contato 2:**

**Celular:** 55 67 996707712

**Email:**

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

Anexo ID: 182072250

NB 6348428013 MARIA APARECIDA DE LIMA AUTI Situacao: Beneficio indeferido

Dt. Processamento: 05/06/2021

OL Concessao : 06.0.21.010

OL Indefer. : 06.0.21.010

Despacho : 35 INDEFERIMENTO ON-LINE

Especie : 31 AUXILIO P/INCAPACIDADE TEMPORARIA PREVID

DER : 27/04/2021

Motivo : 133 NAO COMPARECIMENTO PARA CONCLUIR EXAME MEDICO PERICIAL

Observacao :

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Despacho (158200432)

Enviado em 22/06/2021 13:32

Unidade: 23001860 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB MANUTENÇÃO DA SR-V

1319713474 - Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia) (Tarefa principal)

---

Comunicamos que o Auxílio por Incapacidade Temporária E/N:31/634.842.801-3 foi indeferido devido o não comparecimento para concluir o exame médico pericial, conforme comunicação de decisão anexada ao despacho. Dessa decisão poderá interpor recurso à Junta de Recursos no prazo máximo de 30 (trinta) dias através dos canais remotos, fone 135 ou aplicativo/site "MEUINSS". Pelo motivo exposto a tarefa foi concluída.



**NIT:** 10891612251

2ª VIA

**Número do Benefício:** 6348428013

**Espécie:** 31

**Número do Requerimento:** 208196751

**Ao Sr.(a):** MARIA APARECIDA DE LIMA AUTIERI

**Endereço:** ITAMARATI, AGUA BOA

**CEP:** 79811110

**Município:** DOURADOS

**UF:** MS

**Assunto:** Pedido de Auxílio por Incapacidade Temporária

**Decisão:**

**Motivo:** Não comparecimento do segurado para concluir o exame médico pericial.

**Fundamentação** Art. 59 da Lei nº 8213, de 24/07/1991. Arts. 71, 72, 305 e seu § 1º do Decreto nº 3048 de 06/05/1999.

**Legal:**

Prezado(a) Senhor(a).

Em atenção ao seu pedido de Auxílio por Incapacidade Temporária, apresentado no dia 27/04/2021, informamos que não foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que V.S. não compareceu para conclusão do exame médico pericial iniciado em 04/05/2021.

Caso V.S. não concorde com esta decisão poderá interpor Recurso ao Conselho de Recurso da Previdência Social, dentro prazo de 30 (trinta) dias respectivamente, contados da data do recebimento desta comunicação.

Data: 04 de maio de 2021

#### INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**Agência da Previdencia Social:** DOURADOS **Endereço:** AV WEIMAR GONCALVES TORRES 3215 A,  
CENTRO

**CEP:** 79800023 **Município:** DOURADOS

**UF:** MS

**Termo de Responsabilidade:** Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.

Ciente, em 04 de maio de 2021

Assinatura do Requerente / Representante Legal