

Data e Hora da Emissão: 21/12/2023 03:09
Serventia: 61796 - 2º SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE INTERDIÇÕES E TUTELAS
GEX: 06021 - GERÊNCIA EXECUTIVA DOURADOS

Serventia

Serventia: 2º SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE INTERDIÇÕES E TUTELAS
GEX: 06021 - GERÊNCIA EXECUTIVA DOURADOS - DOURADOS/MS

Matrícula

Matrícula: 0617960155-2021-4-00117-159-0051851-60

Código da Serventia: 61796	Acervo: 1	Tipo: 55
Ano do Registro: 2021	Tipo do Livro: 4	Livro: 117
Folha: 159	Termo: 51851	

Dados do Registro

Dados Básicos

Nome do Falecido: LEMUEL LUIZ CABRAL DA COSTA
Data de Nascimento: 20/11/1964
Sexo: Masculino
Estado Civil: Divorciado(a)
Idade:
Raça/Cor: Branca

Naturalidade

Nacionalidade: BRASIL
UF: SAO PAULO
Município: ORINDIUVA
País de Nascimento: BRASIL

Profissão: Ignorada

Domicílio e Residência do Falecido

Logradouro: RUA JOÃO PEREIRA HORA
Bairro: JARDIM GUAICURUS
Número: 345
UF: MATO GROSSO DO SUL
Complemento:
Município: DOURADOS

Dados do Óbito

Data do Óbito: 27/01/2021
Data de Registro do Óbito: 01/02/2021
Hora do Óbito: 00h25m
Declaração de Óbito (DO): 003.09498.87-2

Local do Falecimento/Sepultamento

Tipo do Local do Falecimento: Hospital
Nome do Local do Falecimento: HOSPITAL SANTA RITA

Endereço do Local de Falecimento

Logradouro: RUA JOÃO VICENTE FERREIRA
Bairro: CENTRO
Número: 1517
UF/Município: Ignorado
Complemento:

Local do Sepultamento: CEMITÉRIO SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA

Causa da Morte

Tipo da Morte: Natural
Causa Conhecida: CHOQUE CARDIOGÊNICO - DOENÇA CARDÍACA HIPERTENSIVA (MIOCARDIOPATIA) - HIPERTENSÃO ESSENCIAL - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL
Nome do Atestante Primário: MARIANA ALCADE TORRES

Filiações

Filiação 1

Nome da Filiação: LAUDICENA CABRAL DA COSTA
Sexo: FEMININO

Profissão da Filiação: Outros

Data de Nascimento: Ignorada

CPF da Filiação: Ignorado

Naturalidade

Nacionalidade: Ignorada

UF/Município: Ignorado

País de Nascimento: Ignorado

Filiação 2

Nome da Filiação: HEROTHIDES LUIZ DA COSTA

Sexo: MASCULINO

Profissão da Filiação:

Data de Nascimento: Ignorada

CPF da Filiação: Ignorado

Naturalidade

Nacionalidade: Ignorada

UF/Município: Ignorado

País de Nascimento: Ignorado

Dados Complementares

Documentos do Falecido

Documentos

CPF: 285.332.161-49;

RG/Carteira Profissional: 126598; Órgão Emissor: SSP/MS; Data de Emissão: 3/12/1987;

Título de Eleitor: 005503851902;

Era Eleitor: Sim

Dados Previdenciários

Benefícios INSS:

Ignorado

Declarante

Nome: THATIANE CABULÃO CABRAL DA COSTA

Documentos

CPF: 066.964.871-07;

RG/Carteira Profissional: 2342994; Órgão Emissor: SSP/MS;

CNH: 07515923822; Data da 1a Habilitação: 28/12/2020;

Anotações, Averbações e Retificações

Sem dados de Anotação, Averbação e Retificação

Observações

Não constam observações para este registro

Justificativa de Ausência de Campos Obrigatórios em Lei

Justificativas: ☒ Outros

Descrição da(s) justificativa(s):
NÃO INFORMADO OU NÃO APRESENTADO



Identificar Filiado - Extrato Cidadão

Dados Cadastrais			
NIT	11956686112	Fonte do NIT	PREVIDÊNCIA
Administrador do NIT	PREVIDÊNCIA	Fonte Cadastramento	CI_NOVO
Ano da administração	2002	Data de Cadastramento	21/10/2002
		Data de Atualização	14/09/2023

Dados Básicos			
Nome	LEMUEL LUIZ CABRAL DA COSTA		
Nome da Mãe	LAUDICENA CABRAL DA COSTA		
Nome do Pai	HEROTHIDES LUIZ DA COSTA		
Sexo	MASCULINO	Estado Civil	DIVORCIADO(A)
		Grau de Instrução	FUNDAMENTAL INCOMPL.
Cor/Raça	BRANCA	Data Nascimento	20/11/1964
		Data de Óbito	27/01/2021
Data de Suspeita de Óbito			
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL
		Data de chegada	
Município de Nascimento	ORINDIUVA	UF de Nascimento	SP

Documentos	
CPF	28533216149
Identidade	Número: 126598 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 03/12/1987
CTPS	Número: 51316 Série: 614 UF: MS Data de Emissão: 06/11/1987
Título de Eleitor	Número: 5503851902 Data de Emissão:
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Cíveis	Matrícula:, Tipo:Certidão de Óbito, UF:MS, Município: DOURADOS, Cartório: 20 TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL, Folha: 00159, Livro: 00C117, Termo: 0000051851, Data do Evento: 27/01/2021 Data do Registro: 03/02/2021

Contato	
Endereço principal	Tipo Logradouro:RUA, Logradouro: JOAO PEREIRA HORA, Número: 345, Complemento: , Bairro: JARDIM GUAICURUS, DOURADOS - MS, CEP: 79837063
Endereço Secundário	
Telefone 1	Telefone 2 55- (67) 999713285
	Celular 55- (67) 999713287
Email	thaticabulao@hotmail.com

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome
10884702925	PIS	28533216149	LEMUEL LUIZ CABRAL DA COSTA
11233751381	PREVIDÊNCIA	28533216149	LEMUEL LUIZ CABRAL DA COSTA

CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais

Extrato Previdenciário - CNIS Cidadão

21/12/2023 03:04:13

Identificação do Filiado

Nit: 1.195.668.611-2

Nome: LEMUEL LUIZ CABRAL DA COSTA

CPF: 285.332.161-49

Nome da Mãe: LAUDICENA CABRAL DA COSTA

Data de Nascimento: 20/11/1964

Data de Óbito: 27/01/2021

Relações Previdenciárias

Índice	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Matrícula do Trabalhador	Ult. Remun.	Tipo Vínculo	Indicadores
1	1.088.470.292-5	631.009.147-0	BENEFÍCIO					Benefício	
2	1.088.470.292-5	03.835.451/0001-37	GRANDOURADOS VEICULOS LTDA	01/03/1979	05/02/1981			Empregado	
3	1.088.470.292-5	03.888.435/0001-02	PONTA PORA AUTOMOVEIS LTDA	01/09/1981	12/04/1982		03/1982	Empregado	
4	1.088.470.292-5	15.485.311/0001-65	COMERCIAL DE MATERIAIS ELETRICOS CACULA LTDA	01/05/1982	25/10/1982		10/1982	Empregado	
5	1.088.470.292-5	15.533.235/0001-16	LELIS ANTONIO DA COSTA	01/12/1982	06/09/1984		09/1984	Empregado	
6	1.088.470.292-5	00.927.905/0001-01	ELETRO CACULA ALTA E BAIXA TENSAO LTDA	06/09/1984	06/07/1987		07/1987	Empregado	
7	1.088.470.292-5	00.215.947/0001-10	ELETRO CACULA CONSTRUÇOES DE REDES ELETRICAS LTDA	01/08/1987	22/06/1990		06/1990	Empregado	
8	1.195.668.611-2		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/04/1990	30/04/1990			Contr. Individual	
9	1.195.668.611-2		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/05/1990	30/11/1990			Contr. Individual	
10	1.195.668.611-2		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/02/1991	31/03/1991			Contr. Individual	
11	1.088.470.292-5	00.215.947/0001-10	ELETRO CACULA CONSTRUÇOES DE REDES ELETRICAS LTDA	01/10/1995	16/09/1996		08/1996	Empregado	
12	1.195.668.611-2		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/05/2003	29/02/2004			Contr. Individual	
13	1.195.668.611-2		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/04/2004	31/12/2004			Contr. Individual	
14	1.195.668.611-2		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/01/2014	31/03/2017			Contr. Individual	



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

21/12/2023 03:04:51

Identificação do Filiado

Nit: 1.195.668.611-2	CPF: 285.332.161-49	Nome: LEMUEL LUIZ CABRAL DA COSTA
Data de Nascimento: 20/11/1964		Nome da Mãe: LAUDICENA CABRAL DA COSTA

Consulta Extrato Previdenciário**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.088.470.292-5	03.835.451/0001-37	GRANDOURADOS VEICULOS LTDA	Empregado		01/03/1979	05/02/1981		
2	1.088.470.292-5	03.888.435/0001-02	PONTA PORA AUTOMOVEIS LTDA	Empregado		01/09/1981	12/04/1982	03/1982	
3	1.088.470.292-5	15.485.311/0001-65	COMERCIAL DE MATERIAIS ELETRICOS CACULA LTDA	Empregado		01/05/1982	25/10/1982	10/1982	
4	1.088.470.292-5	15.533.235/0001-16	LELIS ANTONIO DA COSTA	Empregado		01/12/1982	06/09/1984	09/1984	
5	1.088.470.292-5	00.927.905/0001-01	ELETRO CACULA ALTA E BAIXA TENSÃO LTDA	Empregado		06/09/1984	06/07/1987	07/1987	PADM-EMPR
6	1.088.470.292-5	00.215.947/0001-10	ELETRO CACULA CONSTRUÇÕES DE REDES ELÉTRICAS LTDA	Empregado		01/08/1987	22/06/1990	06/1990	
7	1.195.668.611-2		AUTÔNOMO	Autônomo		01/04/1990	30/04/1990		
8	1.195.668.611-2		EMPRESÁRIO / EMPREGADOR	Empresário /		01/05/1990	30/11/1990		
9	1.195.668.611-2		EMPRESÁRIO / EMPREGADOR	Empresário /		01/02/1991	31/03/1991		
10	1.088.470.292-5	00.215.947/0001-10	ELETRO CACULA CONSTRUÇÕES DE REDES ELÉTRICAS LTDA	Empregado		01/10/1995	16/09/1996	08/1996	
11	1.195.668.611-2		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/05/2003	29/02/2004		
12	1.195.668.611-2		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/04/2004	31/12/2004		
13	1.195.668.611-2		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/01/2014	31/03/2017		IREC-INDPEND
14	1.088.470.292-5	6310091470	31 - AUXILIO DOENÇA PREVIDENCIÁRIO	Não Informado					

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências	PADM-EMPR	Data de admissão anterior ao início da atividade do empregador

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



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

21/12/2023 03:04:51

Identificação do Filiado**Nit:** 1.195.668.611-2**CPF:** 285.332.161-49**Nome:** LEMUEL LUIZ CABRAL DA COSTA**Data de Nascimento:** 20/11/1964**Nome da Mãe:** LAUDICENA CABRAL DA COSTA



Identificar Filiado - Extrato Cidadão

Dados Cadastrais			
NIT	12476031722	Fonte do NIT	PIS
Administrador do NIT	PIS	Fonte Cadastramento	PIS
Ano da administração	1996	Data de Cadastramento	22/06/1994
		Data de Atualização	01/12/2022

Dados Básicos			
Nome	MARIA LUCIA CABULAO		
Nome da Mãe	NAIR FORTES CABULAO		
Nome do Pai	EDUARDO CABULAO		
Sexo	FEMININO	Estado Civil	
Cor/Raça	NÃO DECLARADA	Data Nascimento	01/01/1970
Data de Suspeita de Óbito		Data de Óbito	
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL
Município de Nascimento	ITAPORA	UF de Nascimento	MS
		Data de chegada	

Documentos	
CPF	60858150182
Identidade	Número: 762206 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 24/09/1999
CTPS	Número: 95979 Série: 3 UF: MS Data de Emissão:
Título de Eleitor	Número: 11851431902 Data de Emissão:
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Cíveis	

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro:, Logradouro: ANDRE CURSINO DE LIMA, Número: 945, Complemento: , Bairro: JARDIM GUAICURUS, DOURADOS - MS, CEP: 79837013		
Endereço Secundário			
Telefone 1	55- (67) 999713285	Telefone 2	
		Celular	55- (67) 999713285
Email	thaticabulao@hotmail.com		

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome
20322344047	CADSUS	60858150182	MARIA LUCIA CABULAO

CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais

Extrato Previdenciário - CNIS Cidadão

21/12/2023 03:06:38

Identificação do Filiado

Nit: 1.247.603.172-2

Nome: MARIA LUCIA CABULAO

CPF: 608.581.501-82

Nome da Mãe: NAIR FORTES CABULAO

Data de Nascimento: 01/01/1970

Relações Previdenciárias

Índice	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Matrícula do Trabalhador	Ult. Remun.	Tipo Vínculo	Indicadores
1	1.247.603.172-2	55.340.921/0008-61	VIACAO MOTTA LIMITADA	01/06/1994	25/06/1999		06/1999	Empregado	
2	1.247.603.172-2	26.813.873/0001-07	CENTRAL ELETRICIDADE LTDA	03/01/2000	29/08/2002		08/2002	Empregado	
3	1.247.603.172-2	123.803.935-6	BENEFÍCIO	02/04/2002	30/07/2002			Benefício	
4	1.247.603.172-2	04.427.404/0001-17	METALFER TRANSPORTES LTDA	01/03/2005			07/2005	Empregado	
5	1.247.603.172-2		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/11/2008	31/10/2011			Contr. Individual	
6	1.247.603.172-2		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/12/2011	31/07/2017			Contr. Individual	
7	1.247.603.172-2	23.078.840/0001-72	ARARAS CONVENIENCIA LTDA	09/03/2021	03/03/2022	33	03/2022	Empregado	
8	1.247.603.172-2	07.192.414/0001-09	COSTA OESTE SERVICOS LTDA	27/03/2023		26213	11/2023	Empregado	



08.001.130 - APS RIO VERDE

*

RESUMO DE DOCUMENTOS PARA PERFIL CONTRIBUTIVO 2102

*

21/12/2023 * PAG. 1

***** ATE 27/01/2021 *****

NB.....: 221.065.005-9 ESPECIE...: 21 DER.....: 09/10/2023
SEGURADO....: LEMUEL LUIZ CABRAL DA COSTA DATA NASC....: 20/11/1964
NIT.....: 10884702925 SEXO.....: MASCULINO RAMO ATIV....: 2 COMERCIARIOS
DESPACHO....: 00 NORMAL
TIPO CALCULO:

Versao.....: 9.6y
DIB.....: 27/01/2021
DAT.....: 01/04/2017
F.FILIACAO.: 8 CONTRIBUINTE INDIV
DDB CONSID.:
PROTOCOLO..: 442094939

DOCUMENTOS APRESENTADOS

TIPO	NUMERO	SERIE	DESCRICAO DO DOCUMENTO
01 CTPS	51316	0614	
02 CARNE	11956686112		

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	EMPREGADOR
01	0001	01/03/1979	05/02/1981	35	TS	2	1		01	11	05			GRANDOURADOS VEICULOS LTDA
									01	11	05			
									01	11	05	24		Tipo de documento: CTPS
		01/03/1979	15/04/1982		QS				01	00	PG			Qualid. segurado - ingresso
01	0002	01/09/1981	12/04/1982	35	TS	2	1		00	07	12			PONTA PORA AUTOMOVEIS LTDA
									00	07	12			
									00	07	12	8		Tipo de documento: CTPS
		01/09/1981	15/06/1983		QS				01	00	PG			Qualid. segurado - desde 01/03/1979
01	0003	01/05/1982	25/10/1982	35	TS	2	1		00	05	25			COMERCIAL DE MATERIAIS ELETRICOS CAC
									00	05	25			ULA LTDA
									00	05	25	6		Tipo de documento: CTPS
		01/05/1982	15/12/1983		QS				01	00	PG			Qualid. segurado - desde 01/03/1979
01	0004	01/12/1982	06/09/1984	35	TS	2	1		01	09	06			LELIS ANTONIO DA COSTA
									01	09	06			
									01	09	06	22		Tipo de documento: CTPS
		01/12/1982	18/11/1985		QS				01	00	PG			Qualid. segurado - desde 01/03/1979
01	0005	06/09/1984	06/07/1987	35	TS	2	1		02	10	01			ELETRO CACULA ALTA E BAIXA TENSAO LT
									02	10	00			DA
									02	10	00	34		Tipo de documento: CTPS
		06/09/1984	15/09/1988		QS				01	00	PG			Qualid. segurado - desde 01/03/1979
01	0006	01/08/1987	22/06/1990	35	TS	2	1		02	10	22			ELETRO CACULA CONSTRUcoes DE REDES E
									02	10	22			LETRICAS LTDA
									02	10	22	35		Tipo de documento: CTPS
		01/08/1987	17/08/1992		QS				02	00	PG			Qualid. segurado - desde 01/03/1979
02	0001	01/04/1990	30/04/1990	35	TS	2	8		00	01	00			PER. CONTR. CNIS 7
									00	00	00			
									00	00	00	0	1	Tipo de documento: CARNE
		01/04/1990	15/06/1992		QS				02	00	PG			Qualid. segurado - desde 01/03/1979
02	0002	01/05/1990	30/11/1990	35	TS	2	8		00	07	00			PER. CONTR. CNIS 8
									00	05	08			
									00	05	08	5	1	Tipo de documento: CARNE
		01/05/1990	15/01/1993		QS				02	00	PG			Qualid. segurado - desde 01/03/1979
02	0003	01/02/1991	31/03/1991	35	TS	2	8		00	02	00			PER. CONTR. CNIS 9
									00	02	00			
									00	02	00	2	1	Tipo de documento: CARNE

01/02/1991 17/05/1993

QS

02 00 PG

Qualid. asegurado - desde 01/03/1979



08.001.130 - APS RIO VERDE

*

RESUMO DE DOCUMENTOS PARA PERFIL CONTRIBUTIVO 2102

*

21/12/2023 * PAG. 2

***** ATE 27/01/2021 *****

NB.....: 221.065.005-9 ESPECIE...: 21 DER.....: 09/10/2023
SEGURADO....: LEMUEL LUIZ CABRAL DA COSTA DATA NASC....: 20/11/1964
NIT.....: 10884702925 SEXO.....: MASCULINO RAMO ATIV...: 2 COMERCIARIOS
DESPACHO....: 00 NORMAL
TIPO CALCULO:

Versao.....: 9.6y
DIB.....: 27/01/2021
DAT.....: 01/04/2017
F.FILIACAO.: 8 CONTRIBUINTE INDIV
DDB CONSID.:
PROTOCOLO...: 442094939

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	EMPREGADOR
01	0007	01/10/1995	16/09/1996	35	TS	2	1		00	11	16			ELETRO CACULA CONSTRUCOES DE REDES E
									00	11	16			LETRICAS LTDA
									00	11	16	12		Tipo de documento: CTPS
		01/10/1995	17/11/1997		QS				01	00	PG			Qualid. segurado - reingresso
02	0004	01/05/2003	29/02/2004	35	TS	2	8		00	10	00			PER. CONTR. CNIS 11
									00	10	00			
									00	10	00	10	2	Tipo de documento: CARNE
		01/05/2003	15/04/2005		QS				01	00	PG			Qualid. segurado - reingresso
02	0005	01/04/2004	31/12/2004	35	TS	2	8		00	09	00			PER. CONTR. CNIS 12
									00	09	00			
									00	09	00	9	2	Tipo de documento: CARNE
		01/04/2004	15/02/2006		QS				01	00	PG			Qualid. segurado - desde 01/05/2003
02	0006	01/01/2014	31/03/2017	35	TS	2	8		03	03	00			PER. CONTR. CNIS 13
									03	03	00			
									03	03	00	39	5	Tipo de documento: CARNE
		01/01/2014	21/05/2018		QS				01	00	PG			Qualid. segurado - reingresso

TEMPO DE CONTRIBUICAO COMUM (BASE CONSIDERADA 35 ANOS): 16 anos, 11 meses e 04 dias

PERFIL CONTRIBUTIVO 2102 - Pensao por morte previdenciaria convencional

TOTAL DE CARENCIA NO PERFIL CONTRIBUTIVO.....: 206

TOTAL DE CONTRIBUICOES PARA EFEITO DE CALCULO DE EXTINCAO DE QUOTA.....: 206

PERIODOS DE QUALIDADE DE SEGURADO PARA ANALISE DO DIREITO.....: 01/03/1979 a 17/05/1993

01/10/1995 a 17/11/1997

01/05/2003 a 15/02/2006

01/01/2014 a 21/05/2018

TEMPO DE CONTRIBUICAO EM DIAS : 6174

IDADE EM DIAS : 20507

TABELA DE PERFIS CONTRIBUTIVOS CONSIDERADOS NA ANALISE DO DIREITO		
Ordem	Descricao	Observacao
1	2102 - Pensao por morte previdenciaria convencional	sem direito

NB 21/2210650059

ANALISE DO DIREITO PERFIL 2102

21/12/2023 03:15:25 - pagina 1 de 1

Perfil contributivo 2102 - Pensao por morte previdenciaria convencional

Possui direito neste perfil: nao

Pensao por morte mediante qualidade de segurado

Possui direito nesta regra: nao

----- Analise do direito em 27/01/2021 -----

Perfil contributivo	: 2102 - Pensao por morte previdenciaria convencional
Regra de direito	: Pensao por morte mediante qualidade de segurado
Total de tempo c/conversao	: 16a, 11m, 04d
Total de tempo natural	: 16a, 11m, 04d
Total de tempo comum	: 16a, 11m, 04d
Quantidade de carencia	: 206
Tempo de contribuicao	: 16a, 11m, 04d
Idade	: 56a, 02m, 07d
Soma Idade e TC	: 73a, 01m, 11d
Possui direito nesta data	: nao

Requisito : Qualidade de segurado compativel com o perfil contributivo

Atendido : nao

Observacoes: Exige-se qualidade de segurado do RGPS - Houve qualidade apenas ate 21/05/2018

Direito adquirido a aposentadoria ate a data do obito do segurado

Possui direito nesta regra: nao

----- Analise do direito em 27/01/2021 -----

Perfil contributivo	: 2102 - Pensao por morte previdenciaria convencional
Regra de direito	: Direito adquirido a aposentadoria ate a data do obito do segurado
Total de tempo c/conversao	: 16a, 11m, 04d
Total de tempo natural	: 16a, 11m, 04d
Total de tempo comum	: 16a, 11m, 04d
Quantidade de carencia	: 206
Tempo de contribuicao	: 16a, 11m, 04d
Idade	: 56a, 02m, 07d
Soma Idade e TC	: 73a, 01m, 11d
Possui direito nesta data	: nao

Requisito : Direito adquirido a aposentadoria

Atendido : nao



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 21/12/2023

PG: 01

Versao : 9.6y

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 221.065.005-9 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE

TRATAMENTO : 01 DER: 09/10/2023 DRD: 09/10/2023

ORGAO CONCESSOR : 08001130

ORGAO MANTENEDOR : 06021010

ORGAO PAGADOR :

DESPACHO : 35 INDEFERIMENTO

MOTIVO 1 : 012 - Falta de qualidade de dependente - companheiro(a)

MOTIVO 2 : 012 - Falta de qualidade de dependente - companheiro(a)

CONTA CORRENTE:

MICRO REGIAO :

TITULAR (DEPENDENTE)

NOME : MARIA LUCIA CABULAO

SEXO : F DATA NASCIMENTO : 01/01/1970

IDENTIDADE : 762206 / 01 / MS

C.T.P.S. : 95979 / 3 / MS

NIT : 12476031722 C.P.F. : 608581501-82

NOME MAE : NAIR FORTES CABULAO

ENDEREÇO P/ CORRESPONDENCIA (TITULAR)

ENDEREÇO : ANDRE CURSINO DE LIMA 945

BAIRRO : JARDIM GUAICURUS

MUNICIPIO : DOURADOS

U. F. : MS

TELEFONE :

DADOS DO BENEFICIO

R. A. : 2 COMERCIARIOS

F. F. : 8 CONTRIBUINTE INDIVIDU D.I.B. : 27/01/2021 D.I.P. : 09/10/2023 L.T. : 08.1

DAT/DD : 01/04/2017 D.O. / D.R. : 27/01/2021 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 : 15469307000103

DATA.REGISTRO : 01/02/2021

LIVRO: 00C117

FOLHA : 00159

TERMO: 0000051851

BENEFICIO ANTERIOR

NB :

ESPECIE :

DIB :

SB NB.ANT :

B94/36 :

MR B94/36 :

B94/36 :

MR B94/36 :

REPRESENTANTE LEGAL ()

NOME :

SEXO :

DATA NASCIMENTO :

DATA TERMO

IDENTIDADE :

C.T.P.S. :

NIT :

C.P.F. :

NOME MAE :

SEGURADO INSTITUIDOR

NOME : LEMUEL LUIZ CABRAL DA COSTA

SEXO : M DATA NASCIMENTO : 20/11/1964

IDENTIDADE : 126598 / 01 / MS

C.T.P.S. : 51316 / 614 / MS

NIT : 10884702925 C.P.F. : 285332161-49

NOME MAE : LAUDICENA CABRAL DA COSTA

ULTIMA PERICIA MEDICA

CONSIGNACOES

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: !

Versao : 9.6y

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 221.065.005-9 ESPECIE: 21 PENSÃO POR MORTE

TRATAMENTO : 01 DER: 09/10/2023 DRD: 09/10/2023

DEPENDENTES

[illegible]

DADOS DA CERTIDAO DOS DEPENDENTES

[illegible]

Tempo de Serviço

Tempo de servico na D.E.R 16 anos 11 meses 04 dias Tempo de servico em 16/12/1998 00 anos 00 meses 00 dias

Tempo de serviço em 29/11/1999 00 anos 00 meses 00 dias

Fator de tipo de calculo -

MATRICULA DO FUNCIONARIO : _____

ASSINATURA : _____



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 21/12/2023

PG: 03

Versao : 9.6y

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 221.065.005-9 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE

TRATAMENTO : 01 DER: 09/10/2023 DRD: 09/10/2023

----- 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: 21/12/2023

PG: 01

Versao : 9.6y

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO COMPARATIVO CNIS x PRISMA

BENEFICIO: 221.065.005-9 ESPECIE: 21 PENSÃO POR MORTE

TRATAMENTO : 01

DER: 09/10/2023

DRD: 09/10/2023



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

RIO VERDE, 21 de Dezembro de 2023

Número do Benefício: 221.065.005-9

Ao Sr(a): MARIA LUCIA CABULAO

Endereço: ANDRE CURSINO DE LIMA 945 - JARDIM GUAICURUS

CEP: 79837-013 Município: DOURADOS

UF: MS

ASSUNTO: Pedido de Pensão por Morte, art. 74, da Lei no.8.213/91

DECISÃO: Indeferimento do Pedido

MOTIVO: Falta de qualidade de dependente - companheiro(a)

FUNDAMENTAÇÃO Lei no. 8.213 de 24/07/91, Art. 16 e Regulamento da

LEGAL: Previdência Social aprovado pelo Decreto no. 3.048 de 06/05/99, Art. 16 Parágrafo 5 e 6, Art. 17.

Em atenção ao seu Pedido de Pensão por Morte, art. 74, da Lei no.8.213/91, apresentado em 09/10/2023, informamos que, por falta da qualidade de dependente, não foi reconhecido o direito ao benefício pleiteado, tendo em vista que os documentos apresentados não comprovam união estável em relação ao segurado(a) instituidor(a).

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), 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 RIO VERDE

Endereço: R RUZOLINO GUIMARAES 1013

CEP: 75901-260 Município: RIO VERDE

UF: MS

Seu Benefício foi indeferido também pelo motivo 012 - Falta de qualidade de dependente - companheiro(a)



INSS - Instituto Nacional do Seguro Social

GEX GOI, em 21 de dezembro de 2023

E/NB: 21/221.065.005-9

Int: MARIA LUCIA CABULAO

Assunto: Indeferimento do Requerimento

1. Trata-se de Benefício de Pensão por Morte Urbana Indeferido em razão do(a) Instituidor(a) ter perdido a Qualidade de Segurado em 21/05/2018, nos termos dos arts. 13 e 14 do Decreto nº 3.048/99; e de não ficar comprovada a condição de Dependente - Companheiro(a) do(a) Requerente em relação ao(à) Instituidor(a), nos termos do art. 16 do Decreto nº 3.048/99.
2. Foram considerados todos os vínculos empregatícios regulares constantes no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS, consoante art. 19 do Decreto nº 3.048/99.
3. Todas as contribuições como Contribuinte Individual regulares e pagas em dia constantes em documentos apresentados e/ou no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS foram consideradas, e somadas ao Tempo de Contribuição.
4. Não houve a formulação de quaisquer exigências no decorrer da análise do presente requerimento, em razão da documentação apresentada e/ou informações constantes nos sistemas corporativos serem suficientes para a verificação do direito pleiteado.
5. Benefício indeferido, e a tarefa correspondente encerrada nesta data.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CEAB RD

Matr. 1716890