



Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO	Data de entrada do requerimento 08/03/2022 15:41 Última atualização 20/06/2022 00:24	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o titular
Onde você mora?	Moro em residência
Forma de Convívio	Sozinho(a)
Você recebe algum benefício do INSS ou de outro órgão, exceto Bolsa Família?	B) Não
Você é estrangeiro em situação regular no Brasil?	B) Não
NB	711.133.976-3
NR	46176198
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	711.133.976-3

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
543.866.591-53	PEDRO MEIRA MARQUES	15/12/1969	WILMA MARQUES DE SOUZA

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?
245540181	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,15kB	543.866.591-53 - 08/03/2022 15:41	Não
1989605660	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
245540182	comprometimento_renda.pdf	Comprometimento de Renda	7,04kB	543.866.591-53 - 08/03/2022 15:41	Não
1989605660	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
250146212	FOLHA RESUMO CADASTRO U'NICO CAD UNICO - V7.pdf		1,04MB	543.866.591-53 - 24/03/2022 16:29	Não
1989605660	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
255135720	ATESTADO MEDICO.jpeg	Atestado Medico	83,67kB	543.866.591-53 - 13/04/2022 15:44	Não
1989605660	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
255136231	COMPROVANTE DE ENDEREÇO.jpeg	Comprovante Endereço	84,80kB	543.866.591-53 - 13/04/2022 15:45	Não
1989605660	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
272400950	PEDRO MEIRA MARQUES.pdf		414,85kB	1566744 - 20/06/2022 00:23	Não
1447732770	- Acertos para análise (Subtarefa)				
272400940	PEDRO MEIRA MARQUES.pdf		414,85kB	1566744 - 20/06/2022 00:24	Não
1989605660	- 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 220714NJRC0F20



Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 543.866.591-53

Requerente: PEDRO MEIRA MARQUES

Data de Entrada do Requerimento: 08/03/2022 15:41

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Data da última atualização no CadÚnico: 19/05/2021

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
543.866.591-53	PEDRO MEIRA MARQUES	Requerente	Solteiro



Comprometimento de renda declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 543.866.591-53

Requerente: PEDRO MEIRA MARQUES

Data de Entrada do Requerimento: 08/03/2022 15:41

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

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

Despacho (216697473)

Enviado em 08/03/2022 15:41

1989605660 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 1641371249 - data e hora da solicitação: 08/03/2022 15:41 - data e hora agendada: 02/05/2022 11:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 065035623-30

1.10 Data da Entrevista: 19/05/2021

RENDAS PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: CANAA IV

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: 11

1.15 - Número: 460

1.16 - Complemento do Número: FUNDOS

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 79.833-765

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: PEDRO MEIRA MARQUES

4.03 - NIS: 12472655535

4.06 - Data de Nascimento: 15/12/1969

Dourados 19/05/2021
Local e Data

A. Pedrambros
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Caran Santos
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

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Governo Federal
Ministério do Desenvolvimento Social
Secretaria Nacional de Renda de Cidadania
Departamento do Cadastro Único

**Formulário Principal
de Cadastro**

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome
PEDRO MEIRA MARQUES

5 4 3 . 8 6 6 . 5 9 1 5 3
Identificação (CPF)

0 0 1 4 6 4 6 2 4 1 9 - 2 9
Identificação (Título do Eleitor)

Pedro Meira Marques
Assinatura do Responsável pela Unidade

Nome do município
DOURADOS - MS

Código familiar

0 6 5 0 3 5 6 2 3 - 3 0

Data da entrevista

19 05 2021
Dia Mês Ano

Modalidade da operação

Inclusão

Telefone do órgão responsável
3 4 2 8 - 5 2 0 9

X Alteração

Entrevistador

0 9 5 . 9 8 2 . 5 6 1 - 4 6
Identificação (CPF)

Camila Santos
Assinatura do entrevistador

Despacho (220781305)

Enviado em 24/03/2022 16:30

1989605660 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

PEDRO MEIRA MARQUES (CPF 543.866.591-53) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

Despacho (224971346)

Enviado em 13/04/2022 15:38

1989605660 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1315206791 - data e hora da solicitação: 13/04/2022 15:38 - data e hora agendada: 20/04/2022 14:10 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Espaço
Primavera

R. Toshinobu Katayama, 7165 - Vila
Planalto, Dourados - MS, 79826-710
☎ (67) 99860-2778

RECEITUÁRIO

Paciente: Pedro Milton Mangum

Endereço: _____

Prescrição:

Levo Ortopédica
conforme solicitação

Paciente com limitação função
nos do tronco e membros inferiores.
com quadro de osteoartrite
da coluna vertebral lombar +
hêmicas de dor. com déficit
motor e sensitivo distal.

cid: MS 11
MS 44

1ª Via - Referência na Farmácia ou Droga 12ª Via - Orientação ao Paciente

Dr. Rogério R. Cisneros
Ortopedia - Traumatologia
CRM-MS 2895
EPT 5389 - SBO

13
04
2026

RAQUEL MEIRA MARQUES
RUA S 11, 480 / FUNDOS 04 010 18 013577 - ALTOS DO INDAIA
DOURADOS / MS CEP: 79823890 (AG 10)

CPF/CNPJ/RANI: 015 007.781-21



Grupo: MTC - CONVENCIONAL BAIXA T / Subgrupo: B1
Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: RESIDENCIAL
Ligação: MONOFÁSICO
Roteiro: 3 - 10 - 100 - 1700 Nº Medidor: 00000P86388



UNIDADE CONSUMIDORA

10/914397-5

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

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00009143975



VALOR DA FATURA

R\$ 136,21



VENCIMENTO

05/03/2022



REFERÊNCIA

Fev / 2022



CONSUMO

125kWh

4,31 kWh
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

FATURAS EM ATRASO

Dez/21	R\$120,93
Jul/20	R\$102,47

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	ICMS (R\$)	Aliq (%)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	3,4548%
0601	Consumo em kWh	125	0,841960	105,24	105,24	14	14,73	90,50	0,67	3,12
0601	Adic B Vermelha			21,54	21,54	14	3,01	18,51	0,14	0,64
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONT IL PUB-CIP MUNICIPAL			9,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 136,21 128,78 17,74 109,01 0,81 3,78
Tarifa s/ Tributos 0,693650

RESERVADO AO FISCO 434f.4314.4395.0646.31ac.7e36.766b.6972.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Fev/22	125
Jan/22	101
Dez/21	108
Nov/21	102
Out/21	64
Set/21	30
Ago/21	99
Jul/21	102
Jun/21	143
Mai/21	147
Abr/21	167
Mar/21	187
Fev/21	155
Média	117

LEITURAS

Anterior 08/01/22 24508
Atual 04/02/22 24831
Consumo 125kWh
Período 29 dias
Constante do medidor 1

PRÓXIMA LEITURA

07/03/2022

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/MS	31,98	23,48
Compra de Energia	51,57	37,88
Serviço de Transmissão	4,58	3,37
Encargos Setoriais	18,33	11,98
Impostos Diretos e Encargos	31,74	23,30
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	136,21	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Fev/2021) R\$45,69

*Faturamento pela média mínima

INDICADORES DE QUALIDADE

(REFERÊNCIA 12/2021 - Condição DOURADOS DAS NASC)

MENSAL ANUAL LIMITE DE TENSÃO (V)

Despacho (227717521)

Enviado em 25/04/2022 12:00

1989605660 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1625421844 - data e hora da solicitação: 25/04/2022 12:00 - data e hora agendada: 02/05/2022 14:40 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (229393817)

Enviado em 02/05/2022 16:31

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

884208182 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

Ref.: 87/7111339763Int.: PEDRO MEIRA MARQUESAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a) PEDRO MEIRA MARQUES,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 (238487414)

Enviado em 15/06/2022 22:50

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

1989605660 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Transferencia para que se proceda com a analise da tarefa

Despacho (238495542)

Enviado em 15/06/2022 23:01

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

1447732770 - Acertos para análise (Subtarefa)

Transferencia para que se proceda com a analise da tarefa

[Despacho \(238935162\)](#)

[Enviado em 20/06/2022 00:19](#)

[1989605660 - 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 711.133.976-3, a Previdência Social comunica que não foi reconhecido o direito ao benefício. O indeferimento do BPC pode ocorrer por mais de um motivo, conforme o caso concreto. Em relação ao seu requerimento, o indeferimento do seu pedido se deu pelo(s) seguinte(s) motivo(s): Não atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS. Comunicamos que os agendamentos pendentes, vinculados a este pedido, serão automaticamente cancelados. Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos do Seguro Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 36, §1º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07. A apresentação do Recurso poderá ser solicitada pelo portal do Meu INSS (meu.inss.gov.br) ou pela Central 135.

Despacho (238935455)

Enviado em 20/06/2022 00:23

Unidade: 23150911 - SEÇÃO DE SUPORTE À REDE

1447732770 - Acertos para análise (Subtarefa)

SUBRAREFA CONCLUIDA FACE CONCLUSAO DA ANALISE DO REQUERIMENTO ORIGINAL NO GET E NO
SIBE PU



Instituto Nacional do Seguro Social

Memorando-Circular Conjunto nº 7/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/INSS, de 17 de fevereiro de 2017
Memorando-Circular Conjunto nº 3/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/INSS, de 12 de fevereiro de 2017, alterado

Declaração de Renda do Grupo Familiar			
Nome do Requerente: PEDRO MEIRA MARQUES			
CPF: 54386659153		Nome Social:	
Renda Mensal do Requerente (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	0,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	
(+) Ajuda/doação regular de não morador	0,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	0,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redes similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
(+) Subtotal:		(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Titular:			0,00

- ☐ Ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.
☐ Não ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.

Local _____ Data ____/____/____

Assinatura do Requerente ou Representante Legal

Preencher quando o Requerente for o Representante Legal	
Tipo de Representante:	
Nome:	DN:
CPF:	E-mail:
Sexo:	Endereço:
Complemento:	Bairro:
Município:	UF: CEP:

Resumo do Cálculo de Renda Per Capita Familiar	
Quantidade de Componentes do Grupo Familiar:	1
Renda Total do Grupo Familiar:	0,00
Renda Per Capita do Grupo Familiar:	0,00



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

20/06/2022 00:12:37

Identificação do Filiado

Nit: 1.247.265.553-5	CPF: 543.866.591-53	Nome: PEDRO MEIRA MARQUES
Data de Nascimento: 15/12/1969		Nome da Mãe: WILMA MARQUES DE SOUZA

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	1.247.265.553-5	47.894.878/0001-81	TRIFERRO COM DE MAT PARA CONSTRUCAO EM GERAL LIMITADA	Empregado		05/12/1991	27/07/1993	07/1993	
2	1.247.265.553-5	71.630.479/0001-98	JAN JUC INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES LTDA	Empregado		03/01/1994	05/10/1994	10/1994	
3	1.247.265.553-5	674584996	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		01/01/1995	08/08/1997		
4	1.247.265.553-5		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/06/2002	30/06/2002		
5	1.247.265.553-5	07.362.956/0001-82	MARTINS & NASCIMENTO LTDA	Empregado		14/05/2007		06/2007	
6	1.247.265.553-5	07.362.956/0001-82	MARTINS & NASCIMENTO LTDA	Empregado		10/09/2007	09/10/2007	10/2007	
7	1.247.265.553-5	03.436.913/0001-43	ENGEPAN ENGENHARIA LTDA	Empregado		01/08/2008	29/10/2008	10/2008	

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.

Consulta Pessoa Jurídica/Equiparado

Código CPF 543.866.591-53 não encontrado

Pesquisa Básica

Pesquisa CPF

Informe um CPF válido com dígito verificador.

CPF

543.866.591-53

Pesquisa Avançada

Pesquisar

Código CPF 543.866.591-53 não encontrado

 Info

 Ajuda

Despacho (238935626)

Enviado em 20/06/2022 00:24

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

1989605660 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

NB: 711.133.976-3

Prezado(a) Senhor(a), Nome: PEDRO MEIRA MARQUES, CPF: 543.866.591-53

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).

Motivos de indeferimento/189 - Não atende ao critério de deficiência para acesso ao bpc-loas



Instituto Nacional do Seguro Social

Memorando-Circular Conjunto nº 7/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/INSS, de 17 de fevereiro de 2017
Memorando-Circular Conjunto nº 3/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/INSS, de 12 de fevereiro de 2017, alterado

Declaração de Renda do Grupo Familiar			
Nome do Requerente: PEDRO MEIRA MARQUES			
CPF: 54386659153		Nome Social:	
Renda Mensal do Requerente (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	0,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	
(+) Ajuda/doação regular de não morador	0,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	0,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redes similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
(+) Subtotal:		(-) Subtotal:	0,00
Valor Aferido do Titular:			0,00

- ☐ Ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.
☐ Não ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.

Local _____ Data ____/____/____

Assinatura do Requerente ou Representante Legal

Preencher quando o Requerente for o Representante Legal	
Tipo de Representante:	
Nome:	DN:
CPF:	E-mail:
Sexo:	Endereço:
Complemento:	Bairro:
Município:	UF: CEP:

Resumo do Cálculo de Renda Per Capita Familiar	
Quantidade de Componentes do Grupo Familiar:	1
Renda Total do Grupo Familiar:	0,00
Renda Per Capita do Grupo Familiar:	0,00



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

20/06/2022 00:12:37

Identificação do Filiado

Nit: 1.247.265.553-5	CPF: 543.866.591-53	Nome: PEDRO MEIRA MARQUES
Data de Nascimento: 15/12/1969		Nome da Mãe: WILMA MARQUES DE SOUZA

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	1.247.265.553-5	47.894.878/0001-81	TRIFERRO COM DE MAT PARA CONSTRUCAO EM GERAL LIMITADA	Empregado		05/12/1991	27/07/1993	07/1993	
2	1.247.265.553-5	71.630.479/0001-98	JAN JUC INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES LTDA	Empregado		03/01/1994	05/10/1994	10/1994	
3	1.247.265.553-5	674584996	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		01/01/1995	08/08/1997		
4	1.247.265.553-5		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/06/2002	30/06/2002		
5	1.247.265.553-5	07.362.956/0001-82	MARTINS & NASCIMENTO LTDA	Empregado		14/05/2007		06/2007	
6	1.247.265.553-5	07.362.956/0001-82	MARTINS & NASCIMENTO LTDA	Empregado		10/09/2007	09/10/2007	10/2007	
7	1.247.265.553-5	03.436.913/0001-43	ENGEPAN ENGENHARIA LTDA	Empregado		01/08/2008	29/10/2008	10/2008	

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.

Consulta Pessoa Jurídica/Equiparado

Código CPF 543.866.591-53 não encontrado

Pesquisa Básica

Pesquisa CPF

Informe um CPF válido com dígito verificador.

CPF

543.866.591-53

Pesquisa Avançada

Pesquisar

Código CPF 543.866.591-53 não encontrado

 Info

 Ajuda