

**Dados Cadastrais**

<b>NIT</b>	123.05105.74-8	<b>Fonte do NIT</b>	PIS
<b>Administrador do NIT</b>	PIS	<b>Fonte Cadastramento</b>	MTE
<b>Ano da Administração</b>	1992	<b>Data de Cadastramento</b>	24/06/1988
<b>Data de Atualização</b>	09/05/2022		

**Dados Básicos**

<b>Nome</b>	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	<b>Município de Nascimento</b>	RUBIATABA
<b>Nome da Mãe</b>	MARIA ANA RIBEIRO	<b>País de Origem</b>	BRASIL
<b>Nome do Pai</b>	JOSE RIBEIRO FILHO	<b>Data de Chegada</b>	
<b>Sexo</b>	MASCULINO	<b>Estado Civil</b>	CASADO(A)
<b>Data de Nascimento</b>	12/08/1966	<b>Grau de Instrução</b>	5º ANO COMPLETO
<b>Nacionalidade</b>	BRASILEIRA	<b>Data de Óbito</b>	

**Documentos**

<b>CPF</b>	450.951.161-20	<b>CTPS</b>	Número: 37618, Série: 11, UF: GO
<b>CNH</b>		<b>Doc. Estrangeiro</b>	
<b>Carteira de Marítimo</b>		<b>Passaporte</b>	
<b>Identidade</b>	Número: 2467971, Órgão Emissor: SSP, UF: GO		
<b>Título de Eleitor</b>	Número: 014547841082		
<b>Certidões Civis</b>			

**Contato**

<b>Endereço principal</b>	Tipo Logradouro: R, Logradouro: GAIVOTA, Número: 00, Complemento: QD 9 LT 36, Bairro: BENTI-VI, RUBIATABA - GO, BRASIL, CEP: 76350000		
<b>Endereço secundário</b>			
<b>Telefone 1</b>	(55) - (62) 33252619	<b>Telefone 2</b>	
<b>E-mail</b>		<b>Celular</b>	(55) - (62) 984133435



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 240423KPTRPVUR7DYD0C10

## INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL Histórico de Créditos

23/04/2024 14:35:36

### Identificação do Filiado

**NIT:** 123.05105.74-8      **CPF:** 450.951.161-20      **Data de Nascimento:** 12/08/1966

**Nome:** DIMAS RIBEIRO DA SILVA

**Nome da mãe:** MARIA ANA RIBEIRO

**Compet. Inicial:** 03/2024

**Compet. Final:** 04/2024

### Créditos do Benefício

**NB:** 606.144.884-1

**Espécie:** 32 - APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA

**APS:** 08021040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CERES

**Data de Início do Benefício (DIB):** 26/03/2014      **Data de Cessação do Benefício (DCB):**

**Data de Início do Pagamento (DIP):** 26/03/2014

**MR:** R\$ 1.628,16

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
03/2024	01/03/2024 a 31/03/2024	R\$ 987,25	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	04/04/2024	04/04/2024	Não	Não

Banco: 104 - CAIXA    OP: 752887 - RUBIATABA-GO    Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 11/03/2024    Origem: Maciça    Validade Início: 04/04/2024    Fim: 31/05/2024

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.628,16
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 63,53
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 60,25
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 60,25
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 365,44
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 58,88
279	CONTRIB. ABAPEN - 0800 000 3657	R\$ 32,56

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

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

## INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL Histórico de Créditos

23/04/2024 14:35:36

### Identificação do Filiado

**NIT:** 123.05105.74-8      **CPF:** 450.951.161-20      **Data de Nascimento:** 12/08/1966

**Nome:** DIMAS RIBEIRO DA SILVA

**Nome da mãe:** MARIA ANA RIBEIRO

**Compet. Inicial:** 03/2024

**Compet. Final:** 04/2024

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
04/2024	01/04/2024 a 30/04/2024	R\$ 1.780,94	CCF - CONTA-CORRENTE		07/05/2024		Não	Não

Banco: 104 - CAIXA OP: 752887 - RUBIATABA-GO Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 07/04/2024 Origem: Maciça Validade Início: 07/05/2024 Fim: 28/06/2024

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.628,16
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	R\$ 814,08
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 63,53
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 60,25
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 60,25
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 365,44
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 20,39
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 58,88
279	CONTRIB. ABAPEN - 0800 000 3657	R\$ 32,56



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 240423UQ67WJZD7L8M2P74

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

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



## Dados Básicos

<b>Serviço</b> FJ Reabilitação Profissional Judicial Obrigatória	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade de Protocolo</b> AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE ANÁPOLIS	<b>Data de entrada do requerimento</b> 11/07/2020 00:57	<b>Canal de atendimento</b> Módulo de Tarefas
	<b>Última atualização</b> 25/05/2022 15:37	

## Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

## Campos adicionais:

<b>Campo</b>	<b>Valor</b>
NB	606.144.884-1
Espécie de Benefício	Aposentado por invalidez (32, 33, 34, 39, 92, 96, 04, 05, 06, 11, 51, 83)
DCI	05/07/2019
Origem do Encaminhamento à Reabilitação Profissional	Novo
Adoção de Providências pela CEAB-DJ após a conclusão do Programa de Reabilitação Profissional?	Sim
Tipo de registro na Reabilitação Profissional	Perícia Médica subsequente em BI com implantação Judicial

## Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
450.951.161-20	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	12/08/1966	MARIA ANA RIBEIRO

## 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?
135730176	Dimas Ribeiro da Silva.Telegrama enviado..pdf		233,73kB	1708545 - 11/12/2020 13:43	Sim
1410653378	- F1 Avaliação Socioprofissional de Reabilitação Profissional + Abertura de	Prontuário (Subtarefa)			
135730177	Dimas Ribeiro da Silva. LaudoEncaminhamento RP.pdf		444,59kB	1708545 - 11/12/2020 13:43	Sim
1410653378	- F1 Avaliação Socioprofissional de Reabilitação Profissional + Abertura de	Prontuário (Subtarefa)			
135730178	Dimas Ribeiro da Silva. Dados CadastraisCNIS.pdf		212,62kB	1708545 - 11/12/2020 13:43	Sim
1410653378	- F1 Avaliação Socioprofissional de Reabilitação Profissional + Abertura de	Prontuário (Subtarefa)			
139201413	Dimas Ribeiro da Silva. Comprovante Endereço.pdf		78,53kB	1708545 - 22/12/2020 13:48	Sim
608582532	- FJ Reabilitação Profissional Judicial Obrigatória (Tarefa principal)				
139201414	Dimas Ribeiro da Silva. Carteira de trabalho.fl14.pdf		76,29kB	1708545 - 22/12/2020 13:48	Sim
608582532	- FJ Reabilitação Profissional Judicial Obrigatória (Tarefa principal)				
139201418	Dimas Ribeiro da Silva. Carteira de trabalho.dados pessoais.pdf		101,76kB	1708545 - 22/12/2020 13:48	Sim
608582532	- FJ Reabilitação Profissional Judicial Obrigatória (Tarefa principal)				
139201417	Dimas Ribeiro da Silva. Carteira de trabalho.fl12.pdf		72,06kB	1708545 - 22/12/2020 13:48	Sim
608582532	- FJ Reabilitação Profissional Judicial Obrigatória (Tarefa principal)				
139201419	Dimas Ribeiro da Silva. Carteira de trabalho.frente.pdf		108,03kB	1708545 - 22/12/2020 13:48	Sim
608582532	- FJ Reabilitação Profissional Judicial Obrigatória (Tarefa principal)				

## Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
139201420	Dimas Ribeiro da Silva. Declaração de escolaridade.pdf		61,10kB	1708545 - 22/12/2020 13:48	Sim
608582532	- FJ Reabilitação Profissional Judicial Obrigatória (Tarefa principal)				
139201421	Dimas Ribeiro da Silva. CNH.pdf		118,83kB	1708545 - 22/12/2020 13:48	Sim
608582532	- FJ Reabilitação Profissional Judicial Obrigatória (Tarefa principal)				
139201721	Vínculos do CNIS v.1_null.pdf	Vínculos do CNIS v.1	314,94kB	1708545 - 22/12/2020 13:49	Não
608582532	- FJ Reabilitação Profissional Judicial Obrigatória (Tarefa principal)				
139227812	Dimas Ribeiro da Silva. reab_ficha_de_cadastro.pdf		52,26kB	1708545 - 22/12/2020 15:16	Sim
1410653378	- F1 Avaliação Socioprofissional de Reabilitação Profissional + Abertura de Prontuário (Subtarefa)				
139227813	Dimas Ribeiro da Silva.reab_formulario_de_avaliacao_socioprofissional.pdf		121,18kB	1708545 - 22/12/2020 15:16	Sim
1410653378	- F1 Avaliação Socioprofissional de Reabilitação Profissional + Abertura de Prontuário (Subtarefa)				
143266877	DIMAS RIBEIRO DA SILVA. Agendamento Pericia.12.02.2021.pdf		255,21kB	1708545 - 18/01/2021 10:36	Sim
895787317	- F2 Programa de Reabilitação Profissional - Orientação Profissional (Subtarefa)				
266446612	Dimas Ribeiro da Silva. Formulário de Conclusão da Avaliação do Potencial Laborativo.pdf		49,55kB	1708545 - 25/05/2022 15:35	Sim
1844736352	- F3 Reabilitação Profissional Desligamento Recusa/Abandono (Subtarefa)				
266446613	Dimas Ribeiro da Silva.Comunicado de decisao.pdf		327,24kB	1708545 - 25/05/2022 15:35	Sim
1844736352	- F3 Reabilitação Profissional Desligamento Recusa/Abandono (Subtarefa)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 240423CCX8KH26

Despacho (82282658)

Enviado em 11/07/2020 00:57

Unidade: 08021040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CERES

608582532 - FJ Reabilitação Profissional Judicial Obrigatória (Tarefa principal)

---

Realizada abertura de tarefa principal, benefício encontra-se em manutenção no Sabi com encaminhamento para Reabilitação Profissional e ativo no Plenus CV3, porém segurado não apresentou -se no setor de Reabilitação Profissional em Anápolis.

--

Silvana Ferreira Cunha Pedrosa Analista do Seguro Social - Terapeuta Ocupacional Matrícula: 1783569

Despacho (99769476)

Enviado em 15/10/2020 11:42

Unidade: 08021040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CERES

608582532 - FJ Reabilitação Profissional Judicial Obrigatória (Tarefa principal)

---

Distribuo a tarefa para acompanhamento. Sugiro que o servidor confira o encaminhamento, anexe o que for necessário e prossiga com a avaliação do caso.

Despacho (114056084)

Enviado em 11/12/2020 12:12

Unidade: 08021040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CERES

1410653378 - F1 Avaliação Socioprofissional de Reabilitação Profissional + Abertura de Prontuário (Subtarefa)

---

Sub Transferida para APS Anapolis Jaiara

--

Karoline do Nascimento Leão Analista do Seguro Social com formação em Serviço Social Mat.1708545 CRESS GO  
3214 APS Anápolis Jaiara



Despacho (114056166)

Enviado em 11/12/2020 12:12

Unidade: 08021040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CERES

608582532 - FJ Reabilitação Profissional Judicial Obrigatória (Tarefa principal)

---

Sub Transferida para APS Anapolis Jaiara

--

Karoline do Nascimento Leão Analista do Seguro Social com formação em Serviço Social Mat.1708545 CRESS GO  
3214 APS Anápolis Jaiara

Despacho (114070847)

Enviado em 11/12/2020 13:45

Unidade: 08021020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE ANÁPOLIS  
1410653378 - F1 Avaliação Socioprofissional de Reabilitação Profissional + Abertura de Prontuário (Subtarefa)

---

Tentativa de contato no telefone informado no Cadastro Cnis, para realizar a avaliação socioprofissional remota (CONFORME AUTORIZADO PELA PORTARIA Nº 459 /DIRBEN/INSS, DE 12 DE JUNHO DE 2020, QUE ESTABELECE DIRETRIZES PARA O TELEATENDIMENTO NO ÂMBITO DA REABILITAÇÃO PROFISSIONAL, DURANTE O PERÍODO DE PANDEMIA, ORIGINADA PELA DISSEMINAÇÃO DO VÍRUS SARS-COV-2 (NOVO CORONAVÍRUS), QUE OCASIONA A DOENÇA COVID-19), porém tentativas sem sucesso. Assim, foi enviado telegrama e aguardo retorno do segurado.--

Karoline do Nascimento Leão Analista do Seguro Social com formação em Serviço Social Mat.1708545 CRESS GO 3214APS Anápolis Jaiara

Quantidade de Páginas: 1

Página 1



## TELEGRAMA

## MENSAGEM

Prezado Senhor Dimas Ribeiro da Silva,

Em virtude da pandemia a qual o Brasil enfrenta, os atendimentos presenciais do INSS estão suspensos com a intenção de contribuir com a manutenção da saúde de todos(as).

No entanto, precisamos acompanhar as mudanças e prosseguir com a prestação do serviço. Neste sentido, foi publicada a Portaria 459 DIRBEN/INSS de 12/06/2020

que instituiu o atendimento remoto pela Reabilitação Profissional.

Para fazermos seu atendimento para orientações sobre o andamento do Programa

de Reabilitação Profissional, a Gerência Executiva de Anápolis disponibilizou um número de Whatsapp para que o (a) segurado (a) entre em contato por mensagem de texto.

Solicitamos que grave o número (62) 3327-0193 (não esquecer de incluir o DDD)

no seu aparelho celular e, logo em seguida, encaminhe uma mensagem via WHATSAPP com o seu NOME COMPLETO. Ou envie email para:

karoline.leao@inss.gov.br

Para fins de conferência e veracidade, sua tarefa de Reabilitação Profissional está

disponível para consulta no Meu INSS sob nº 608582532 Importante: Esse número não recebe ligações, apenas mensagens via Whatsapp.

Aguardamos o seu contato no prazo de 05 dias a partir do recebimento deste.

## ASSINATURA DIGITAL

008C189A73D1D939B390764147E0AC390C9C998069F A78344376548C73E8841C7C7E922FF4EEA5BA2C7B  
25E066990077246E8DF15D547F1D9D96A32C50DAC34321

## REMETENTE

sra  
Karoline do nascimento leão  
Rua Quinze de Dezembro 249  
Centro  
75024070 - Anápolis/GO

## PROTOCOLO

Identificador: MT712407073  
Data: 11/12/2020 13:02  
Valor: R\$ 12,03  
Páginas: 1

## DESTINATÁRIO

Sr.  
DIMAS RIBEIRO DA SILVA  
rua Gaivota sn qd 09 lt 36  
RESIDENCIAL BEM TE VI  
76350000 - Rubiataba/GO

## SERVIÇOS ADICIONAIS



**Dados Cadastrais**

<b>NIT</b> 123.05105.74-8	<b>Fonte do NIT</b> PIS
<b>Administrador do NIT</b> PIS	<b>Fonte Cadastramento</b> PIS
<b>Ano da Administração</b> 1992	<b>Data de Cadastramento</b> 24/06/1988
<b>Data de Atualização</b> 29/09/2020	

**Dados Básicos**

<b>Nome</b> DIMAS RIBEIRO DA SILVA	<b>Município de Nascimento</b> RUBIATABA
<b>Nome da Mãe</b> MARIA ANA RIBEIRO	<b>País de Origem</b> BRASIL
<b>Nome do Pai</b> JOSE RIBEIRO FILHO	<b>Data de Chegada</b>
<b>Sexo</b> MASCULINO	<b>Estado Civil</b> CASADO(A)
<b>Data de Nascimento</b> 12/08/1966	<b>Grau de Instrução</b> 5º ANO COMPLETO
<b>Nacionalidade</b> BRASILEIRA	<b>Data de Óbito</b>

**Documentos**

<b>CPF</b> 450.951.161-20	<b>CTPS</b> Número: 37618, Série: 11, UF: GO
<b>CNH</b>	<b>Doc. Estrangeiro</b>
<b>Carteira de Marítimo</b>	<b>Passaporte</b>
<b>Identidade</b> Número: 2467971, Órgão Emissor: SSP, UF: GO	
<b>Título de Eleitor</b> Número: 014547841082	
<b>Certidões Civas</b>	

**Contato**

<b>Endereço principal</b>	Tipo Logradouro: RUA, Logradouro: GAIVOTA, Número: 00, Complemento: QD 09 LT 36, Bairro: RESIDENCIAL BEM TE VI, RUBIATABA - GO, CEP: 76350000	
<b>Endereço secundário</b>		
<b>Telefone 1</b>	<b>Telefone 2</b>	<b>Celular</b> (55) - (62) 984133435
<b>E-mail</b>		



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade>  
com o código 201211ZYOWG240



15

**CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador.....

Empresa: AGRIC. RUB. AGROPECUÁRIA LTDA  
CNPJ: 04.014.192/0001-01  
Endereço: RODOV. GO 434 KM 22 s  
ZONA RURAL  
RUBIATABA - GO

Estab.: CULTIVO DE CANA DE AÇÚCAR  
Cargo: TRAB. CULTURA CANA DE AÇÚCAR  
C.B.O.: 6222110 Mat.: 14409  
Admissão: 29/04/2011  
Remun.: PRODUC. DIÁRIA

*[Assinatura]*  
AGRIC. RUB. AGROPECUÁRIA LTDA  
Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Com. Dispensa CD nº .....

**CONTRATO DE TRABALHO**  
03.347.747/0001-091

Empregador.....  
Coop. Agroindustrial De Rubiataba Ltda

CNPJ/Mat. 0434 Km 24 Zona Rural  
Rua ..... Nº .....  
CEP 76.350.000  
Município ..... Est. ....  
RUBIATABA GO

Ass. do estabelecimento.....  
Carga: TRAB. CULT. CANA DE AÇÚCAR  
CBO nº 6222110  
Data admissão 15 de maio de 2011  
Registro nº 3136 Fls./Ficha 3136  
Remuneração especificada: PRODUC. DIÁRIA

*[Assinatura]*  
Coop. Agroindustrial De Rubiataba Ltda

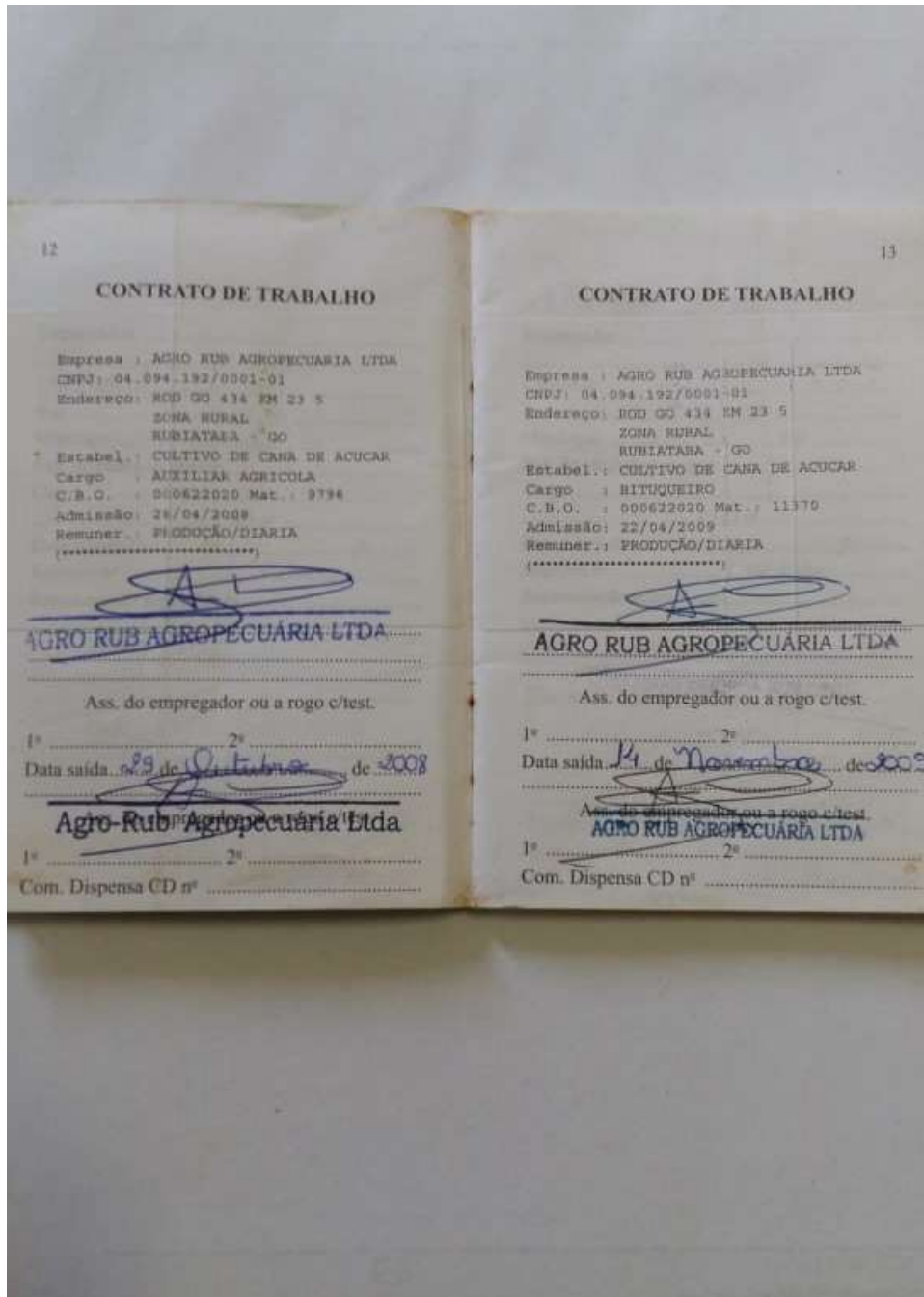
1ª ..... 2ª .....

Data saída 21 de novembro de 2011

Ass. do empregador ou a cargo c/test  
Coop. Agroindustrial de Rubiataba Ltda

1ª ..... 2ª .....

Com. Dispensa CD nº .....  
\* 02 de Pág. 45 \*



**QUALIFICAÇÃO CIVIL**

Nome DIMAS RIBEIRO DO SILVA  
Loc. Nasc. RUBIATABUN Est. GO Data 12.08.16  
Filiação JOSE RIBEIRO FILHO e  
MARIA ANA RIBEIRO  
Doc. Nº CL 3467971 2º Via

**ESTRANGEIROS**

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ...../...../..... Estado.....  
Obs.: .....  
Data Emissão 17.03.2008 DRT GO/15

*Carlos* Assinatura do Funcionário  
Especialista

**ALTERAÇÕES DE ID**  
(Nome, estado civil e data)

Nome.....  
Doc.....  
Nome.....  
Doc.....  
Nome.....  
Doc.....  
Nome.....  
Doc.....  
Nome.....  
Doc.....  
Nome.....  
Doc.....  
Nome.....  
Doc.....  
Nome.....  
Doc.....  
Nome.....  
Doc.....  
Nome.....  
Doc.....



obrigado a usá-los, para prevenir-se de acidentes e evitar as  
das profissionais.  
Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam  
alheio.  
Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, para evitar  
eres desgracias.  
Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada,  
evitar a sua repetição.  
Se você for acidentado, procure logo o socorro médico ade-  
do. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o  
evanimento de sua lesão.  
Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de  
nidade.  
Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um  
lenie. Amarras será tarde demais.  
As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.  
Atenda as recomendações dos membros da Comissão Interna de  
venção de Acidentes (CIPA) e de seus mestres e chefes.  
Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você  
balha. Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes  
a desatenção.  
Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e  
tos sobre prevenção de acidentes.  
Arcéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte  
seu uniforme de trabalho.  
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos  
vidos lugares.  
Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.  
Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use  
equipamentos de proteção adequados a seu serviço.  
Conheça o manuseio dos extintores e demais dispositivos de  
mbate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter  
necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 23.322 Série 0004060



Dimas Rubens dos Santos  
ASSINATURA DO PORTADOR


ESTADO DE GOIÁS  
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE  
52019225 - CENTRO DE ENSINO EM PERÍODO INTEGRAL LEVINDO BORBA

**DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE**

Declaramos para fins de direito que DIMAS RIBEIRO DA SILVA, filho(a) de JOSÉ RIBEIRO SILVA e MARIA ANA RIBEIRO, nascido(a) no dia 12 de agosto de 1966, na cidade de Rubiataba - Go., foi aluno desta Unidade de Ensino, e cursou a 2ª Série do Ensino Fundamental no ano letivo de 1977.

Por ser verdade assino a presente declaração.

Secretaria do(a) **CENTRO DE ENSINO EM PERÍODO INTEGRAL LEVINDO BORBA**, em RUBIATABA - GOIÁS, quinta-feira, 19 de julho de 2018.

  
**SIRLEY APARECIDA DO AMARAL**  
Diretor(a) - Port. nº 0654/2015

Sirley Aparecida do Amaral  
Diretora  
Port. nº 0654/2015 GAB/SECRET/CE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME  
**DIMAS RIBEIRO DA SILVA**



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
**2467971 DGPC GO**

CPF  
**450.951.161-20**

DATA NASCIMENTO  
**12/08/1966**

FILIAÇÃO  
**JOSE RIBEIRO FILHO**  
**MARIA ANA RIBEIRO**

PERMISSÃO ACC CAT. HAR  
**B**

Nº REGISTRO  
**05058956638**

VALIDADE  
**20/05/2020**

1ª HABILITAÇÃO  
**20/10/2010**

OBSERVAÇÕES

*Dimas - R - da Silva*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
**GOIANIA, GO**

DATA EMISSÃO  
**26/05/2015**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1127995936

5936

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 123.05105.74-8

**CPF:** 450.951.161-20

**Nome:** DIMAS RIBEIRO DA SILVA

**Data de nascimento:** 12/08/1966

**Nome da mãe:** MARIA ANA RIBEIRO

**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	CNPJ/CEI/CPF/NB	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1	123.05105.74-8	03.347.747/0001-09	COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL DE RUBIATABA LTDA	19/05/1988	22/06/1988	Empregado	06/1988	
2	123.05105.74-8	03.347.747/0001-09	COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL DE RUBIATABA LTDA	19/05/1989	20/12/1989	Empregado	12/1989	
3	123.05105.74-8	03.347.747/0001-09	COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL DE RUBIATABA LTDA	25/04/1990	28/10/1990	Empregado	10/1990	
4	123.05105.74-8	03.347.747/0001-09	COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL DE RUBIATABA LTDA	15/05/1991	21/12/1991	Empregado	12/1991	
5	123.05105.74-8	04.094.192/0001-01	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	28/04/2008	29/10/2008	Empregado	10/2008	
6	123.05105.74-8	04.094.192/0001-01	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	22/04/2009	14/11/2009	Empregado	11/2009	
7	123.05105.74-8	04.094.192/0000-00	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	29/04/2011		Empregado	06/2011	
8	123.05105.74-8	6061448841	32 - APOSENTADORIA INVALIDEZ PREVIDENCIARIA	26/03/2014		Não Informado		
9	123.05105.74-8	5464890951	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			Não Informado		



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade>  
com o código 201222V4RQAJ08

Despacho (117101655)

Enviado em 22/12/2020 15:16

Unidade: 08021020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE ANÁPOLIS  
1410653378 - F1 Avaliação Socioprofissional de Reabilitação Profissional + Abertura de Prontuário (Subtarefa)

---

Realizada em 22/12/2020, a avaliação socioprofissional do segurado. Avaliação realizada de forma remota (chamada de vídeo via aplicativo de mensagens – WhatsApp Business) e por ligação comum, devido falhas na internet. Atendimento remoto, autorizado pela Portaria n 459/DIRBEN/INSS, de 12/06/2020, que estabelece diretrizes para o teleatendimento no âmbito da Reabilitação Profissional, durante o período de pandemia (COVID 19). Segurado foi encaminhado para a Reabilitação Profissional do INSS após revisão de BILD, sendo benefício concedido por decisão judicial; ensino fundamental I incompleto, 54 anos, pertence ao grupo de risco para covid-19 (hipertenso, cardíaco e diabético). Avaliação socioprofissional Desfavorável para cumprimento do PRP, conforme detalhado na FASP (anexo), cabendo Reavaliação por parte da perícia médica.

--

Karoline do Nascimento Leão Analista do Seguro Social com formação em Serviço Social Mat.1708545 CRESS GO 3214APS Anápolis Jaiara



## INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL FICHA DE CADASTRO

22/12/2020 14:39:45

### Dados do Requerente

**Nome:** DIMAS RIBEIRO DA SILVA

**Nome Social:**

**Data de Nascimento:** 12/08/1966

**Gênero:** MASCULINO

**Cor/raça:** Sem Informação

**CPF:** 450.951.161-20

**Telefone:**

**Celular:** (62) 99959-7962

**NIT:** 12.305.105.748

**Identidade:** Número: 2467971, Órgão Emissor: SSP, UF: GO

**CTPS:** Número: 37618, Série: 11, UF: GO

**CNH:**

**Nacionalidade:** BRASILEIRA

**E-mail:**

**Endereço:** Tipo Logradouro: RUA, Logradouro: GAIVOTA, Número: 00, Complemento: QD 09 LT 36, Bairro: RESIDENCIAL BEM TE VI, RUBIATABA - GO, CEP: 76350000

**Observações:**

**Outras formas de contato:**

### Dados do Benefício

**Código da Espécie:** 32

**Número:** 606.144.884-1

**Data de Início:** 26/03/2014

**DCI:**

### Dados do encaminhamento

**Tipo de Beneficiário:** Segurado

**Beneficiário:**

**Origem do encaminhamento:** Administrativo - APS/Perícia Médica

**Forma de filiação:** Empregado rural

### Experiência profissional

Vínculo	Data de início	Data fim	Ocupação	CNPJ	Informar
31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO				5464890951	false
Vínculo	Data de início	Data fim	Ocupação	CNPJ	Informar
COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL DE RUBIATABA LTDA	19/05/88 00:00	22/06/1988	trabalhador rural	03.347.747/0001-09	false
Vínculo	Data de início	Data fim	Ocupação	CNPJ	Informar
COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL DE RUBIATABA LTDA	19/05/89 00:00	20/12/1989	trabalhador rural	03.347.747/0001-09	false



## INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL FICHA DE CADASTRO

22/12/2020 14:39:45

### Experiência profissional

<b>Vínculo</b>	<b>Data de início</b>	<b>Data fim</b>	<b>Ocupação</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Informar</b>
COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL DE RUBIATABA LTDA	25/04/90 00:00	28/10/1990	trabalhador rural	03.347.747/0001-09	false
COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL DE RUBIATABA LTDA	15/05/91 00:00	21/12/1991	trabalhador rural	03.347.747/0001-09	false
AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	28/04/08 00:00	29/10/2008	CASEIRO (AGRICULTURA) - 6220-05	04.094.192/0001-01	false
AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	22/04/09 00:00	14/11/2009	CASEIRO (AGRICULTURA) - 6220-05	04.094.192/0001-01	false
AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	29/04/11 00:00		TRABALHADOR DA CULTURA DE CANA-DE-ACUCAR - 6221-10	04.094.192	false
32 - APOSENTADORIA INVALIDEZ PREVIDENCIARIA	26/03/14 00:00			6061448841	false

Karoline do Nascimento Leao  
22/12/20



### FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOPROFISSIONAL / FASP

#### Cliente

**Nome:** DIMAS RIBEIRO DA SILVA

**CPF:** 450.951.161-20

#### Benefício

**Número:** 606.144.884-1

**Código da Espécie:** 32

#### Trabalho

**Atividade de Origem:** trabalhador rural

**Descrição da Atividade Exercida e Condições Objetivas do Trabalho:** trabalhava recolhendo "bitucas" de cana no chão. trabalho com grande demanda de esforço.

**Processo de trabalho e Relações Interpessoais:**

#### Trajeto e deslocamentos para o trabalho

#### Experiência Profissional

Nome do Empregador	CNPJ/CEI/CPF	Data de início	Data de término	Última atividade
COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL DE RUBIATABA LTDA	03.347.747/0001-09	19/05/1988	22/06/1988	
COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL DE RUBIATABA LTDA	03.347.747/0001-09	19/05/1989	20/12/1989	
COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL DE RUBIATABA LTDA	03.347.747/0001-09	25/04/1990	28/10/1990	
COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL DE RUBIATABA LTDA	03.347.747/0001-09	15/05/1991	21/12/1991	
AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	04.094.192/0001-01	28/04/2008	29/10/2008	
AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	04.094.192/0001-01	22/04/2009	14/11/2009	
AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	04.094.192	29/04/2011		

#### Relações Previdenciárias

NB	Data de início	Data de término
5464890951		
6061448841	26/03/2014	

#### Observações sobre a Experiência Profissional e as Relações Previdenciárias

restrita a atividade braçal corte de cana, recolhendo "bitucas" no chão.



**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOPROFISSIONAL / FASP****Histórico do Afastamento do Trabalho**

relata que desmaiou no trabalho, quando descobriu doença cardíaca. Também apresenta dores na coluna, hipertensão e diabetes.

**Interesse Profissional**

relata que não possui condições de realizar atividades laborais que demandem esforço.

**Educação**

**Escolaridade:** Ensino Fundamental I (1º ao 5º ano) Incompleto

**Cursando:** Não

**Comprovado com documentação:** Sim

**Habilidades Educacionais e Cognitivas**

le e escreve.

**Qualificação Profissional**

não possui

**Família e Cotidiano**



### FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOPROFISSIONAL / FASP

<b>Data de Nascimento:</b> 12/08/1966	<b>Estado Civil:</b> DIVORCIADO(A)
<b>Dependentes Menores:</b> 0	<b>Total de Pessoas no Núcleo:</b> 1
<b>Renda Familiar Total:</b> Entre 1 e 2 salários mínimos	<b>Integrantes do Núcleo Familiar com Renda:</b> Apenas o segurado

**Outras Observações**

segurado reside sozinho em casa propria. Tem duas filhas casadas.

**Atividades diárias realizadas de forma independente**

relata que uma filha colabora nas atividades domesticas pois não consegue.

**Quanto a habilidade das mãos:** null

**Dispositivos de ajuda**

**Faz uso de algum dispositivo de ajuda?:** Sim

<b>Prótese Ortopédica não implantável:</b> Não	<b>Órtese:</b> Não
<b>Cadeira de rodas:</b> Não	<b>Muletas:</b> Não
<b>Andador:</b> Não	<b>Bengala:</b> Sim
<b>Aplicativos de Acessibilidade:</b> Não	<b>Óculos/Lentes de contato:</b> Não
<b>Aparelho de amplificação sonora individual (prótese Adaptações):</b> Não	<b>Aparelho de amplificação sonora individual (prótese Outros):</b> Não

**Esta em tratamento ou acompanhamento de saúde?:** Sim



### FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOPROFISSIONAL / FASP

Modalidade de tratamento		
<b>Atendimento por equipe multiprofissional</b>	Não	<b>Fisioterapia:</b> Não
<b>Fonoaudiologia:</b>	Não	<b>Psicologia:</b> Não
<b>Outros:</b>	Não	<b>Terapia Ocupacional:</b> Não
		<b>Acompanhamento médico</b> Sim
<b>Acompanhamento médico</b> Mensal		

### Serviços, Sistemas e Políticas

Serviços, Sistemas e Políticas			
<b>Utiliza serviços de saúde?:</b> Sim			
<b>Acesso aos serviços de saúde?</b>			
<b>Consultas:</b> Sim	<b>Exames:</b> Sim	<b>Medicações:</b> Sim	<b>Tratamentos:</b> Não
<b>Outros:</b> Não			
<b>Tipo do sistema de Saúde:</b> Público			
<b>Acesso à educação básica?:</b> Sim	<b>Acesso à educação profissionalizante?:</b> Não		
<b>Qual tipo de educação básica?:</b> Pública			
<b>Acesso à política de assistência social?:</b> Não			



### FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOPROFISSIONAL / FASP

#### Serviços, Sistemas e Políticas

##### Acesso à política de comunicação?

Correio: Não

Internet: Sim

Telefone celular: Sim

Telefone fixo: Não

##### Acesso ao transporte?

A pé: Não

Próprio: Não

Público: Não

Privado: Sim

Terceiros: Não

Possui passe livre?: Não

Acesso à política de habitação?: Não

Zona de Moradia: Urbano

Condição de Moradia: Própria

Condições de acessibilidade na: Acessibilidade pouco adequada

Condição das vias públicas do entorno: Acessibilidade pouco adequada

##### Outras observações:

Segurado relata que sente tonturas, dores na coluna, cardíaco, hipertenso e diabetes em uso de varios medicamentos.

##### Prognóstico Conclusivo:

considerando histórico laboral restrito, baixa escolaridade, idade (54 anos) e condições de saúde (grupo de risco para Covid19) Avaliação Desfavorável.

Karoline do Nascimento Leao Matrícula  
1708545

Despacho (117105339)

Enviado em 22/12/2020 15:34

Unidade: 08021020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE ANÁPOLIS

1410653378 - F1 Avaliação Socioprofissional de Reabilitação Profissional + Abertura de Prontuário (Subtarefa)

---

Avaliação concluída, desfavorável

--

Karoline do Nascimento Leão Analista do Seguro Social com formação em Serviço Social Mat.1708545 CRESS GO  
3214APS Anápolis Jaiara

Despacho (117105542)

Enviado em 22/12/2020 15:35

Unidade: 08021020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE ANÁPOLIS  
895787317 - F2 Programa de Reabilitação Profissional - Orientação Profissional (Subtarefa)

---

Aguardar reavaliação da incapacidade.

--

Karoline do Nascimento Leão Analista do Seguro Social com formação em Serviço Social Mat.1708545 CRESS GO  
3214APS Anápolis Jaiara

Despacho (120841138)

Enviado em 18/01/2021 10:36

Unidade: 08021020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE ANÁPOLIS  
895787317 - F2 Programa de Reabilitação Profissional - Orientação Profissional (Subtarefa)

---

Pericia agendada pra reavaliação da situação, dia 12/02/2021 as 13:40 Agencia Anápolis, rua 15 de Dezembro, Centro.Segurado avisado por mensagem de WhatsApp do seu advogado.

--

Karoline do Nascimento LeãoAnalista do Seguro Social com formação em Serviço SocialMat.1708545 CRESS GO  
3214APS Anápolis Jaiara



PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1824914597

Data de Entrada: 18/01/2021 10:22 - Intranet

## COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

**DIMAS RIBEIRO DA SILVA**

Serviço

**AGENDAMENTO - PERÍCIA MÉDICA PARA REAVALIAÇÃO DA INCAPACIDADE LABORATIVA DE SEGURADOS EM RP**

O atendimento presencial será em

**12 FEV**  
2021  
SEXTA-FEIRA

Horário marcado

**13:40**

Antes de comparecer à agência na data e horário marcado, verifique se o atendimento presencial já foi restabelecido no INSS. Se já possui atestado médico, você pode solicitar a antecipação do Auxílio Doença, sem comparecimento presencial, realizando novo agendamento e marcando 'sim' para a pergunta 'possui atestado médico?'.

## Unidade Responsável

**AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
ANÁPOLIS - VILA JAIARAR QUINZE DE DEZEMBRO, Nº 249, SETOR  
CENTRAL  
ANAPOLIS/GO  
CEP: 75.024-070

## Dados do Requerente

CPF 450.951.161-20

NIT 123.05105.74-8

Nascimento 12/08/1966

Mãe MARIA ANA RIBEIRO

E-Mail Não informado

Telefone Não informado

Celular (62) 99959-7962

## Campos Adicionais

Protocolo da subtarefa: 648170869

## Informações Adicionais

Favor comparecer com 15 (quinze) minutos de antecedência do horário agendado. É obrigatória a apresentação de documento de identificação com foto. Documentação médica que disponha em relação à doença/lesão (laudos, exames, atestados, receitas, etc.). Caso não possa comparecer, ligue 135 para cancelar ou remarcar seu atendimento até o dia anterior à data agendada. A não remarcação ou cancelamento neste prazo implicará na impossibilidade de novo agendamento por 30 (trinta) dias. Caso necessite que o atendimento seja domiciliar ou hospitalar, o representante do periciado deverá comparecer na unidade de atendimento selecionada, na data e hora marcada, com a documentação que comprove a impossibilidade de locomoção ou do comprovante de internação hospitalar, além dos demais documentos de identificação do periciado, para fins de autorização para a realização da perícia domiciliar ou hospitalar.

Autenticado por: 1708545 - 18/01/2021 10:36



Despacho (157867595)

Enviado em 21/06/2021 10:14

Unidade: 08021020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE ANÁPOLIS  
895787317 - F2 Programa de Reabilitação Profissional - Orientação Profissional (Subtarefa)

---

Segurado avaliado pela profissional de referencia em 22/12/2020, com parecer desfavorável e feito agendamento de pericia para reavaliação. Pericia realizada em 12/02/2021, com Pedido de SIMA, porém sem comparecimento e sistema não indeferiu. Feita abertura de tarefa no Get: Parecer da Área Técnica - Sistemas SABI em 23/04/21, mas sem resposta ate a data de hoje. Encaminhado e-mails para Representação técnica da RP bem como setor de benefícios da Gex para resolução, vez que beneficio permanece ativo. --

Karoline do Nascimento Leão Analista do Seguro Social com formação em Serviço Social Mat. 1708545 CRESS GO 3214APS Anápolis Jaiara

Despacho (191879458)

Enviado em 10/11/2021 15:48

Unidade: 08021020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE ANÁPOLIS  
1844736352 - F3 Reabilitação Profissional Desligamento Recusa/Abandono (Subtarefa)

---

O caso foi mais uma vez encaminhado para o serviço de benefício da GEx Anápolis, desta vez, com o parecer da equipe SABI.

--

Danila Holanda de Castro Analista do Seguro Social- Terapeuta Ocupacional Mat 1635809

Despacho (233822410)

Enviado em 25/05/2022 15:35

Unidade: 08021020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE ANÁPOLIS  
1844736352 - F3 Reabilitação Profissional Desligamento Recusa/Abandono (Subtarefa)

---

Segurado encaminhado para a Reabilitação Profissional do INSS após revisão de BILD, em 10/07/2018, benefício concedido por decisão judicial; Avaliação Socioprofissional desfavorável, realizada em 22/12/2020. Perícia realizada em 12/02/2021 mas SIMA não cumprido. Cessação do benefício por não atendimento à convocação do posto e fixada a DCB em 28/02/2022. Dessa forma, encerrada as tarefas de RP.

--

Karoline do Nascimento Leão Analista do Seguro Social com formação em Serviço Social Mat.1708545 CRESS GO  
3214 AGÊNCIA DE BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE ANÁPOLIS



## Formulário de Conclusão da Avaliação do Potencial Laborativo

### Dados do Requerente

**GEX:** GEXANP

**APS:** AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
CERES

**Nome:** DIMAS RIBEIRO DA SILVA

**Tipo e BN:** 32 / 606.144.884-1 **NIT::** 12.305.105.748

**DIB:** 26/03/2014 **DCB ou DCI:** 28/02/2022

### Parecer Técnico do Profissional de Referência:

Segurado foi encaminhado para a Reabilitação Profissional do INSS após revisão de BILD, em 10/07/2018, benefício concedido por decisão judicial; ensino fundamental I incompleto, 55 anos, (hipertenso, cardíaco e diabetico). Avaliação Socioprofissional desfavorável, realizada em 22/12/2020, de forma remota, (conforme autorizado pela Portaria nº 459 /DIRBEN/INSS, DE 12 DE JUNHO DE 2020).

Ultima pericia realizada em 12/02/2021 para reavaliação da incapacidade, com pedido de SIMA, porém sem comparecimento posterior do segurado e sem indeferimento automático pelo sistema. Feita abertura de tarefa no Get para resolução da situação, que ficou pendente ate março de 2022. Em 30/04/22 houve a cessação do benefício por não atendimento à convocação do posto e fixada a DCB em 28/02/2022. Dessa forma, encerrada as tarefas de RP.

**Data do Encaminhamento:** 10/07/2018

**Data Conclusão da Avaliação:** 22/12/2020

**Código da Conclusão:** 4.9 - Abandono

25 de maio de 2022

Karoline do Nascimento Leao  
1708545



# INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

## Comunicação de Decisão

25/05/2022 15:10:58

**NIT:** 123.05105.74-8

**Número do Benefício:** 606.144.884-1

**Espécie:** 32

**Número do Requerimento:** 157866995

**Ao Sr. (a):** DIMAS RIBEIRO DA SILVA

**Endereço:** R GAIVOTA, 00 QD 09 LT 36, RESIDENCIAL BEM TE VI

**CEP:** 76.350-000

**Município:** RUBIATABA

**UF:** GO

**Assunto:** Aposentadoria por Incapacidade Permanente

**Decisão:** Deferimento do Pedido

**Motivo:** concessão de Aposentadoria por Incapacidade Permanente

**Fundamentação Legal:** Art. 42 da Lei nº 8.213/91 e Art. 43 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99

Conforme o disposto no art. 42 da Lei nº 8.213/91 e art. 43 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99, a Previdência Social comunica a concessão do benefício 6061448841, aposentadoria por Incapacidade Permanente, com data do início do benefício em 26/03/14. A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) aposentado(a) por incapacidade permanente que retornar voluntariamente à atividade terá sua aposentadoria automaticamente cancelada, a partir da data do retorno, de acordo com o art. 46 da Lei nº 8.213/91. Prezado(a) Senhor(a), para que a Previdência Social possa localizá-lo(a), mantenha o endereço sempre atualizado, o que pode ser feito, inclusive, por meio da Central 135. Informamos que o pagamento do seu benefício será mantido até 01/03/2022. O aposentado deve informar ao Instituto Nacional do Seguro Social-INSS a obtenção de aposentadoria ou pensão de cônjuge, companheiro(a), ex-companheiro(a) de outro regime, sob pena de suspensão do benefício, conforme previsto no §8º do art. 167-A do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**Agência da Previdência Social:** CERES

**Endereço:** PRACA JOAO PEDROSA N 216, SETOR CENTRAL

**CEP:** 76.300-000

**Município:** CERES

**UF:** GO

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, 26 de Março de 2014

Assinatura do Requerente / Representante Legal



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade/>  
com o código 220525LMRRBD43

Despacho (233822910)

Enviado em 25/05/2022 15:37

Unidade: 08021020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE ANÁPOLIS  
608582532 - FJ Reabilitação Profissional Judicial Obrigatória (Tarefa principal)

---

Após fixação de DCB em 28/02/2022 encerra-se a tarefa de RP.

--

Karoline do Nascimento Leão Analista do Seguro Social com formação em Serviço Social Mat.1708545 CRESS GO  
3214 AGÊNCIA DE BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE ANÁPOLIS

# **Anexos de Perícias Médicas**



## Dados Básicos

<b>Serviço</b> Formulário - Perícia Médica para Reavaliação da Incapacidade Laborativa de Segurados em RP	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade</b> 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	<b>Data de entrada do requerimento</b> 18/01/2021 10:16	<b>Canal de atendimento</b> Aplicações Parceiras
	<b>Última atualização</b> 12/02/2021 14:27	

## Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

## Campos adicionais:

Campo	Valor
Não se aplica para casos de RP Judicial Obrigatória (situação na qual houve um encerramento de BI em RP judicial seguido por nova decisão judicial de encaminhamento para RP). Confirma o agendamento?	Sim
Origem do encaminhamento à RP:	Administrativo
<b>INFORMAÇÕES SÓCIO PROFISSIONAIS</b>	
Grau de instrução/escolaridade:	Ensino fundamental incompleto
Cursos e capacitações profissionais realizados anteriores ao PRP	nao possui
Situação funcional/Forma de filiação:	Aposentado
Função/atividade exercida à época do encaminhamento à RP:	trabalhador rural
Experiências profissionais anteriores ao PRP:	atividade braçal
Já foi reabilitado anteriormente com emissão de certificado de conclusão do PRP?	Não
Transcreva as Restrições Laborais definidas pela PMF para cumprimento deste PRP:	PERICIA AINDA NAO AVALIOU POTENCIAL LABORAL
Função proposta para o cumprimento do PRP:	prognostico desfavoravel
Encontra-se realizando curso de capacitação profissional?	Não
Encontra-se em elevação de escolaridade para posterior capacitação profissional?	Não
Registre e justifique o prognóstico de cumprimento do programa de reabilitação profissional (Favorável/Desfavorável):	DESFAVORAVEL
Outras observações:	segurado pertencente ao Grupo de Risco para Covid 19, o que impossibilita atividades presenciais nesse momento, baixa escolaridade, 54 anos, histórico laboral restrito
<b>CONCLUSÃO DE PERÍCIA NA REAVALIAÇÃO DA INCAPACIDADE DE SEGURADOS EM RP</b>	
<b>CONCLUSÃO MÉDICO PERICIAL</b>	
Após avaliação médico pericial, conclui-se que o segurado:	Reúne condições para manutenção em processo de Reabilitação Profissional. Observar as Restrições Laborais registradas no FAPL do SABI.
Há necessidade de avaliação para concessão de OPM?	Não

## Interessado(s)

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
450.951.161-20	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	12/08/1966	MARIA ANA RIBEIRO

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

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

## Anexos

A tarefa não possui anexos.







INSS - Instituto Nacional do Seguro Social  
GET - Gerenciador de Tarefas  
Informações da Tarefa

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1075593215

Data de entrada: 30/11/2021 - Módulo de Tarefas

#### 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> 30/11/2021 12:34	<b>Canal de atendimento</b> Módulo de Tarefas
	<b>Última atualização</b> 25/07/2022 10:47	

#### Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

#### Campos adicionais:

<b>Campo</b>	<b>Valor</b>
NR	6061448841
Trata-se de empregado?	Não
NB	6061448841

#### Interessados

<b>CPF</b>	<b>Nome Completo</b>	<b>Data Nascimento</b>	<b>Nome Completo da Mãe</b>
450.951.161-20	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	12/08/1966	MARIA ANA RIBEIRO

#### 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?
223493015	CPF 45095116120 DIMAS PENDENTE SIMA.pdf		150,12kB	30/11/2021 12:34	Não
1075593215	- Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia) (Tarefa principal)				
239690662	DIMAS RIBEIRO DA SILVA-PESQUISA SABI INFBN CONBAS E CRITICA DE ATUALIZAÇÃO.pdf		521,04kB	455521 - 11/02/2022 13:58	Não
1075593215	- Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia) (Tarefa principal)				
246387075	DIMAS RIBEIRO DA SILVA-PESQUISA SABI INFBN CONBAS E CRITICA DE ATUALIZAÇÃO.pdf		521,04kB	11/03/2022 09:37	Não
1753811361	- Parecer de Área Técnica - RD (Subtarefa)				
246387076	DIMAS RIBEIRO DA SILVA - INFBN.pdf		26,00kB	11/03/2022 09:37	Não
1753811361	- Parecer de Área Técnica - RD (Subtarefa)				
282453318	DIMAS RIBEIRO DA SILVA- INFBN.pdf		25,88kB	455521 - 25/07/2022 10:47	Não
1075593215	- 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 240423AVZH5246



Despacho (196441437)

Enviado em 30/11/2021 12:34

Unidade: 23001860 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB MANUTENÇÃO DA SR-V  
1075593215 - Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia) (Tarefa principal)

---

32/606144884-1-NIT - 12305105748CPF - 450951161-20

Trata-se de aposentadoria por Invalidez Judicial, RBI revisão de benefício por Incapacidade, pendente de SIMA não atendeu a exigência em tempo hábil e o SABI não cessou o benefício continua ativo.APS CERES.

Consulta Requerimento/Benefício

Gerência: ANAPOLIS GO  
 Benefício:  
 Situação:

Agência:  
 No dia  
 Período De: / / Até: / /



REQ.	Origem	Tipo Req.	Status Requerimento	Status	Esp	NB	NIT	Requerente
132111615	Internet	Exame Inicial	Indeferido				12305105748	DIMAS RIBEIRO DA
141872250	APS	Recurso	Aguard Parecer JRPS				12305105748	DIMAS RIBEIRO DA
141917782	APS	Rev Analítica	Deferido				12305105748	DIMAS RIBEIRO DA
157866995	APS	Ordem Jud	Deferido	Manutenção	32	6061448841	12305105748	DIMAS RIBEIRO DA
189897762	APS	RBI	Deferido				12305105748	DIMAS RIBEIRO DA

Detalhes Requerimento/Benefício

Requerente | Documentos

Nome: DIMAS RIBEIRO DA SILVA PIS/CI: 12305105748 Cod. Requerente:  
 Dt. Nascimento: 12/08/1966 Mãe: MARIA ANA RIBEIRO  
 Endereço: GAIVOTA 00 QD 09 LT 36  
 Bairro: RESIDENCIAL BEM TE VI Cidade: RUBIATABA Estado: GO  
 Telefone: (000) -

Requerimento | Benefício | Perícia | Ordem Judicial













Próxima Perícia  
 Data/hora: Médico(a):



Ordem: 3.00 Status: Pendente por SIMA Data Perícia: 12/02/2021 Isento carência  
 Início da Doença: Início Incapacidade: Comprov. Incapacidade  
 Diagnóstico Principal: Cessaçao Benefício  
 Diagnóstico Secundário: DCA do Laudo

SABI - Módulo de Controle Operacional

Arquivo Fornecedores Administração Decisão Judicial Relatórios Janela Ajuda

### Consulta Requerimento/Benefício

Gerência:  Agência:             

Benefício:   

Situação:  No dia  De:  Até:

Requerimento:  Nº Benef.:  NIT:  CPF:

REQ.	Origem	Tipo Req.	Status	Requerimento	Status	Esp	NB	NIT	Requerente	Erro
132111615	Internet	Ex-ame Inicial	Indeferido					12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
141872250	APS	Recurso	Aguard Parecer JRP					12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
141917782	APS	Rev Analítica	Deferido					12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
157866895	APS	Ordem Jud	Deferido	Manutenção	32	6061448841		12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
189897762	APS	RBI	Deferido					12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	

Alerta  Ordem Judicial  Desatualizado

Pag. Inic.  Pag. Ant.  Pag.  Prox. Pag.  Ult. Pag.

NOVA OLINDA DO NORTE

Usuário: William Helou

Versão: 16.03.00 11/02/2022

13:39 11/02/2022



**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**COMUNICAÇÃO DE DECISÃO**

**NIT:** 12305105748  
**Número do Benefício:** 6061448841 **Espécie:** 32 **2ª VIA**  
**Número do Requerimento:** 157866995  
**Ao Sr.(a):** DIMAS RIBEIRO DA SILVA  
**Endereço:** GAIVOTA 00 QD 09 LT 36, RESIDENCIAL BEM TE VI  
**CEP:** 76350000 **Município:** RUBIATABA **UF:** GO  
**Assunto:** Aposentadoria por Incapacidade Permanente  
**Decisão:** Deferimento do Pedido  
**Motivo:** concessão de Aposentadoria por Incapacidade Permanente

**Fundamentação Legal:** Art. 42 da Lei nº 8.213/91 e Art. 43 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99

Conforme o disposto no art. 42 da Lei nº 8.213/91 e art. 43 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99, a Previdência Social comunica a concessão do benefício 6061448841, aposentadoria por Incapacidade Permanente, com data do início do benefício em 26/03/2014.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) aposentado(a) por incapacidade permanente que retornar voluntariamente à atividade terá sua aposentadoria automaticamente cancelada, a partir da data do retorno, de acordo com o art. 46 da Lei nº 8.213/91.

Prezado(a) Senhor(a), para que a Previdência Social possa localizá-lo(a), mantenha o endereço sempre atualizado, o que pode ser feito, inclusive, por meio da Central 135.

O aposentado deve informar ao Instituto Nacional do Seguro Social-INSS a obtenção de aposentadoria ou pensão de cônjuge, companheiro(a), ex-companheiro(a) de outro regime, sob pena de suspensão do benefício, conforme previsto no §8º do art. 167-A do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99.

Data: 26 de março de 2014

**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**

**Agência da Previdência Social:** CERES **Endereço:** PRACA JOAO PEDROSA N 216, SETOR CENTRAL  
**CEP:** 76300000 **Município:** CERES **UF:** GO

**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 26 de março de 2014

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente / Representante Legal

Acao

Anexo ID: 239690662

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 6061448841 DIMAS RIBEIRO DA SILVA Situacao: Ativo  
CPF: 450.951.161-20 NIT: 1.230.510.574-8 Ident.: 00002467971 GO

OL Mantenedor: 08.0.21.040 APS : APS CERES SABI  
OL Mant. Ant.: Banco : 341 ITAU  
OL Concessor : 08.0.21.160 Agencia: 451507 RUBIATABA-GO

Nasc.: 12/08/1966 Sexo: MASCULINO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO  
Esp.: 32 APOSENT.P/INCAPACIDADE PERMANENTE PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00  
Ramo Atividade: COMERCIARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00  
Forma Filiacao: DESEMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00  
Meio Pagto: C/C No 0000152515 TIPO: CONTA CORRENTE Dep. para Desdobr.: 00/00  
Situacao: ATIVO Dep. valido Pensao: 00

APR. : 0,00 Compet : 01/2022 DAT : 27/03/2014 DIB: 26/03/2014  
MR.BASE: 1.482,04 MR.PAG.: 1.482,04 DER : 09/05/2014 DDB: 09/05/2014  
Acompanhante: NAO Tipo IR: PADRAO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 00/00/0000

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



Acao

	Inicio	Origem	Desvio	Restaura	Fim	
NB	6061448841	DIMAS RIBEIRO DA SILVA				Situacao: Ativo
OL Concessor	:	08.021.160				Renda Mensal Inicial - RMI.: 929,82
OL Conc. Ant1	:					Salario de Beneficio : 929,82
OL Conc. Ant2	:					Base Calc. Apos. - A.P.Base:
OL Conc. Ant3	:					RMI/Antiga Legislacao.... :
OL Executor	:					Valor Calculo Acid. Trab. :
OL Manutencao	:	08.021.040				Valor Mens.Reajustada - MR : 1.482,04
Origem Proc.	:	CONCESSAO ON-LINE				
Trat.:	13	Sit.credito	:	02 VALOR CREDITO COMPET NAO PRECISA SER AUD		
CNIS:	0	NAO HOUVE UTILIZACAO DE DADOS DO CNIS NB. Anterior				:
Esp.:	32	APOSENT.P/INCAPACIDADE PERMANENTE PREV NB. Origem				:
Ramo atividade:	2	COMERCARIO				NB. Benef. Base:
Forma Filiacao:	0	DESEMPREGADO				Local Trabalho: 81
Ult. empregador:	4094192000101					DAT: 27/03/2014 DIP: 26/03/2014
Indice Reaj. Teto:						DER: 09/05/2014 DDB: 09/05/2014
Grupo Contribuicao:						DRD: 09/05/2014 DIC:
TP. Calculo	:					DIB: 26/03/2014 DCI: 05/07/2019
Desp:	04	CONCESSAO DECORRENTE DE ACAO JUDICI DO/DR:				DCB:
Tempo Servico	:	A	M	D	DPE:	A M D DPL: A M D

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

ACAO

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB: 6061448841 DIMAS RIBEIRO DA SILVA

Situacao: Ativo

OLM Atual: 08.0.21.040 Espec.: 32

Pagto: 4 o. Dia Util

Banco: ITAU OP: 451507 - RUBIATABA-GO

Conta Corrente Atual: 0000152515

Dt. Renovacao Senha: 13/12/2021

Cred.

Periodo	Ret.	Dt.Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/01/2022 a 31/01/2022	PAGO	04/02/2022	1.285,46	CCF				
01/12/2021 a 31/12/2021	PAGO	06/01/2022	1.149,00	CMG				
01/11/2021 a 30/11/2021	PAGO	06/12/2021	1.110,03	CCF				
01/10/2021 a 31/10/2021	PAGO	05/11/2021	832,66	CCF				
01/09/2021 a 30/09/2021	PAGO	06/10/2021	816,03	CCF				
01/08/2021 a 31/08/2021	PAGO	06/09/2021	816,03	CCF				
01/07/2021 a 31/07/2021	PAGO	05/08/2021	869,03	CCF				
01/06/2021 a 30/06/2021	PAGO	06/07/2021	1.541,71	CCF				
01/05/2021 a 31/05/2021	PAGO	07/06/2021	1.601,96	CCF				

CONTINUA

Proxima Pagina: 02

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

SABI - Módulo de Controle Operacional

Arquivo Fornecedores Administração Decisão Judicial Relatórios Janela Ajuda

### Consulta Requerimento/Benefício

Gerência:  Agência:

Benefício:  No dia  De:  Até:

Situação:  Esquisar Avançado

Requerimento:  Nº Benef.:  NIT:  CPF:

REQ.	Origem	Tipo Req.	Status	Requerimento	Status	Esp	NB	NIT	Requerente	Erro
132111615	Internet	Ex-ame Inicial	Indefinido	12305105748				12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
141872250	APS	Recurso	Aguard Parecer JRP	12305105748				12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
141917782	APS	Rev Analítica	Deferido	12305105748				12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
157866995	APS	Ordem Jud	Suspensão	6061448841	32			12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
189897762	APS	RBI	Deferido	12305105748				12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	

Alerta  Ordem Judicial  Desatualizado

Nome: DIMAS RIBEIRO DA SILVA Cód. Requerimento: 157866995

PIS:  Cód. Benefício: 6061448841

DCTQI: 12305105748

Data/Hora de Envio: 11/02/2022 13:52 Situação Atual: Retorno com Erro

Data/Hora de Retorno: 11/02/2022 13:53 Cód. Última Transação: 714675749

Data	Hora	Cod. Transação	Descrição
11/02/2022	13:53	714675749	MACINHA EM PROCESSAMENTO

NOVA OLINDA DO NORTE

Usuário: William Helou

13:56 11/02/2022

Despacho (217344365)

Enviado em 11/03/2022 09:37

Unidade: 23001860 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB MANUTENÇÃO DA SR-V  
1753811361 - Parecer de Área Técnica - RD (Subtarefa)













---



SOLICITO ORIENTAÇÃO/ DE COMO PROCEDER NA SEGUINTE SITUAÇÃO EM RELAÇÃO AO REQUERIMENTO SABI Nº 157866995 BENEFÍCIO Nº 32/6061448841 EM NOME DO (A) INTERESSADO(A) O BENEFÍCIO FOI SUSPENSO PELO MOTIVO 048 NAO ATENDIMENTO A CONVOCACAO AO PSS - .FOI ABERTO UMA TAREFA PARA O PÓS-PERÍCIA (???) DEVIDO AO FATO DE TER SIDO FEITA UMA PERÍCIA REVISIONAL E NELA FOI FEITA UMA EXIGÊNCIA (SIMA) AO SEGURADO PARA TRAZER NOVA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA E AO QUE PARECE NÃO FOI FEITO , NORMALMENTE O SISTEMA INDEFERE POR NÃO CUMPRIMENTO DE EXIGÊNCIA MÁIS ISTO NÃO ACONTECEU , TALVEZ PELO FATO DO BENEFÍCIO SER TER CONCESSAO DECORRENTE DE ACAO JUDICIAL DO/DR:  
OBRIGADO

SABI - Módulo de Controle Operacional

Arquivo Fornecedores Administração Decisão Judicial Relatórios Janela Ajuda

### Consulta Requerimento/Benefício

Gerência:  Agência:             

Benefício:   

Situação:  No dia  De:  Até:

Requerimento:  Nº Benef.:  NIT:  CPF:

REQ.	Origem	Tipo Req.	Status	Requerimento	Indeferido	Esp	NB	NIT	Requerente	Erro
132111615	Internet	Ex-ame Inicial	Indeferido					12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
141872250	APS	Recurso	Aguard Parecer JRP					12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
141917782	APS	Rev Analítica	Deferido					12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
157866895	APS	Ordem Jud	Deferido	Manutenção	32	6061448841		12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
189897762	APS	RBI	Deferido					12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	

NOVA OLINDA DO NORTE

Usuário: William Helou

Versão: 16.03.00 11/02/2022

13:39 11/02/2022



**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**COMUNICAÇÃO DE DECISÃO**

**NIT:** 12305105748  
**Número do Benefício:** 6061448841 **Espécie:** 32 **2ª VIA**  
**Número do Requerimento:** 157866995  
**Ao Sr.(a):** DIMAS RIBEIRO DA SILVA  
**Endereço:** GAIVOTA 00 QD 09 LT 36, RESIDENCIAL BEM TE VI  
**CEP:** 76350000 **Município:** RUBIATABA **UF:** GO  
**Assunto:** Aposentadoria por Incapacidade Permanente  
**Decisão:** Deferimento do Pedido  
**Motivo:** concessão de Aposentadoria por Incapacidade Permanente

**Fundamentação Legal:** Art. 42 da Lei nº 8.213/91 e Art. 43 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99

Conforme o disposto no art. 42 da Lei nº 8.213/91 e art. 43 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99, a Previdência Social comunica a concessão do benefício 6061448841, aposentadoria por Incapacidade Permanente, com data do início do benefício em 26/03/2014.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) aposentado(a) por incapacidade permanente que retornar voluntariamente à atividade terá sua aposentadoria automaticamente cancelada, a partir da data do retorno, de acordo com o art. 46 da Lei nº 8.213/91.

Prezado(a) Senhor(a), para que a Previdência Social possa localizá-lo(a), mantenha o endereço sempre atualizado, o que pode ser feito, inclusive, por meio da Central 135.

O aposentado deve informar ao Instituto Nacional do Seguro Social-INSS a obtenção de aposentadoria ou pensão de cônjuge, companheiro(a), ex-companheiro(a) de outro regime, sob pena de suspensão do benefício, conforme previsto no §8º do art. 167-A do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99.

Data: 26 de março de 2014

**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**

**Agência da Previdência Social:** CERES **Endereço:** PRACA JOAO PEDROSA N 216, SETOR CENTRAL  
**CEP:** 76300000 **Município:** CERES **UF:** GO

**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 26 de março de 2014

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente / Representante Legal

Acao

Anexo ID: 246387075

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 6061448841 DIMAS RIBEIRO DA SILVA Situacao: Ativo  
CPF: 450.951.161-20 NIT: 1.230.510.574-8 Ident.: 00002467971 GO

OL Mantenedor: 08.0.21.040 APS : APS CERES SABI  
OL Mant. Ant.: Banco : 341 ITAU  
OL Concessor : 08.0.21.160 Agencia: 451507 RUBIATABA-GO

Nasc.: 12/08/1966 Sexo: MASCULINO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO  
Esp.: 32 APOSENT.P/INCAPACIDADE PERMANENTE PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00  
Ramo Atividade: COMERCIARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00  
Forma Filiacao: DESEMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00  
Meio Pagto: C/C No 0000152515 TIPO: CONTA CORRENTE Dep. para Desdobr.: 00/00  
Situacao: ATIVO Dep. valido Pensao: 00

APR. : 0,00 Compet : 01/2022 DAT : 27/03/2014 DIB: 26/03/2014  
MR.BASE: 1.482,04 MR.PAG.: 1.482,04 DER : 09/05/2014 DDB: 09/05/2014  
Acompanhante: NAO Tipo IR: PADRAO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 00/00/0000

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Acao

Anexo ID: 246387075

	Inicio	Origem	Desvio	Restaura	Fim	
NB	6061448841	DIMAS RIBEIRO DA SILVA				Situacao: Ativo
OL Concessor	:	08.021.160				Renda Mensal Inicial - RMI.: 929,82
OL Conc. Ant1	:					Salario de Beneficio : 929,82
OL Conc. Ant2	:					Base Calc. Apos. - A.P.Base:
OL Conc. Ant3	:					RMI/Antiga Legislacao.... :
OL Executor	:					Valor Calculo Acid. Trab. :
OL Manutencao	:	08.021.040				Valor Mens.Reajustada - MR : 1.482,04
Origem Proc.	:	CONCESSAO ON-LINE				
Trat.:	13	Sit.credito	:	02 VALOR CREDITO COMPET NAO PRECISA SER AUD		
CNIS:	0	NAO HOUVE UTILIZACAO DE DADOS DO CNIS NB. Anterior				:
Esp.:	32	APOSENT.P/INCAPACIDADE PERMANENTE PREV NB. Origem				:
Ramo atividade:	2	COMERCARIO				NB. Benef. Base:
Forma Filiacao:	0	DESEMPREGADO				Local Trabalho: 81
Ult. empregador:	4094192000101					DAT: 27/03/2014 DIP: 26/03/2014
Indice Reaj. Teto:						DER: 09/05/2014 DDB: 09/05/2014
Grupo Contribuicao:						DRD: 09/05/2014 DIC:
TP. Calculo	:					DIB: 26/03/2014 DCI: 05/07/2019
Desp:	04	CONCESSAO DECORRENTE DE Acao JUDICI DO/DR:				DCB:
Tempo Servico	:	A	M	D	DPE:	A M D DPL: A M D

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



ACAO

Inicio Origem Desvio Restaura Fim  
 NB: 6061448841 DIMAS RIBEIRO DA SILVA Situacao: Ativo  
 OLM Atual: 08.0.21.040 Espec.: 32 Pagto: 4 o. Dia Util  
 Banco: ITAU OP: 451507 - RUBIATABA-GO  
 Conta Corrente Atual: 0000152515 Dt. Renovacao Senha: 13/12/2021  
 Cred.

Periodo	Ret.	Dt. Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/01/2022 a 31/01/2022	PAGO	04/02/2022	1.285,46	CCF				
01/12/2021 a 31/12/2021	PAGO	06/01/2022	1.149,00	CMG				
01/11/2021 a 30/11/2021	PAGO	06/12/2021	1.110,03	CCF				
01/10/2021 a 31/10/2021	PAGO	05/11/2021	832,66	CCF				
01/09/2021 a 30/09/2021	PAGO	06/10/2021	816,03	CCF				
01/08/2021 a 31/08/2021	PAGO	06/09/2021	816,03	CCF				
01/07/2021 a 31/07/2021	PAGO	05/08/2021	869,03	CCF				
01/06/2021 a 30/06/2021	PAGO	06/07/2021	1.541,71	CCF				
01/05/2021 a 31/05/2021	PAGO	07/06/2021	1.601,96	CCF				

CONTINUA

Proxima Pagina: 02

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

SABI - Módulo de Controle Operacional

Arquivo Fornecedores Administração Decisão Judicial Relatórios Janela Ajuda

### Consulta Requerimento/Benefício

Gerência:  Agência:

Benefício:  No dia  De:  Até:

Situação:  Esquisar Avançado

Requerimento:  Nº Benef.:  NIT:  CPF:

REQ.	Origem	Tipo Req.	Status	Requerimento	Status	Req. NIT	Req. Esp	Req. NB	Req. NIT	Requerente	Erro
132111615	Internet	Ex-ame Inicial	Indefinido	12305105748		12305105748			12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
141872250	APS	Recurso	Aguard Parecer JRP	12305105748		12305105748			12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
141917782	APS	Rev Analítica	Deferido	12305105748		12305105748			12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
157866995	APS	Ordem Jud	Suspensão	6061448841	32	12305105748			12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	
189897762	APS	RBI	Deferido	12305105748		12305105748			12305105748	DIMAS RIBEIRO DA SILVA	

Alerta  Ordem Judicial  Desatualizado

Retransmitir  Ignorar Crítica

Nome: DIMAS RIBEIRO DA SILVA Cód. Requerimento: 157866995  
 PIS:  Cód. Benefício: 6061448841  
 DCTQI: 12305105748

Data/Hora de Envio: 11/02/2022 13:52 Situação Atual: Retorno com Erro  
 Data/Hora de Retorno: 11/02/2022 13:53 Cód. Última Transação: 714675749

Data	Hora	Cod. Transação	Descrição
11/02/2022	13:53	714675749	MACINHA EM PROCESSAMENTO

OCORRÊNCIAS

NOVA OLINDA DO NORTE

Usuário: William Helou

13:56 11/02/2022

Acao

Anexo ID: 246387076

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 6061448841 DIMAS RIBEIRO DA SILVA Situacao: Suspenso  
CPF: 450.951.161-20 NIT: 1.230.510.574-8 Ident.: 00002467971 GO

OL Mantenedor: 08.0.21.040 APS : APS CERES SABI  
OL Mant. Ant.: Banco : 341 ITAU  
OL Concessor : 08.0.21.160 Agencia: 451507 RUBIATABA-GO

Nasc.: 12/08/1966 Sexo: MASCULINO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO  
Esp.: 32 APOSENT.P/INCAPACIDADE PERMANENTE PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00  
Ramo Atividade: COMERCIARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00  
Forma Filiacao: DESEMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00  
Meio Pagto: C/C No 0000152515 TIPO: CONTA CORRENTE Dep. para Desdobr.: 00/00  
Situacao: SUSPENSO EM 13/02/2022 Dep. valido Pensao: 00  
Motivo : 048 NAO ATENDIMENTO A CONVOCACAO AO PSS  
APR. : 0,00 Compet : 02/2022 DAT : 27/03/2014 DIB: 26/03/2014  
MR.BASE: 1.482,04 MR.PAG.: 1.482,04 DER : 09/05/2014 DDB: 09/05/2014  
Acompanhante: NAO Tipo IR: PADRAO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 01/03/2022

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Despacho (219793043)

Enviado em 21/03/2022 08:31

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV 1753811361 - Parecer de Área Técnica - RD (Subtarefa)

---

Trata-se de solicitação de Parecer de Área Técnica – RD em face de dúvida na análise da Tarefa nº 1075593215 de “Auxílio doença – Urbano (Pós-perícia)”. Em síntese, o Consulente informa que o benefício sob nº 32/6061448841 foi suspenso por não atendimento a convocação do PSS; que foi aberto uma tarefa para o pós-perícia; que nesta perícia foi realizado uma exigência de SIMA, porém, entende que não foi trazido aos autos os documentos médicos exigidos; que normalmente o sistema indefere por não cumprimento de exigência, mas isto não aconteceu. Ao final solicita orientações. Pois bem; consta uma Subtarefa nº 1844736352 de “Reabilitação Profissional – Desligamento recusa/Abandono” com resultado desfavorável à Reabilitação. De mesmo modo, consta uma Tarefa nº 1554150257 de “Parecer de Área Técnica – Sistema SABI” que para esta situação foi apresentado o seguinte parecer: “Benefício está sendo mantido pelo Prisma, sugerimos fazer a TBM para o SABI e reprocessar o laudo”. Como efeito, houve cumprimento das orientações apresentadas na Tarefa nº 1554150257? Em caso positivo e se o resultado não foi o esperado, entendo que, por tratar de procedimentos realizados no sistema SABI, o Consulente deverá criar uma Subtarefa de Parecer da Área Técnica – Sistema SABI com a exposição de suas dúvidas nos termos da Portaria DIRBEN/INSS nº 411, de 22.05.2020 alterada pela Portaria DIRBEN/INSS nº 747, de 29.10.2020.

Despacho (246895123)

Enviado em 25/07/2022 10:47

Unidade: 23001860 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB MANUTENÇÃO DA SR-V  
1075593215 - Auxílio-Doença - Urbano (Acerto Pós-perícia) (Tarefa principal)

---

O BENEFÍCIO OBJETO DESTA TAREFA SE ENCONTRA CESSADO NO SISTEMA SABI E NO SUB PELO  
MOTIVO 006 NÃO ATENDIMENTO A CONVOCAÇÃO.POSTO

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 6061448841 DIMAS RIBEIRO DA SILVA Situacao: Cessado  
CPF: 450.951.161-20 NIT: 1.230.510.574-8 Ident.: 00002467971 GO

OL Mantenedor: 08.0.21.040 APS : APS CERES SABI  
OL Mant. Ant.: Banco : 341 ITAU  
OL Concessor : 08.0.21.160 Agencia: 451507 RUBIATABA-GO

Nasc.: 12/08/1966 Sexo: MASCULINO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO  
Esp.: 32 APOSENT.P/INCAPACIDADE PERMANENTE PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00  
Ramo Atividade: COMERCARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00  
Forma Filiacao: DESEMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00  
Meio Pagto: C/C No 0000152515 TIPO: CONTA CORRENTE Dep. para Desdobr.: 00/00  
Situacao: CESSADO EM 30/04/2022 Dep. valido Pensao: 00  
Motivo : 006 NAO ATENDIMENTO A CONVOC.POSTO  
APR. : 0,00 Compet : 02/2022 DAT : 27/03/2014 DIB: 26/03/2014  
MR.BASE: 1.482,04 MR.PAG.: 1.482,04 DER : 09/05/2014 DDB: 09/05/2014  
Acompanhante: NAO Tipo IR: PADRAO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 28/02/2022

Window SISBEN/1 at DTTPRJCV3



## Dados Básicos

<b>Serviço</b> Reativar Benefício	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade de Protocolo</b> SEÇÃO DE MANUTENÇÃO	<b>Data de entrada do requerimento</b> 09/05/2022 14:39	<b>Canal de atendimento</b> Central de Serviços - Central 135
	<b>Última atualização</b> 29/06/2022 11:14	

## Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

## Campos adicionais:

<b>Campo</b> NB Você se identifica como: 2) Por qual motivo deixou de receber o benefício? Informe o motivo:	<b>Valor</b> 606.144.884-1 a) Titular/requerente do benefício ou serviço G) Outros BENEFICIO FOI CESSADO SEM NOTIFICAÇÃO
--	--

## Interessados

<b>CPF</b> 450.951.161-20	<b>Nome Completo</b> DIMAS RIBEIRO DA SILVA	<b>Data Nascimento</b> 12/08/1966	<b>Nome Completo da Mãe</b> MARIA ANA RIBEIRO
------------------------------	--	--------------------------------------	--

## 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?
275341354	DIMAS RIBEIRO DA SILVA_450.951.161-1263971630 - Reativar Benefício (Tarefa principal)	Informações do benefício, histórico de ocorrências do benefício..	27,41kB	888066 - 29/06/2022 11:14	Não



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 2404231UJEYA93

Despacho (241315619)

Enviado em 29/06/2022 11:14

Unidade: 0852114 - SEÇÃO DE MANUTENÇÃO

1263971630 - Reativar Benefício (Tarefa principal)

---

Benefício cessado com data ocorrência 02/07/2021 - CONFORME SABI FOI REALIZADA PERÍCIA REVISIONAL COM SIMA 12022021 POREM NÃO HOUE CUMPRIMENTO PORTANTO BENEFÍCIO FOI SUSPENSO.



Acao

Anexo ID: 275341354

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 6061448841 DIMAS RIBEIRO DA SILVA Situacao: Cessado
CPF: 450.951.161-20 NIT: 1.230.510.574-8 Ident.: 00002467971 GO

OL Mantenedor: 08.0.21.040 APS : APS CERES SABI
OL Mant. Ant.: Banco : 341 ITAU
OL Concessor : 08.0.21.160 Agencia: 451507 RUBIATABA-GO

Nasc.: 12/08/1966 Sexo: MASCULINO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
Esp.: 32 APOSENT.P/INCAPACIDADE PERMANENTE PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: COMERCIARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
Forma Filiacao: DESEMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00
Meio Pagto: C/C No 0000152515 TIPO: CONTA CORRENTE Dep. para Desdobr.: 00/00
Situacao: CESSADO EM 30/04/2022 Dep. valido Pensao: 00
Motivo : 006 NAO ATENDIMENTO A CONVOC.POSTO
APR. : 0,00 Compet : 02/2022 DAT : 27/03/2014 DIB: 26/03/2014
MR.BASE: 1.482,04 MR.PAG.: 1.482,04 DER : 09/05/2014 DDB: 09/05/2014
Acompanhante: NAO Tipo IR: PADRAO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 28/02/2022

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 29/06/2022 11:11:48
HISOCR - Historico de Ocorrencias do Beneficio PAG.: 01

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 6061448841 DIMAS RIBEIRO DA SILVA Situacao: CESSADO
Esp.: 32 - APOSENT.P/INCAPACIDADE PERMANENTE PREVID DIB: 26/03/2014

Data Ocorrenca Motivo Ocorrenca
02/07/2021 02 - SUSPENSAO
CONFORME SABI FOI REALIZADA PERICIA REVISIONAL COM SIMA 12022021 POREM NAO
HOUE CUMPRIMENTO PORTANTO BENEFICIO FOI SUSPENSO

14/06/2018 11 - REATNB
EM CUMPRIMENTO AO PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 4
DA RESOLUCAO INTERMINISTERIAL 546 DE 2016

10/05/2018 99 - OUTROS
MANUTENCAO SOLICITADA VIA DEMANDA DA DC INSS-DF DM.073767
GRAVA SUSPENSAO A PROCESSAR

FIM Proxima Pagina ou 99 para Finalizar 99

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

**NIT:** 123.05105.74-8

**Número do Benefício:** 546.489.095-1

**Espécie:** 31

**Número do Requerimento:** 132111615

**Ao Sr. (a):** DIMAS RIBEIRO DA SILVA

**Endereço:** R GAIVOTA, 00 QD 09 LT 36, RESIDENCIAL BEM TE VI

**CEP:** 76350-000

**Município:** RUBIATABA

**UF:** GO

**Assunto:** Pedido de Auxílio - Doença

**Decisão:** Indeferimento do Pedido

**Motivo:** Data do Início da Doença - DID - anterior ao ingresso ou reingresso ao RGPS

**Fundamentação Legal:** Art. 59 da Lei 8.213 de 24/07/91. Art. 71 do Decreto nº 3.048 de 06/05/99

Em atenção ao seu pedido de Auxílio por Incapacidade Temporária, apresentado no dia 07/06/2011, informamos que não foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada que a incapacidade para o trabalho é anterior ao início/reinício de suas contribuições para Previdência Social. Desta decisão poderá ser interposto Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, dentro do prazo de 30 (trinta) dias contados da data do recebimento da presente comunicação.

Data: terça-feira, 23 de abril de 2024.

**Alessandro Antonio Stefanutto**

Presidente do INSS

**Agência da Previdência Social:** CERES

**Endereço:** PRACA JOAO PEDROSA N 216, SETOR CENTRAL

**CEP:** 76300-000

**Município:** CERES

**UF:** GO

**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 3 de Julho de 2012.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 240423QGN2RT5715-2EU38



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

**NIT:** 123.05105.74-8

**Número do Benefício:** 638.786.828-2

**Espécie:** 31

**Número do Requerimento:** 214059372

**Ao Sr. (a):** DIMAS RIBEIRO DA SILVA

**Endereço:** R GAIVOTA, 00 QD 09 LT 36, RESIDENCIAL BEM TE VI

**CEP:** 76350-000

**Município:** RUBIATABA

**UF:** GO

**Assunto:** Pedido de Auxílio - Doença

**Decisão:** Indeferimento do Pedido

**Motivo:** Não Constatação de Incapacidade Laborativa

**Fundamentação Legal:** Art. 59 da Lei Nº 8.213, de 24/07/1991. Art. 71 do Decreto Nº 3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006.

Em atenção ao seu pedido de Auxílio por Incapacidade Temporária, apresentado no dia 11/04/2022, informamos que não foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que não foi constatada, em exame realizado pela perícia médica do INSS, a incapacidade para o seu trabalho ou para a sua atividade habitual. Desta decisão poderá ser interposto Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, dentro do prazo de 30 (trinta) dias respectivamente, contados da data do recebimento desta comunicação.

Data: terça-feira, 23 de abril de 2024.

**Alessandro Antonio Stefanutto**

Presidente do INSS

**Agência da Previdência Social:** CERES

**Endereço:** PRACA JOAO PEDROSA N 216, SETOR CENTRAL

**CEP:** 76300-000

**Município:** CERES

**UF:** GO

**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 21 de Julho de 2022.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 240423HDSPTQT2M8C3L215



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

**NIT:** 123.05105.74-8

**Número do Benefício:** 606.144.884-1

**Espécie:** 32

**Número do Requerimento:** 157866995

**Ao Sr. (a):** DIMAS RIBEIRO DA SILVA

**Endereço:** R GAIVOTA, 00 QD 09 LT 36, RESIDENCIAL BEM TE VI

**CEP:** 76350-000

**Município:** RUBIATABA

**UF:** GO

**Assunto:** Aposentadoria por Incapacidade Permanente

**Decisão:** Deferimento do Pedido

**Motivo:** concessão de Aposentadoria por Incapacidade Permanente

**Fundamentação Legal:** Art. 42 da Lei nº 8.213/91 e Art. 43 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99

Conforme o disposto no art. 42 da Lei nº 8.213/91 e art. 43 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99, a Previdência Social comunica a concessão do benefício 6061448841, aposentadoria por Incapacidade Permanente, com data do início do benefício em 26/03/14. A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) aposentado(a) por incapacidade permanente que retornar voluntariamente à atividade terá sua aposentadoria automaticamente cancelada, a partir da data do retorno, de acordo com o art. 46 da Lei nº 8.213/91. Prezado(a) Senhor(a), para que a Previdência Social possa localizá-lo(a), mantenha o endereço sempre atualizado, o que pode ser feito, inclusive, por meio da Central 135. O aposentado deve informar ao Instituto Nacional do Seguro Social-INSS a obtenção de aposentadoria ou pensão de cônjuge, companheiro(a), ex-companheiro(a) de outro regime, sob pena de suspensão do benefício, conforme previsto no §8º do art. 167-A do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99.

Data: terça-feira, 23 de abril de 2024.

**Alessandro Antonio Stefanutto**

Presidente do INSS

**Agência da Previdência Social:** CERES

**Endereço:** PRACA JOAO PEDROSA N 216, SETOR CENTRAL

**CEP:** 76300-000

**Município:** CERES

**UF:** GO

**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 26 de Março de 2014.



**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**COMUNICAÇÃO DE DECISÃO**



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 240423T9K-108MPD8G2C72

Atendimento presencial (agendamentos)

O **atendimento presencial** é realizado na unidade do INSS selecionada, sendo indispensável o comparecimento do requerente ou seu procurador na data e hora agendada.

Atendimento presencial



21 JUL  
2022

CERES

Descrição  
SABI - Perícia Inicial

Protocolo  
1137897088

Situação  
CUMPRIDO

CANCELAR

REMARCAR

Atendimento presencial



12 FEV  
2021

BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE ANÁPOLIS

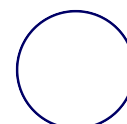
Descrição  
Agendamento - Perícia Médica para Reavaliação da  
Incapacidade Laborativa de Segurados em RP

Protocolo  
1824914597

Situação  
CUMPRIDO

CANCELAR

REMARCAR



**INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**Carta de Concessão / Memória de Cálculo do Benefício**

23/04/2024 14:33:58

**Nome:** DIMAS RIBEIRO DA SILVA**Nit:** 1230510574-8**Aps:** 08.0.21.160 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ATENDIMENTO DEMANDAS JUDICIAIS ANÁPOLIS**Número do Benefício:** 606144884-1**Data de Concessão do Benefício:** 09/05/2014

Comunicamos que lhe foi concedido **APOSENT.P/INCAPACIDADE PERMANENTE PREVID (32)** número **606144884-1** requerido em **09/05/2014** com renda mensal de **R\$ 929,82**, calculada conforme abaixo, com início de vigência a partir de **26/03/2014**.

Quem pediu o pagamento do benefício em conta corrente ou poupança, deve olhar o extrato da conta. Quem não fez essa opção, deve ir ao banco indicado abaixo, levando obrigatoriamente o documento de identificação usado para pedir o benefício. Os próximos pagamentos serão realizados no **4º** dia útil de cada

Mantenha seus dados atualizados. Se precisar alterar nome, telefone, e-mail ou endereço, acesse o Meu INSS ou entre em contato pelo telefone 135.

**Dados do Pagamento do Benefício****Órgão Pagador / Agência Bancária:** 3631 / CAIXA - RUBIATABA-GO**Endereço:** RUA IPE,S/N - CENTRO

Cálculo de Benefícios segundo a Lei 9876, de 29/11/1999

Seq.	Data	Salário	Índice	Sal. Corrigido	Observação
001	06/2011	91,38	1,1638	106,35	DESCONSIDERADO
002	05/2011	951,28	1,1705	1.113,50	
003	04/2011	52,74	1,1789	62,17	DESCONSIDERADO
004	11/2009	362,37	1,2900	467,47	
005	10/2009	782,64	1,2931	1.012,07	
006	09/2009	755,84	1,2952	978,98	
007	08/2009	696,99	1,2962	903,48	
008	07/2009	764,14	1,2992	992,80	
009	06/2009	750,28	1,3046	978,88	
010	05/2009	713,81	1,3125	936,89	
011	04/2009	179,11	1,3197	236,37	DESCONSIDERADO
012	10/2008	639,00	1,3506	863,06	
013	09/2008	718,33	1,3526	971,66	
014	08/2008	680,46	1,3555	922,37	
015	07/2008	745,32	1,3633	1.016,15	
016	06/2008	704,14	1,3757	968,74	

017	05/2008	641,79	1,3889	891,44	
018	04/2008	51,36	1,3978	71,79	DESCONSIDERADO

$$\text{Fator Previdenciário} = \frac{Tc \times a}{Es} \times \left( 1 + \frac{(Id + Tc \times a)}{100} \right) = 0,0000$$

onde,

*Tc* - Tempo de contribuição = 00 ano(s) 00 mes(es) 00 dia(s)

*Es* - Expectativa de Sobrevida = 0,0 ano(s)

*Id* - Idade = 0 ano(s)

*a* - Alíquota = 0,00

Salário de Benefício = média X fator previdenciário = 929,82

onde,

*média* - Média dos 80% maiores salários de contribuição = 13.017,49 / 14 = 929,82

*y* - Número de meses, após a Publicação da Lei = 172

**Renda Mensal Inicial = Salário de Benefício X coeficiente = 929,82**

onde, *Coeficiente* = 1.0

Após o saque do primeiro pagamento, do PIS/PASEP ou FGTS, não será mais possível renunciar ou reverter os benefícios de aposentadoria (seja aposentadoria por idade, tempo de contribuição ou especial).



**Você pode conferir a autenticidade do documento em**  
**<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>**  
**com o código 2404230GQHAHASRDEN2740**



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

23/04/2024 14:33:23

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 123.05105.74-8      **CPF:** 450.951.161-20      **Nome:** DIMAS RIBEIRO DA SILVA  
**Data de nascimento:** 12/08/1966      **Nome da mãe:** MARIA ANA RIBEIRO

**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
1	123.05105.74-8	03.347.747/0001-09	RUBIATABA INDUSTRIAL S.A.		Empregado ou Agente Público	19/05/1988	22/06/1988	06/1988

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/1988	5.223,99		06/1988	14.681,97				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
2	123.05105.74-8	03.347.747/0001-09	RUBIATABA INDUSTRIAL S.A.		Empregado ou Agente Público	19/05/1989	20/12/1989	12/1989

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/1989	50,99		06/1989	234,00		07/1989	78,99	
08/1989	217,99		09/1989	443,00		10/1989	652,99	
11/1989	969,00		12/1989	1.879,99				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
3	123.05105.74-8	03.347.747/0001-09	RUBIATABA INDUSTRIAL S.A.		Empregado ou Agente Público	25/04/1990	28/10/1990	10/1990

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**  
**Extrato Previdenciário**

23/04/2024 14:33:23

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 123.05105.74-8      **CPF:** 450.951.161-20      **Nome:** DIMAS RIBEIRO DA SILVA  
**Data de nascimento:** 12/08/1966      **Nome da mãe:** MARIA ANA RIBEIRO

**Relações Previdenciárias**

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/1990	7.415,72		06/1990	8.139,87		07/1990	9.503,93	
08/1990	9.954,73		09/1990	8.740,46		10/1990	13.412,47	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
4	123.05105.74-8	03.347.747/0001-09	RUBIATABA INDUSTRIAL S.A.		Empregado ou Agente Público	15/05/1991	21/12/1991	12/1991

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/1991	10.472,00		06/1991	40.194,80		07/1991	38.598,50	
08/1991	41.140,00		09/1991	60.656,40		10/1991	67.053,00	
11/1991	62.953,80		12/1991	45.725,40				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
5	123.05105.74-8	04.094.192/0001-01	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA		Empregado ou Agente Público	28/04/2008	29/10/2008	10/2008

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2008	51,36		05/2008	641,79		06/2008	704,14	

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**  
**Extrato Previdenciário**

23/04/2024 14:33:23

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 123.05105.74-8      **CPF:** 450.951.161-20      **Nome:** DIMAS RIBEIRO DA SILVA  
**Data de nascimento:** 12/08/1966      **Nome da mãe:** MARIA ANA RIBEIRO

**Relações Previdenciárias**

07/2008	745,32	08/2008	680,46	09/2008	718,33
10/2008	639,00				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
6	123.05105.74-8	04.094.192/0001-01	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA		Empregado ou Agente Público	22/04/2009	14/11/2009	11/2009

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2009	179,11		05/2009	713,81		06/2009	750,28	
07/2009	764,14		08/2009	696,99		09/2009	755,84	
10/2009	782,64		11/2009	362,37				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
7	123.05105.74-8	04.094.192	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	0001.000144095	Empregado ou Agente Público	29/04/2011		06/2011

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2011	52,74		05/2011	951,28		06/2011	91,38	

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**  
**Extrato Previdenciário**

23/04/2024 14:33:23

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 123.05105.74-8      **CPF:** 450.951.161-20      **Nome:** DIMAS RIBEIRO DA SILVA  
**Data de nascimento:** 12/08/1966      **Nome da mãe:** MARIA ANA RIBEIRO

**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
8	123.05105.74-8	6061448841	Benefício	32 - APOSENTADORIA INVALIDEZ PREVIDENCIARIA	26/03/2014		ATIVO

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2024	1.628,16		03/2024	1.628,16		02/2024	1.628,16	
01/2024	1.628,16							
12/2023	1.569,92		11/2023	1.569,92		10/2023	1.569,92	
09/2023	1.569,92		08/2023	1.569,92		07/2023	1.569,92	
06/2023	1.569,92		05/2023	1.569,92		04/2023	1.569,92	
03/2023	1.569,92		02/2023	1.569,92		01/2023	1.569,92	
12/2022	1.482,04		02/2022	1.482,04		01/2022	1.482,04	
12/2021	1.345,36		11/2021	1.345,36		10/2021	1.345,36	
09/2021	1.345,36		08/2021	1.345,36		07/2021	1.345,36	
06/2021	1.345,36		05/2021	1.345,36		04/2021	1.345,36	
03/2021	1.345,36		02/2021	1.345,36		01/2021	1.345,36	
12/2020	1.275,83		11/2020	1.275,83		10/2020	1.275,83	
09/2020	1.275,83		08/2020	1.275,83		07/2020	1.275,83	
06/2020	1.275,83		05/2020	1.275,83		04/2020	1.275,83	
03/2020	1.275,83		02/2020	1.275,83		01/2020	1.275,83	
12/2019	1.221,13		11/2019	1.221,13				
09/2018	1.180,64		08/2018	1.180,64		07/2018	1.180,64	

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**  
**Extrato Previdenciário**

23/04/2024 14:33:23

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 123.05105.74-8

**CPF:** 450.951.161-20

**Nome:** DIMAS RIBEIRO DA SILVA

**Data de nascimento:** 12/08/1966

**Nome da mãe:** MARIA ANA RIBEIRO

**Relações Previdenciárias**

06/2018	1.180,64	04/2018	1.180,64	03/2018	1.180,64
02/2018	1.180,64	01/2018	1.180,64		
12/2017	1.156,70	11/2017	1.156,70		
12/2016	1.085,29				

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
9	123.05105.74-8	6387868282	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			INDEFERIDO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
10	123.05105.74-8	5464890951	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			INDEFERIDO



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 2404238863TVM8XJD2CD15