



Identificação do Filiado

NIT: 131.28305.69-1 **CPF:** 062.480.701-05 **Data de Nascimento:** 28/06/1997

Nome: DIEGO DA SILVA MATOS

Nome da mãe: MAURICIA ALVES DA SILVA

Compet. Inicial: 03/2024

Compet. Final: 04/2024

Créditos do Benefício

NB: 630.617.648-2

Espécie: 31 - AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO

APS: 08001050 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL GOIÂNIA - LESTE

Data de Início do Benefício (DIB): 05/12/2019 **Data de Cessação do Benefício (DCB):** 02/05/2024

Data de Início do Pagamento (DIP): 05/12/2019

MR: R\$ 2.138,93

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\$ 2.138,93	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	03/04/2024	03/04/2024	Não	Sim

Banco: 389 - BANCO MERCANTIL OP: 12957 - PA GOIANIA - GO Ocorrência: Pagamento efetivado

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

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 2.138,93

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\$ 2.495,41	CCF - CONTA-CORRENTE		06/05/2024		Não	Sim

Banco: 389 - BANCO MERCANTIL OP: 12957 - PA GOIANIA - GO Ocorrência: Crédito não retornado

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

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 2.138,93
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	R\$ 356,48

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

16/04/2024 14:40:41

Identificação do Filiado

NIT: 131.28305.69-1 **CPF:** 062.480.701-05 **Data de Nascimento:** 28/06/1997

Nome: DIEGO DA SILVA MATOS

Nome da mãe: MAURICIA ALVES DA SILVA

Compet. Inicial: 03/2024

Compet. Final: 04/2024



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 24041604E50NHKOW3FAO91

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

Serviço Prova de Vida por Biometria	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE GOIÂNIA	Data de entrada do requerimento 31/08/2021 22:24	Canal de atendimento Aplicações Parceiras
	Última atualização 31/08/2021 22:24	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo NB Retorno da validação da biometria	Valor 630.617.648-2 EXPIRADO
---	---

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
062.480.701-05	DIEGO DA SILVA MATOS		

Procuradores / Representantes Legais

A tarefa não possui procuradores / representantes legais.

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

A tarefa não possui anexos.



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2404167A3YJ608

Despacho (175017891)

Enviado em 31/08/2021 22:24

Unidade: 08001030 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE GOIÂNIA
326023876 - Prova de Vida por Biometria (Tarefa principal)

O tempo para realizar a validação facial no aplicativo Meu gov.br expirou. Uma nova solicitação de prova de vida deve ser realizada pelo aplicativo Meu INSS.

Situação: Autorização expirada

Prova de vida iniciada em: 10/07/2021 02:22

Autorização expirou em: 31/08/2021 19:39

Queremos conhecer a sua opinião para melhorar a "prova de vida digital". Para isso, você pode responder à pesquisa clicando: <https://pesquisa.gov.br/index.php/591875>

Despacho (175017894)

Enviado em 31/08/2021 22:24

326023876 - Prova de Vida por Biometria (Tarefa principal)

Solicitação concluída automaticamente em razão do serviço de prova de vida com processamento automático de validação de biometria facial.

**Dados Básicos**

Serviço Prova de Vida por Biometria	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL GOIÂNIA - LESTE	Data de entrada do requerimento 16/06/2023 21:37	Canal de atendimento Aplicações Parceiras
	Última atualização 16/06/2023 21:37	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo NB Retorno da validação da biometria	Valor 630.617.648-2 SUCESSO_SELO
---	---

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
062.480.701-05	DIEGO DA SILVA MATOS		

Procuradores / Representantes Legais

A tarefa não possui procuradores / representantes legais.

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

A tarefa não possui anexos.



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240416OF4DEG10

Despacho (320585186)

Enviado em 16/06/2023 21:37

1366913181 - Prova de Vida por Biometria (Tarefa principal)

Ocorreu um erro na conclusão da prova de vida. Pode haver alguma divergência de dados cadastrais do beneficiário. Para mais informações, ligue 135.

Situação: Erro na conclusão da prova de vida

Prova de vida iniciada em: 15/06/2023 15:18

Validação facial: 15/06/2023 15:18

Tentativa de conclusão da prova de vida: 16/06/2023 21:37

Descrição do erro: 3 - MACICINHA EM PROCESSAMENTO

Queremos conhecer a sua opinião para melhorar a "prova de vida digital". Para isso, você pode responder à pesquisa clicando: <https://pesquisa.gov.br/index.php/591875>

**Dados Básicos**

Serviço Prova de Vida por Biometria	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL GOIÂNIA - LESTE	Data de entrada do requerimento 15/06/2023 09:52	Canal de atendimento Aplicações Parceiras
	Última atualização 16/06/2023 21:37	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo NB Retorno da validação da biometria	Valor 630.617.648-2 ERRO
---	---------------------------------------

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
062.480.701-05	DIEGO DA SILVA MATOS		

Procuradores / Representantes Legais

A tarefa não possui procuradores / representantes legais.

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

A tarefa não possui anexos.



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240416R6A97O33

Despacho (320585185)

Enviado em 16/06/2023 21:37

1317809486 - Prova de Vida por Biometria (Tarefa principal)

Ocorreu um erro na autorização por validação facial no aplicativo Meu gov.br. A autorização pode ter sido negada por engano ou a pessoa que realizou a validação facial não foi reconhecida pelo aplicativo. Uma nova solicitação de prova de vida deve ser realizada pelo aplicativo Meu INSS.

Situação: Erro na validação facial

Prova de vida iniciada em: 15/06/2023 09:52

Queremos conhecer a sua opinião para melhorar a "prova de vida digital". Para isso, você pode responder à pesquisa clicando: <https://pesquisa.gov.br/index.php/591875>



Dados Básicos

Serviço Prova de Vida por Biometria	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL GOIÂNIA - LESTE	Data de entrada do requerimento 15/06/2023 09:52	Canal de atendimento Aplicações Parceiras
	Última atualização 16/06/2023 21:37	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo NB Retorno da validação da biometria	Valor 630.617.648-2 ERRO
---	---------------------------------------

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
062.480.701-05	DIEGO DA SILVA MATOS		

Procuradores / Representantes Legais

A tarefa não possui procuradores / representantes legais.

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

A tarefa não possui anexos.



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240416AZH86O08

Despacho (320585185)

Enviado em 16/06/2023 21:37

1317809486 - Prova de Vida por Biometria (Tarefa principal)

Ocorreu um erro na autorização por validação facial no aplicativo Meu gov.br. A autorização pode ter sido negada por engano ou a pessoa que realizou a validação facial não foi reconhecida pelo aplicativo. Uma nova solicitação de prova de vida deve ser realizada pelo aplicativo Meu INSS.

Situação: Erro na validação facial

Prova de vida iniciada em: 15/06/2023 09:52

Queremos conhecer a sua opinião para melhorar a "prova de vida digital". Para isso, você pode responder à pesquisa clicando: <https://pesquisa.gov.br/index.php/591875>



Dados Básicos

Serviço Prova de Vida por Biometria	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL GOIÂNIA - LESTE	Data de entrada do requerimento 16/06/2023 21:45	Canal de atendimento Aplicações Parceiras
	Última atualização 16/06/2023 21:45	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo NB Retorno da validação da biometria	Valor 630.617.648-2 SUCESSO_SELO
---	---

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
062.480.701-05	DIEGO DA SILVA MATOS		

Procuradores / Representantes Legais

A tarefa não possui procuradores / representantes legais.

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

A tarefa não possui anexos.



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2404165G7I4U09

Despacho (320585598)

Enviado em 16/06/2023 21:45

1075181700 - Prova de Vida por Biometria (Tarefa principal)

Ocorreu um erro na conclusão da prova de vida. Pode haver alguma divergência de dados cadastrais do beneficiário. Para mais informações, ligue 135.

Situação: Erro na conclusão da prova de vida

Prova de vida iniciada em: 15/06/2023 15:18

Validação facial: 15/06/2023 15:18

Tentativa de conclusão da prova de vida: 16/06/2023 21:45

Descrição do erro: 3 - MACICINHA EM PROCESSAMENTO

Queremos conhecer a sua opinião para melhorar a "prova de vida digital". Para isso, você pode responder à pesquisa clicando: <https://pesquisa.gov.br/index.php/591875>



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 131.28305.69-1

Número do Benefício: 630.617.648-2

Espécie: 31

Número do Requerimento: 200118237

Ao Sr. (a): DIEGO DA SILVA MATOS

Endereço: RUA PAULO AFONSO QD 20 LOTE 20, SAO FRANCISCO

CEP: 74455-200

Município: GOIANIA

UF: GO

Assunto: Solicitação de Prorrogação de Benefício por Incapacidade.

Decisão: Deferimento do Pedido

Motivo: Manutenção do benefício.

Fundamentação Legal: Art. 59 da Lei nº 8.213, de 24/07/1991; Artigos 71 e 77 e § 2º do Art. 78 do Decreto nº 3.048, de 06/05/1999; § 6º do Art. 75 do Decreto nº 3.048/1999, com redação dada pelo Decreto nº 8.691/2016.

Em atenção à sua Solicitação de Prorrogação, apresentada no dia 19/03/2024, informamos que foi reconhecido o direito à prorrogação do benefício por incapacidade, a partir da data 03/04/2024, inclusive. Informamos que o pagamento do seu benefício será mantido até o dia 02/05/2024. Caso considere o prazo suficiente, o(a) senhor(a) poderá retornar voluntariamente ao trabalho, não sendo necessário novo exame médico pericial, conforme parágrafo 6º do art. 75 do Decreto nº 3.048/1999, com redação dada pelo Decreto nº 8.691/2016. Caso considere o prazo para recuperação da capacidade laborativa insuficiente, o(a) senhor(a) poderá solicitar prorrogação do benefício, dentro do prazo de 15 dias antes de sua cessação (02/05/2024), por meio do número 135 da Central de Atendimento do INSS ou pela internet no endereço eletrônico: meu.inss.gov.br. Desta decisão poderá interpor Recurso, no prazo de 30 dias do recebimento desta comunicação, à Junta de Recurso do Conselho de Recursos do Seguro Social - JR/CRSS, pelo número de telefone 135 da Central de Atendimento do INSS ou pela internet no endereço eletrônico: meu.inss.gov.br.

Data: terça-feira, 16 de abril de 2024.

Alessandro Antonio Stefanutto

Presidente do INSS

Agência da Previdência Social: BENEFICIO POR INCAPACIDADE GOIANIA

Endereço: AV GOIAS N 371 TERREO N 736, SETOR CENTRAL

CEP: 74005-010

Município: GOIANIA

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 19 de Março de 2024.



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 240416JHDVRZDKQ26H5W18

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



03 MAR
2022

BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE GOIÂNIA

Descrição
SABI - Perícia Médica Resolutiva

Protocolo
510369271

Situação
CUMPRIDO

CANCELAR

REMARCAR

Atendimento presencial



10 FEV
2021

BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE GOIÂNIA

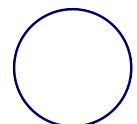
Descrição
SABI - Perícia Médica Conclusiva

Protocolo
716089142

Situação
CUMPRIDO

CANCELAR

REMARCAR



Dados Cadastrais

NIT	168.46021.16-8	Fonte do NIT	CNIS
Administrador do NIT		Fonte Cadastramento	CNIS
Ano da Administração	2010	Data de Cadastramento	14/10/2010
Data de Atualização	14/06/2023		

Dados Básicos

Nome	DIEGO DA SILVA MATOS	Município de Nascimento	ITAPACI
Nome da Mãe	MAURICIA ALVES DA SILVA	País de Origem	BRASIL
Nome do Pai	IGNORADO	Data de Chegada	
Sexo	MASCULINO	Estado Civil	SOLTEIRO(A)
Data de Nascimento	28/06/1997	Grau de Instrução	SUPERIOR COMPLETO
Nacionalidade	BRASILEIRA	Data de Óbito	

Documentos

CPF	062.480.701-05	CTPS	
CNH	Número: 07246763668, Data de Emissão: 17/04/2019	Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo		Passaporte	
Identidade			
Título de Eleitor			
Certidões Civis	Tipo: Certidão de Nascimento, Folha: 209, Livro: A07, Termo: 7461, Data do Evento: 28/06/1997		

Contato

Endereço principal	Tipo Logradouro: R, Logradouro: Rua circular - QD 75 LT 06, Número: 00, Bairro: PALMARES , TRINDADE - GO, CEP: 75381009		
Endereço secundário			
Telefone 1	Telefone 2	Celular	(55) - (62) 996524593
E-mail	dievo.gm@gmail.com		

Lista de Elos

Nit Principal	Nit Secundário	Data Formação	Fonte Origem
168.46021.16-8	161.26259.71-9	20/07/2022	PIS
168.46021.16-8	131.28305.69-1	20/07/2022	PIS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240416NJ22F103UQD95Z66

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

16/04/2024 14:36:43

Identificação do Filiado

NIT: 168.46021.16-8 **CPF:** 062.480.701-05 **Nome:** DIEGO DA SILVA MATOS
Data de nascimento: 28/06/1997 **Nome da mãe:** MAURICIA ALVES DA SILVA

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
1	131.28305.69-1	07.987.748/0001-79	URUACU ACUCAR E ALCOOL LTDA		Empregado ou Agente Público	19/04/2016	21/09/2016	09/2016

Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2016	620,30		05/2016	1.509,84		06/2016	1.274,03	
07/2016	1.315,05		08/2016	1.272,25		09/2016	1.030,60	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
2	168.46021.16-8	03.347.747	RUBIATABA INDUSTRIAL S.A.	0003.000011927	Empregado ou Agente Público	16/01/2017		11/2019

Indicadores: IREM-INDPEND

Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
01/2017	664,59		02/2017	1.299,24		03/2017	1.376,21	
04/2017	1.588,01		05/2017	1.841,27		06/2017	1.612,30	
07/2017	1.603,16		08/2017	1.497,20		09/2017	1.609,66	
10/2017	1.484,57		11/2017	1.374,96		12/2017	1.366,36	
01/2018	1.388,38		02/2018	1.329,13		03/2018	1.330,21	
04/2018	1.878,69		05/2018	2.341,52		06/2018	2.315,08	
07/2018	2.837,36		08/2018	2.231,35		09/2018	2.522,65	

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

16/04/2024 14:36:43

Identificação do Filiado

NIT: 168.46021.16-8 **CPF:** 062.480.701-05 **Nome:** DIEGO DA SILVA MATOS
Data de nascimento: 28/06/1997 **Nome da mãe:** MAURICIA ALVES DA SILVA

Relações Previdenciárias

10/2018	2.166,42	11/2018	1.859,36	12/2018	2.538,63
01/2019	2.538,62	02/2019	1.710,97	03/2019	1.675,14
04/2019	2.136,03	05/2019	2.129,60	06/2019	2.134,47
07/2019	2.124,08	08/2019	1.975,25	09/2019	1.909,61
10/2019	1.974,70	11/2019	637,51	PSC-MEN-SM-EC103	

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
3	131.28305.69-1	6306176482	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	05/12/2019	02/05/2024	ATIVO

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2024	2.138,93		03/2024	2.138,93		02/2024	2.138,93	
01/2024	2.138,93							
12/2023	2.062,42		11/2023	2.062,42		10/2023	2.062,42	
09/2023	2.062,42		08/2023	2.062,42		07/2023	2.062,42	
06/2023	2.062,42		05/2023	2.062,42		04/2023	2.062,42	
03/2023	2.062,42		02/2023	2.062,42		01/2023	2.062,42	
12/2022	1.946,97		11/2022	1.946,97		10/2022	1.946,97	
09/2022	1.946,97		08/2022	1.946,97		07/2022	1.946,97	
06/2022	1.946,97		05/2022	1.946,97		04/2022	1.946,97	
03/2022	1.946,97		02/2022	1.946,97		01/2022	1.946,97	
12/2021	1.767,41		11/2021	1.767,41		10/2021	1.767,41	

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

16/04/2024 14:36:43

Identificação do Filiado

NIT: 168.46021.16-8 **CPF:** 062.480.701-05 **Nome:** DIEGO DA SILVA MATOS
Data de nascimento: 28/06/1997 **Nome da mãe:** MAURICIA ALVES DA SILVA

Relações Previdenciárias

09/2021	1.767,41	08/2021	1.767,41	07/2021	1.767,41
06/2021	1.767,41	05/2021	1.767,41	04/2021	1.767,41
03/2021	1.767,41	02/2021	1.767,41	01/2021	1.767,41
12/2020	1.676,07	11/2020	1.676,07	10/2020	1.676,07
09/2020	1.676,07	08/2020	1.676,07	07/2020	1.676,07
06/2020	1.676,07	05/2020	1.676,07	04/2020	1.676,07
03/2020	1.676,07	02/2020	1.676,07	02/2020	3.111,15

Valores Consolidados por Ano Civil

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2019											637,51	

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IEM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências	PSC-MEN-SM-EC103	Pendência na competência em que o somatório dos salários de contribuição é menor que o mínimo. Competência pode ser passível de complementação, utilização ou agrupamento, de acordo com a EC 103/2019.

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

16/04/2024 14:36:43

Identificação do Filiado

NIT: 168.46021.16-8

CPF: 062.480.701-05

Nome: DIEGO DA SILVA MATOS

Data de nascimento: 28/06/1997

Nome da mãe: MAURICIA ALVES DA SILVA



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240416N155EZL57WWJ-X58

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.