

Dados Cadastrais

NIT	126.32470.17-1	Fonte do NIT	PIS
Administrador do NIT	PIS	Fonte Cadastramento	MTE
Ano da Administração	1997	Data de Cadastramento	16/10/1997
Data de Atualização	08/10/2023		

Dados Básicos

Nome	EDIVALDO ALVES DA CRUZ	Município de Nascimento	FRANCISCO BADARO
Nome da Mãe	MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS	País de Origem	BRASIL
Nome do Pai	VITAL ALVES DA CRUZ	Data de Chegada	
Sexo	MASCULINO	Estado Civil	CASADO(A)
Data de Nascimento	19/01/1975	Grau de Instrução	ANALFABETO
Nacionalidade	BRASILEIRA	Data de Óbito	

Documentos

CPF	290.070.358-19	CTPS	Número: 25656, Série: 122, UF: MG, Data de Emissão: 08/02/2010 Número: 8578617, Série: 0040, UF: MG, Data de Emissão: 14/01/2015
CNH		Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo		Passaporte	
Identidade	Número: 527436306, Órgão Emissor: SSP, UF: SP, Data de Emissão: 11/05/2009 Número: 527436306, Órgão Emissor: SSP, UF: MG, Data de Emissão: 11/05/2009 Número: 00011397905, Órgão Emissor: SSP, UF: MG Número: 00527436306, Órgão Emissor: SSP, UF: MG, Data de Emissão: 11/05/2009 Número: 00000000066470741090		
Título de Eleitor			
Certidões Civis	Tipo: Certidão de Casamento, Folha: 123V, Livro: B12, Termo: 1099, Data de Emissão da 2ª via: 25/08/1999		

Contato

Endereço principal	Logradouro: D, Número: 16, Complemento: QD 1, Bairro: BAIRRO ALVIRADA, SAO LUIZ DO NORTE - GO, CEP: 76365000		
Endereço secundário			
Telefone 1	Telefone 2	Celular	(55) - (33) 987394885
E-mail			



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240422I6TZ3NNRFJIUKA65

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL Histórico de Créditos

22/04/2024 11:06:42

Identificação do Filiado

NIT: 126.32470.17-1 **CPF:** 290.070.358-19 **Data de Nascimento:** 19/01/1975

Nome: EDIVALDO ALVES DA CRUZ

Nome da mãe: MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

Compet. Inicial: 03/2024

Compet. Final: 04/2024

Créditos do Benefício

NB: 621.128.079-7

Espécie: 32 - APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA

APS: 11033060 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ARACUAÍ

Data de Início do Benefício (DIB): 30/11/2016 **Data de Cessação do Benefício (DCB):**

Data de Início do Pagamento (DIP): 14/11/2017

MR: R\$ 1.902,46

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\$ 1.186,71	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	04/04/2024	04/04/2024	Não	Não

Banco: 237 - BRADESCO OP: 589522 - DROGARIA CORACAO JESUS-BRADESCO EXPRESSO Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 15/03/2024 Origem: Maciça Validade Início: 04/04/2024 Fim: 31/05/2024

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.902,46
202	PENSAO ALIMENTICIA - DEBITO	R\$ 564,80
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 150,95

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\$ 2.137,94	CCF - CONTA-CORRENTE		07/05/2024		Não	Não

Banco: 237 - BRADESCO OP: 589522 - DROGARIA CORACAO JESUS-BRADESCO EXPRESSO 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\$ 1.902,46
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	R\$ 951,23

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

22/04/2024 11:06:42

Identificação do Filiado

NIT: 126.32470.17-1 **CPF:** 290.070.358-19 **Data de Nascimento:** 19/01/1975

Nome: EDIVALDO ALVES DA CRUZ

Nome da mãe: MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

Compet. Inicial: 03/2024

Compet. Final: 04/2024

202	PENSAO ALIMENTICIA - DEBITO	R\$ 564,80
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 150,95



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240422PV01JZZU4QAQTN83

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 Alterar Local ou Forma de Pagamento	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo SEÇÃO DE ATENDIMENTO	Data de entrada do requerimento 22/06/2022 09:51	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet
	Última atualização 22/06/2022 09:51	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
NB	621.128.079-7
1) Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não, eu sou o(a) titular
2) Ciente de que o local de recebimento será alterado e que o pagamento será efetuado via cartão benefício?	A) Sim

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
290.070.358-19	EDIVALDO ALVES DA CRUZ	19/01/1975	MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

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?
273306665	EDIVALDO_29007035819_CART IDENTIDADE.pdf	Documento de identificação do titular do benefício com foto	108,98kB	062.542.406-96 - 22/06/2022 09:51	Não
457719327	- Alterar Local ou Forma de Pagamento (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 240422I6AFVW27

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

52.743.630-6

DATA DE
EXPEDIÇÃO

11/MAI/2009

NOME

EDIVALDO ALVES DA CRUZ

FILIAÇÃO

VITAL ALVES DA CRUZ

E MARIA JOSÉ LOPES DOS SANTOS

NATURALIDADE

FRANCISCO BADARÓ -MG

DATA DE NASCIMENTO

19/JAN/1975

DOC. ORIGEM

MINAS NOVAS - MG

FRANCISCO BADARÓ

CC:LV.B12 /FLS.123V/N.001099

CPF

Q. A. L. C. 48 Delegado Divisionário
CARLOS ANTONIO C. DE SEQUEIRA de Polícia IRGD.SSP/SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR



NÃO ALFABETIZADO

B513-014720

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS ERBEL & SOUZA



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

EDIVALDO ALVES DA CRUZ

Ng de Inscrição

290070358-19

Data do Nascimento

19/01/75



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

EDIVALDO ALVES DA CRUZ

S
E
R
P
R
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 02/08/98

Despacho (239536259)

Enviado em 22/06/2022 09:51

457719327 - Alterar Local ou Forma de Pagamento (Tarefa principal)

Prezado(a),

Nos termos do Art. 512 e § 1º do Art. 516 da Instrução Normativa nº 77/2015 INSS/PRES, o local de pagamento foi alterado.

Procure a instituição financeira para emissão do cartão, conforme local de recebimento abaixo:

BANCO DO BRASIL S/AFRANCISCO BADARO,MGRUA DIREITA, 202



Dados Básicos

Serviço Pagamento de Benefício Não Recebido	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo SEÇÃO DE ATENDIMENTO	Data de entrada do requerimento 11/07/2022 09:51	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet
	Última atualização 18/07/2022 12:03	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
NB	621.128.079-7
1) Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para o recebimento do valor devido?	A) Não, eu sou o(a) titular

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
290.070.358-19	EDIVALDO ALVES DA CRUZ	19/01/1975	MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

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?
280396981	EDIVALDO_29007035819_ANALISE.p df	ANÁLISE	189,76kB	1945783 - 18/07/2022 12:02	Sim
584430478	- Pagamento de Benefício Não Recebido (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240422VJT0IC92



Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais			
NIT	12632470171	Fonte do NIT	PIS
Administrador do NIT	PIS	Fonte Cadastramento	PIS
Ano da administração	1997	Data de Cadastramento	16/10/1997
		Data de Atualização	22/06/2022

Dados Básicos			
Nome	EDIVALDO ALVES DA CRUZ		
Nome da Mãe	MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS		
Nome do Pai	VITAL ALVES DA CRUZ		
Sexo	MASCULINO	Estado Civil	CASADO(A)
		Grau de Instrução	ANALFABETO
Cor/Raça		Data Nascimento	19/01/1975
		Data de Óbito	
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL
		Data de chegada	
Município de Nascimento	FRANCISCO BADARO	UF de Nascimento	MG

Documentos	
CPF	29007035819
Identidade	Número: 00011397905 Orgão Emissor: SSP UF: MG Data de Emissão: Número: 00527436306 Orgão Emissor: SSP UF: SP Data de Emissão: 11/05/2009 Número: 527436306 Orgão Emissor: OUTROS UF: SP Data de Emissão:
CTPS	Número: 8578617 Série: 0040 UF: MG Data de Emissão: 14/01/2015 Número: 25656 Série: 122 UF: MG Data de Emissão: 08/02/2010
Título de Eleitor	Número: 127812110230 Data de Emissão:
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Cíveis	Tipo:Certidão de Casamento, UF:, Município: , Cartório: , Folha: 123V, Livro: B12, Termo: 1099, Data do Evento: Data do Registro: Data de Emissão de 2ª via: 25/08/1999

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro:COMUNIDADE, Logradouro: VARGEM FERNANDES, Número: SN, Complemento: CASA, Bairro: ZONA RURAL, FRANCISCO BADARO - MG, CEP: 39644000		
Endereço Secundário			
Telefone 1	Telefone 2	Celular	55- (33) 987394885
Email			

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome



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

18/07/2022 11:46:26

Identificação do Filiado**Nit:** 1.263.247.017-1**CPF:** 290.070.358-19**Nome:** EDIVALDO ALVES DA CRUZ**Data de Nascimento:** 19/01/1975**Nome da Mãe:** MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS**Consulta Extrato Previdenciário****Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.263.247.017-1	01.893.556/0001-17	DOCELAR ALIMENTOS E BEBIDAS S/A	Empregado		09/10/1997	09/12/1997	12/1997	
2	1.263.247.017-1	01.893.556/0001-17	DOCELAR ALIMENTOS E BEBIDAS S/A	Empregado		23/04/1998	08/09/1998	09/1998	
3	1.263.247.017-1	19.702.448/0001-85	USINA MENDONCA AGROINDUSTRIAL E COMERCIAL LTDA - EM RECUPERACAO JUDICIAL	Empregado		15/05/2000	26/07/2000	07/2000	
4	1.263.247.017-1	19.702.448/0001-85	USINA MENDONCA AGROINDUSTRIAL E COMERCIAL LTDA - EM RECUPERACAO JUDICIAL	Empregado		15/05/2001	08/08/2001	08/2001	
5	1.263.247.017-1	45.036.647/0002-92	COMPANHIA AGRICOLA LUIZ ZILLO E SOBRINHOS	Empregado		02/05/2002	07/11/2002	11/2002	
6	1.263.247.017-1	45.036.647/0002-92	COMPANHIA AGRICOLA LUIZ ZILLO E SOBRINHOS	Empregado		31/03/2003	16/11/2003	11/2003	
7	1.263.247.017-1	50.006.38701/84	JAIR OSVALDO DARE	Empregado		03/05/2004	16/07/2004	06/2004	
8	1.263.247.017-1	50.746.577/0034-83	COSAN S.A.	Empregado		14/04/2005	13/09/2005	09/2005	
9	1.263.247.017-1	01.321.793/0002-94	USINA PANTANAL DE ACUCAR E ALCOOL LTDA - EM RECUPERACAO JUDICIAL	Empregado		17/04/2006	13/05/2006	05/2006	
10	1.263.247.017-1	02.414.858/0004-70	VALE VERDE EMPREENDIMENTOS AGRICOLAS LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL	Empregado		06/06/2006	03/08/2006	08/2006	
11	1.263.247.017-1	01.930.985/0001-17	AGROPECUARIA ARAPORA LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL	Empregado		19/02/2007	28/03/2007	03/2007	
12	1.263.247.017-1	50.003.84307/85	ALVARO DOMINGOS MARINHO	Empregado		02/05/2007	01/06/2009	06/2009	
13	1.263.247.017-1	17.162.983/0001-65	CONSTRUTORA ATERPA S/A.	Empregado		11/02/2010	20/08/2010	08/2010	IEAN
14	1.263.247.017-1	04.614.051/0001-64	CONSTRUTORA AGIL LTDA	Empregado		01/09/2010	18/10/2010	10/2010	
15	1.263.247.017-1	03.333.102/0004-60	UNIAO INDUSTRIAL ACUCAREIRA LTDA	Empregado		22/01/2011	30/09/2011	09/2011	
16	1.263.247.017-1	50.003.84307/85	ALVARO DOMINGOS MARINHO	Empregado		14/05/2012	08/10/2012	10/2012	
17	1.263.247.017-1	13.876.359/0001-79	ANTONIO RODRIGUES DE SOUSA	Empregado		02/01/2013		02/2014	
18	1.263.247.017-1	6050416323	91 - AUXILIO DOENCA POR ACIDENTE DO	Não Informado		08/02/2014	14/05/2014		

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



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

18/07/2022 11:46:26

Identificação do Filiado**Nit:** 1.263.247.017-1**CPF:** 290.070.358-19**Nome:** EDIVALDO ALVES DA CRUZ**Data de Nascimento:** 19/01/1975**Nome da Mãe:** MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS**Consulta Extrato Previdenciário****Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
			TRABALHO						
19	1.263.247.017-1	04.094.192/0001-01	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	Empregado		27/04/2015	11/12/2015	12/2015	
20	1.263.247.017-1	04.094.192	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	Empregado	0001.000214061	10/02/2016		06/2016	
21	1.263.247.017-1	6145983926	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		30/05/2016	30/08/2016		
22	1.263.247.017-1	6160015382	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		30/09/2016	29/11/2016		
23	1.263.247.017-1	6211280797	32 - APOSENTADORIA INVALIDEZ PREVIDENCIARIA	Não Informado		30/11/2016			
24	1.263.247.017-1	6071175481	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
25	1.263.247.017-1	5391056930	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IEAN	Exposição a agente nocivo informada pelo empregador, passível de comprovação		

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.

Acao Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 6211280797 EDIVALDO ALVES DA CRUZ Situacao: Ativo
CPF: 290.070.358-19 NIT: 1.263.247.017-1 Ident.: 00527436306 MG
Benef. bloqueado p/ emprestimo (TBM)
OL Mantenedor: 11.0.33.060 APS : APS ARACUAI SIBE
OL Mant. Ant.: Banco : 001 BRASIL
OL Concessor : 08.0.21.160 Agencia: 444011 FRANCISCO BADARO, MG

Nasc.: 19/01/1975 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: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00
Situacao: ATIVO Dep. valido Pensao: 00

APR. : 0,00 Compet : 07/2022 DAT : 01/07/2016 DIB: 30/11/2016
MR.BASE: 1.731,72 MR.PAG.: 1.731,72 DER : 01/12/2017 DDB: 01/12/2017
Acompanhante: NAO Tipo IR: PADRAO DIB ANT: 30/09/2016 DCB: 00/00/0000

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 18/07/2022 11:47:48
CONBAS - Dados Basicos da Concessao

Acao Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 6211280797 EDIVALDO ALVES DA CRUZ Situacao: Ativo
OL Concessor : 08.021.160 Renda Mensal Inicial - RMI.: 1.345,39
OL Conc. Ant1 : Salario de Beneficio : 1.345,39
OL Conc. Ant2 : Base Calc. Apos. - A.P.Base:
OL Conc. Ant3 : RMI/Antiga Legislacao.... :
OL Executor : Valor Calculo Acid. Trab. :
OL Manutencao : 11.033.060 Valor Mens.Reajustada - MR : 1.731,72
Origem Proc. : CONCESSAO ON-LINE
Trat.: 13 Sit.credito : 02 VALOR CREDITO COMPET NAO PRECISA SER AUD
CNIS: 0 NAO HOUE UTILIZACAO DE DADOS DO CNIS NB. Anterior : 6160015382
Esp.: 32 APOSENT.P/INCAPACIDADE PERMANENTE PREV NB. Origem :
Ramo atividade: 2 COMERCIARIO NB. Benef. Base:
Forma Filiacao: 0 DESEMPREGADO Local Trabalho: 81
Ult. empregador: 4094192000101 DAT: 01/07/2016 DIP: 14/11/2017
Indice Reaj. Teto: DER: 01/12/2017 DDB: 01/12/2017
Grupo Contribuicao: DRD: 01/12/2017 DIC:
TP. Calculo : DIB: 30/11/2016 DCI:
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

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 18/07/2022 11:48:00
TITULAR - Titular do Beneficio

Acao Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 6211280797 EDIVALDO ALVES DA CRUZ Situacao: Ativo
Nome do Titular: EDIVALDO ALVES DA CRUZ
Nome da Mae : MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS
Dependentes para I.R. : 00 Dependentes para S.F.: 00
CPF. : 290070358-19 Nacionalidade: BRASILEIRA
Ident.: 00527436306 01MG Municipio/UF : FRANCISCO BADARO / MG
CTPS. : 057861700040MG Sexo : MASCULINO
NIT. : 12632470171 Nascimento : 19/01/1975 Obito:
Titulo: Validacao no CNIS: NAO
Certidao - Tipo: Livro: Folha: Termo:
Escolaridade: 02
Obito: Cart.: Livro: Folha: Termo:
Endereco para Correspondencia (Valido)
Endereco : VARGEM FERNANDES CEP.: 39644-000
Municipio: FRANCISCO BADARO UF. : MG
Bairro : ZONA RURAL Tel.: DDD/Ramal: /
E-mail : Aut:

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 18/07/2022 11:48:07
HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 01

ACAO Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB: 6211280797 EDIVALDO ALVES DA CRUZ Autenticado por: 1945783 - 18/07/2022 12:03

Periodo	Ret.	Dt.Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/07/2022 a 31/07/2022			1.496,00	CMG				
01/06/2022 a 30/06/2022	PAGO	11/07/2022	1.580,77	CCF				
01/05/2022 a 31/05/2022	PAGO	08/06/2022	2.446,63	CCF				
01/04/2022 a 30/04/2022	PAGO	05/05/2022	2.446,63	CCF				
01/03/2022 a 31/03/2022	PAGO	06/04/2022	1.580,77	CCF				
01/02/2022 a 28/02/2022	PAGO	08/03/2022	1.580,77	CCF				
01/01/2022 a 31/01/2022	PAGO	04/02/2022	1.580,77	CCF				
01/12/2021 a 31/12/2021	PAGO	06/01/2022	1.421,06	CCF				
01/11/2021 a 30/11/2021	PAGO	06/12/2021	1.421,06	CCF				

CONTINUA

Proxima Pagina: 02

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 18/07/2022 11:48:07
HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 02

ACAO

Inicio Origem Desvio Restaura Fim
NB: 6211280797 EDIVALDO ALVES DA CRUZ Situacao: Ativo
OLM Atual: 11.0.33.060 Espec.: 32 Pagto: 4 o. Dia Util
Banco: BRASIL OP: 444011 - FRANCISCO BADARO, MG
Conta Corrente Atual: -- Dt. Renovacao Senha: 08/03/2021 Cred.

Periodo	Ret.	Dt.Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/10/2021 a 31/10/2021	PAGO	05/11/2021	1.421,06	CCF				
01/09/2021 a 30/09/2021	PAGO	06/10/2021	1.421,06	CCF				
01/08/2021 a 31/08/2021	PAGO	06/09/2021	1.421,06	CCF				
01/07/2021 a 31/07/2021	PAGO	05/08/2021	1.421,06	CCF				
01/06/2021 a 30/06/2021	PAGO	06/07/2021	2.358,02	CCF				
01/05/2021 a 31/05/2021	PAGO	07/06/2021	2.358,01	CCF				
01/04/2021 a 30/04/2021	PAGO	06/05/2021	1.572,01	CCF				
01/03/2021 a 31/03/2021	PAGO	07/04/2021	1.572,01	CCF				
01/02/2021 a 28/02/2021	PAGO	04/03/2021	1.572,01	CCF				

CONTINUA

Proxima Pagina: 03

Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 18/07/2022 11:48:07
HISCRE - HISTORICO DE CREDITOS Pagina atual: 03

ACAO

Inicio Origem Desvio Restaura Fim
NB: 6211280797 EDIVALDO ALVES DA CRUZ Situacao: Ativo
OLM Atual: 11.0.33.060 Espec.: 32 Pagto: 4 o. Dia Util
Banco: BRASIL OP: 444011 - FRANCISCO BADARO, MG
Conta Corrente Atual: -- Dt. Renovacao Senha: 08/03/2021 Cred.

Periodo	Ret.	Dt.Pagto	Valor	Meio	Inv	Blq	Est	Det
01/01/2021 a 31/01/2021	PAGO	04/02/2021	1.572,01	CCF				
01/12/2020 a 31/12/2020	PAGO	07/01/2021	1.490,77	CCF				
01/11/2020 a 30/11/2020	PAGO	04/12/2020	1.490,77	CCF				
01/10/2020 a 31/10/2020	PAGO	06/11/2020	1.490,77	CCF				
01/09/2020 a 30/09/2020	PAGO	06/10/2020	1.490,77	CCF				
01/08/2020 a 31/08/2020	PAGO	04/09/2020	1.490,77	CCF				
01/07/2020 a 31/07/2020	PAGO	06/08/2020	1.490,77	CCF				
01/06/2020 a 30/06/2020	PAGO	06/07/2020	1.490,77	CCF				

Informe a impressora p/imprimir detalhe
Digite 99 para encerrar ou para detalhar

Proxima Pagina: 99

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 18/07/2022 11:48:33
PESCRE - Pesquisa PABs e CAAs por NB

Acao

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim
NB: 6211280797 Obs: Serao listados PAB's e/ou CAA's solicitados nos ultimos 12 meses

Tipo de Creditos : 0

Autenticado por: 1945783 - 18/07/2022 12:03

NAO EXISTEM PAB E CAA PROCESSADOS PARA NB NOS ULTIMOS 12 MESES

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 18/07/2022 11:48:40
HISCP - Historico de Complementos Positivos

Acao

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

NB 6211280797

BENEFICIO SEM COMPLEMENTO POSITIVO

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Despacho (245119372)

Enviado em 18/07/2022 12:03

Unidade: 11933 - SEÇÃO DE ATENDIMENTO

584430478 - Pagamento de Benefício Não Recebido (Tarefa principal)

Informamos que não há pagamentos a serem emitidos para o benefício solicitado 621.128.079-7. Caso entenda que exista algum pagamento não recebido ou rejeitado, solicitamos que faça um novo pedido e anexe o comprovante. Tarefa encerrada.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 126.32470.17-1

Número do Benefício: 607.117.548-1

Espécie: 31

Número do Requerimento: 159723435

Ao Sr. (a): EDIVALDO ALVES DA CRUZ

Endereço: AVENIDA GUMERCINDO OTELO Q 32 L 13, CENTRO

CEP: 76365-000

Município: SAO LUIZ DO NORTE

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 29/07/2014, 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: segunda-feira, 22 de abril de 2024.

Alessandro Antonio Stefanutto

Presidente do INSS

Agência da Previdência Social: ARACUAI

Endereço: AVENIDA DR NUNO MELO 289, CENTRO

CEP: 39600-000

Município: ARACUAI

UF: MG

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 8 de Agosto de 2014.



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240422EZTIM7DZXRZPW550



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 126.32470.17-1

Número do Benefício: 539.105.693-0

Espécie: 31

Número do Requerimento: 119224775

Ao Sr. (a): EDIVALDO ALVES DA CRUZ

Endereço: AVENIDA GUMERCINDO OTELO Q 32 L 13, CENTRO

CEP: 76365-000

Município: SAO LUIZ DO NORTE

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 13/01/2010, 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: segunda-feira, 22 de abril de 2024.

Alessandro Antonio Stefanutto

Presidente do INSS

Agência da Previdência Social: ARACUAI

Endereço: AVENIDA DR NUNO MELO 289, CENTRO

CEP: 39600-000

Município: ARACUAI

UF: MG

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 28 de Janeiro de 2010.



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2404229Q6TMX4SIVIDW178



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 126.32470.17-1

Número do Benefício: 607.117.548-1

Espécie: 31

Número do Requerimento: 159723435

Ao Sr. (a): EDIVALDO ALVES DA CRUZ

Endereço: AVENIDA GUMERCINDO OTELO Q 32 L 13, CENTRO

CEP: 76365-000

Município: SAO LUIZ DO NORTE

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 29/07/2014, 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: segunda-feira, 22 de abril de 2024.

Alessandro Antonio Stefanutto

Presidente do INSS

Agência da Previdência Social: ARACUAI

Endereço: AVENIDA DR NUNO MELO 289, CENTRO

CEP: 39600-000

Município: ARACUAI

UF: MG

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 8 de Agosto de 2014.



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240422RAY23-6SZ5MBMP44



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 126.32470.17-1

Número do Benefício: 614.598.392-6

Espécie: 31

Número do Requerimento: 173693004

Ao Sr. (a): EDIVALDO ALVES DA CRUZ

Endereço: AVENIDA GUMERCINDO OTELO Q 32 L 13, CENTRO

CEP: 76365-000

Município: SAO LUIZ DO NORTE

UF: GO

Assunto: Pedido de Reconsideração de decisão

Decisão: Indeferimento do Pedido

Motivo: Inexistencia 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 Reconsideração, apresentado no dia 25/08/2016, informamos que não foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que não foi constatada, em exame realizado pela perícia médica do INSS, 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 contados da data do recebimento desta comunicação

Data: segunda-feira, 22 de abril de 2024.

Alessandro Antonio Stefanutto

Presidente do INSS

Agência da Previdência Social: URUACU

Endereço: AV TRANSBRASILIANA 142, SETOR CENTRAL

CEP: 76400-000

Município: URUACU

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 30 de Agosto de 2016.



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 24042279BFLBWMG71AKM09



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 126.32470.17-1

Número do Benefício: 616.001.538-2

Espécie: 31

Número do Requerimento: 176325617

Ao Sr. (a): EDIVALDO ALVES DA CRUZ

Endereço: AVENIDA GUMERCINDO OTELO Q 32 L 13, CENTRO

CEP: 76365-000

Município: SAO LUIZ DO NORTE

UF: GO

Assunto: Pedido de Auxílio - Doença

Decisão: Deferimento do Pedido

Motivo: Constatação de Incapacidade Laborativa

Fundamentação Legal: Art. 59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991; Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, Artigo 207, da IN 20 INSS/PRES. de 10/10/2007.

Em atenção ao seu pedido de Auxílio por incapacidade Temporária, apresentado no dia 30/09/2016, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho. O benefício foi concedido até 29/11/2016. Se nos 15(quinze) dias finais até a Data da Cessação do benefício (29/11/2016), V.Sa. ainda se considerar incapacitado para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização de Solicitação de Prorrogação. A partir de 29/11/2016 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social. O requerimento de Solicitação de Prorrogação poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS; ou pela Internet no endereço meu.inss.gov.br ou uma Agência da Previdência Social - APS. A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio por Incapacidade Temporária que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

Data: segunda-feira, 22 de abril de 2024.

Alessandro Antonio Stefanutto

Presidente do INSS

Agência da Previdência Social: URUACU

Endereço: AV TRANSBRASILIANA 142, SETOR CENTRAL

CEP: 76400-000

Município: URUACU

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 Outubro de 2016.



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 24042249VDYZQLHVXJV-95



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 126.32470.17-1

Número do Benefício: 621.128.079-7

Espécie: 32

Número do Requerimento: 184436833

Ao Sr. (a): EDIVALDO ALVES DA CRUZ

Endereço: AVENIDA GUMERCINDO OTELO Q 32 L 13, CENTRO

CEP: 76365-000

Município: SAO LUIZ DO NORTE

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 6211280797, aposentadoria por Incapacidade Permanente, com data do início do benefício em 30/11/16. 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: segunda-feira, 22 de abril de 2024.

Alessandro Antonio Stefanutto

Presidente do INSS

Agência da Previdência Social: URUACU

Endereço: AV TRANSBRASILIANA 142, SETOR CENTRAL

CEP: 76400-000

Município: URUACU

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 30 de Novembro de 2016.



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 240422JQW1S305YT19M404

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

22/04/2024 11:03:56

Identificação do Filiado

NIT: 126.32470.17-1 **CPF:** 290.070.358-19 **Nome:** EDIVALDO ALVES DA CRUZ
Data de nascimento: 19/01/1975 **Nome da mãe:** MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
1	126.32470.17-1	01.893.556/0001-17	DOCELAR ALIMENTOS E BEBIDAS S/A		Empregado ou Agente Público	09/10/1997	09/12/1997	12/1997

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
10/1997	158,58		11/1997	257,06		12/1997	80,97	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
2	126.32470.17-1	01.893.556/0001-17	DOCELAR ALIMENTOS E BEBIDAS S/A		Empregado ou Agente Público	23/04/1998	08/09/1998	09/1998

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/1998	74,61		05/1998	239,61		06/1998	281,24	
07/1998	257,12		08/1998	308,50		09/1998	0,11	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
3	126.32470.17-1	19.702.448/0001-85	USINA MENDONCA AGROINDUSTRIAL E COMERCIAL LTDA - EM RECUPERACAO JUDICIAL		Empregado ou Agente Público	15/05/2000	26/07/2000	07/2000

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

22/04/2024 11:03:56

Identificação do Filiado

NIT: 126.32470.17-1 **CPF:** 290.070.358-19 **Nome:** EDIVALDO ALVES DA CRUZ
Data de nascimento: 19/01/1975 **Nome da mãe:** MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

Relações Previdenciárias

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2000	190,70		06/2000	362,83		07/2000	318,01	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
4	126.32470.17-1	19.702.448/0001-85	USINA MENDONCA AGROINDUSTRIAL E COMERCIAL LTDA - EM RECUPERACAO JUDICIAL		Empregado ou Agente Público	15/05/2001	08/08/2001	08/2001

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2001	153,45		06/2001	433,21		07/2001	440,13	
08/2001	100,10							

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
5	126.32470.17-1	45.036.647/0002-92	COMPANHIA AGRICOLA LUIZ ZILLO E SOBRINHOS		Empregado ou Agente Público	02/05/2002	07/11/2002	11/2002

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2002	450,32		06/2002	406,54		07/2002	569,17	
08/2002	607,79		09/2002	618,56		10/2002	637,60	
11/2002	136,22							

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

22/04/2024 11:03:56

Identificação do Filiado

NIT: 126.32470.17-1 **CPF:** 290.070.358-19 **Nome:** EDIVALDO ALVES DA CRUZ
Data de nascimento: 19/01/1975 **Nome da mãe:** MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
6	126.32470.17-1	45.036.647/0002-92	COMPANHIA AGRICOLA LUIZ ZILLO E SOBRINHOS		Empregado ou Agente Público	31/03/2003	16/11/2003	11/2003

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2003	475,86		05/2003	700,83		06/2003	719,11	
07/2003	735,52		08/2003	717,06		09/2003	749,65	
10/2003	727,90		11/2003	344,09				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
7	126.32470.17-1	50.006.38701/84	JAIR OSVALDO DARE		Empregado ou Agente Público	03/05/2004	16/07/2004	06/2004

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2004	354,98		06/2004	540,92				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
8	126.32470.17-1	50.746.577/0034-83	COSAN S.A.		Empregado ou Agente Público	14/04/2005	13/09/2005	09/2005

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

22/04/2024 11:03:56

Identificação do Filiado

NIT: 126.32470.17-1 **CPF:** 290.070.358-19 **Nome:** EDIVALDO ALVES DA CRUZ
Data de nascimento: 19/01/1975 **Nome da mãe:** MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

Relações Previdenciárias

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2005	224,11		05/2005	796,85		06/2005	423,14	
07/2005	919,49		08/2005	899,94		09/2005	348,37	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
9	126.32470.17-1	01.321.793/0002-94	USINA PANTANAL DE ACUCAR E ALCOOL LTDA - EM RECUPERACAO JUDICIAL		Empregado ou Agente Público	17/04/2006	13/05/2006	05/2006

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2006	101,86		05/2006	939,80				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
10	126.32470.17-1	02.414.858/0004-70	VALE VERDE EMPREENDIMENTOS AGRICOLAS LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL		Empregado ou Agente Público	06/06/2006	03/08/2006	08/2006

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
06/2006	477,49		07/2006	780,22		08/2006	266,35	

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

22/04/2024 11:03:56

Identificação do Filiado

NIT: 126.32470.17-1 **CPF:** 290.070.358-19 **Nome:** EDIVALDO ALVES DA CRUZ
Data de nascimento: 19/01/1975 **Nome da mãe:** MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
11	126.32470.17-1	01.930.985/0001-17	AGROPECUARIA ARAPORA LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL		Empregado ou Agente Público	19/02/2007	28/03/2007	03/2007
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/2007	82,85		03/2007	473,30				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
12	126.32470.17-1	50.003.84307/85	ALVARO DOMINGOS MARINHO		Empregado ou Agente Público	02/05/2007	01/06/2009	06/2009
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2007	554,02		06/2007	775,09		07/2007	741,11	
08/2007	720,49		09/2007	420,00		10/2007	420,00	
11/2007	450,00		12/2007	450,00				
01/2008	450,00		02/2008	450,00		03/2008	450,00	
04/2008	450,00		05/2008	450,00		06/2008	450,00	
07/2008	450,00		08/2008	450,00		09/2008	450,00	
10/2008	450,00		11/2008	500,00		12/2008	500,00	
01/2009	500,00		02/2009	500,00		03/2009	500,00	

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

22/04/2024 11:03:56

Identificação do Filiado

NIT: 126.32470.17-1 **CPF:** 290.070.358-19 **Nome:** EDIVALDO ALVES DA CRUZ
Data de nascimento: 19/01/1975 **Nome da mãe:** MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

Relações Previdenciárias

04/2009	666,67	05/2009	500,00	06/2009	16,67
---------	--------	---------	--------	---------	-------

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
13	126.32470.17-1	17.162.983/0001-65	CONSTRUTORA ATERPA S/A.		Empregado ou Agente Público	11/02/2010	20/08/2010	08/2010

Indicadores: IEAN

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/2010	314,16		03/2010	734,52		04/2010	680,08	
05/2010	763,58		06/2010	826,90		07/2010	772,22	
08/2010	1.185,14							

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
14	126.32470.17-1	04.614.051/0001-64	CONSTRUTORA AGIL LTDA		Empregado ou Agente Público	01/09/2010	18/10/2010	10/2010

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
09/2010	712,10		10/2010	314,16				

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

22/04/2024 11:03:56

Identificação do Filiado

NIT: 126.32470.17-1 **CPF:** 290.070.358-19 **Nome:** EDIVALDO ALVES DA CRUZ
Data de nascimento: 19/01/1975 **Nome da mãe:** MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
15	126.32470.17-1	03.333.102/0004-60	UNIAO INDUSTRIAL ACUCAREIRA S.A.		Empregado ou Agente Público	22/01/2011	30/09/2011	09/2011

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
01/2011	153,26		02/2011	851,92		03/2011	912,15	
04/2011	790,86		05/2011	1.252,04		06/2011	389,74	
07/2011	1.203,88		08/2011	1.146,66		09/2011	1.011,52	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
16	126.32470.17-1	50.003.84307/85	ALVARO DOMINGOS MARINHO		Empregado ou Agente Público	14/05/2012	08/10/2012	10/2012

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2012	385,33		06/2012	770,67		07/2012	906,67	
08/2012	272,00		09/2012	828,46		10/2012	181,33	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
17	126.32470.17-1	13.876.359/0001-79	ANTONIO RODRIGUES DE SOUSA		Empregado ou Agente Público	02/01/2013		02/2014

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

22/04/2024 11:03:56

Identificação do Filiado

NIT: 126.32470.17-1 **CPF:** 290.070.358-19 **Nome:** EDIVALDO ALVES DA CRUZ
Data de nascimento: 19/01/1975 **Nome da mãe:** MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

Relações Previdenciárias

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
01/2013	1.347,63		02/2013	1.490,44		03/2013	1.802,00	
04/2013	1.635,15		05/2013	1.490,94		06/2013	1.440,81	
07/2013	1.810,93		08/2013	1.896,91		09/2013	1.874,73	
10/2013	1.685,04		11/2013	1.344,81		12/2013	1.281,63	
01/2014	1.434,52		02/2014	596,33				

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
18	126.32470.17-1	6050416323	Benefício	91 - AUXILIO DOENÇA POR ACIDENTE DO TRABALHO	08/02/2014	14/05/2014	CESSADO

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
19	126.32470.17-1	04.094.192/0001-01	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA		Empregado ou Agente Público	27/04/2015	11/12/2015	12/2015

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2015	193,77		05/2015	1.546,00		06/2015	1.534,95	
07/2015	1.718,72		08/2015	1.608,09		09/2015	1.529,53	
10/2015	1.616,14		11/2015	1.669,81		12/2015	665,42	

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

22/04/2024 11:03:56

Identificação do Filiado

NIT: 126.32470.17-1 **CPF:** 290.070.358-19 **Nome:** EDIVALDO ALVES DA CRUZ
Data de nascimento: 19/01/1975 **Nome da mãe:** MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
20	126.32470.17-1	04.094.192	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	0001.000214061	Empregado ou Agente Público	10/02/2016		06/2016

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/2016	894,82		03/2016	1.355,51		04/2016	1.596,10	
05/2016	1.625,99		06/2016	211,72				

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
21	126.32470.17-1	6145983926	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	30/05/2016	30/08/2016	CESSADO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
22	126.32470.17-1	6160015382	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	30/09/2016	29/11/2016	CESSADO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
23	126.32470.17-1	6211280797	Benefício	32 - APOSENTADORIA INVALIDEZ PREVIDENCIARIA	30/11/2016		ATIVO

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

22/04/2024 11:03:56

Identificação do Filiado

NIT: 126.32470.17-1 **CPF:** 290.070.358-19 **Nome:** EDIVALDO ALVES DA CRUZ
Data de nascimento: 19/01/1975 **Nome da mãe:** MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

Relações Previdenciárias

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2024	1.902,46		03/2024	1.902,46		02/2024	1.902,46	
01/2024	1.902,46							
12/2023	1.834,41		11/2023	1.834,41		10/2023	1.834,41	
09/2023	1.834,41		08/2023	1.834,41		07/2023	1.834,41	
06/2023	1.834,41		05/2023	1.834,41		04/2023	1.834,41	
03/2023	1.834,41		02/2023	1.834,41		01/2023	1.834,41	
12/2022	1.731,72		11/2022	1.731,72		10/2022	1.731,72	
09/2022	1.731,72		08/2022	1.731,72		07/2022	1.731,72	
06/2022	1.731,72		05/2022	1.731,72		04/2022	1.731,72	
03/2022	1.731,72		02/2022	1.731,72		01/2022	1.731,72	
12/2021	1.572,01		11/2021	1.572,01		10/2021	1.572,01	
09/2021	1.572,01		08/2021	1.572,01		07/2021	1.572,01	
06/2021	1.572,01		05/2021	1.572,01		04/2021	1.572,01	
03/2021	1.572,01		02/2021	1.572,01		01/2021	1.572,01	
12/2020	1.490,77		11/2020	1.490,77		10/2020	1.490,77	
09/2020	1.490,77		08/2020	1.490,77		07/2020	1.490,77	
06/2020	1.490,77		05/2020	1.490,77		04/2020	1.490,77	
03/2020	1.490,77		02/2020	1.490,77		01/2020	1.490,77	
12/2019	1.426,85		11/2019	1.426,85				
09/2018	1.379,54		08/2018	1.379,54		07/2018	1.379,54	

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

22/04/2024 11:03:56

Identificação do Filiado

NIT: 126.32470.17-1 **CPF:** 290.070.358-19 **Nome:** EDIVALDO ALVES DA CRUZ
Data de nascimento: 19/01/1975 **Nome da mãe:** MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS

Relações Previdenciárias

06/2018	1.379,54	05/2018	1.379,54	04/2018	1.379,54
03/2018	1.379,54	02/2018	1.379,54	01/2018	1.379,54
12/2017	1.351,57	11/2017	765,88		

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
24	126.32470.17-1	5391056930	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			INDEFERIDO

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
25	126.32470.17-1	6071175481	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			INDEFERIDO

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IEAN	Exposição a agente nocivo informada pelo empregador, passível de comprovação		

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

22/04/2024 11:03:56

Identificação do Filiado

NIT: 126.32470.17-1

CPF: 290.070.358-19

Nome: EDIVALDO ALVES DA CRUZ

Data de nascimento: 19/01/1975

Nome da mãe: MARIA JOSE LOPES DOS SANTOS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240422VZEBAX3HYE1M7U00

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.