



## Dados Básicos

<b>Serviço</b> Auxílio por incapacidade temporária - Análise Documental	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade de Protocolo</b> DIVISÃO DE PROCEDIMENTOS DOS SERVIÇOS DE CADASTRO E RECONHECIMENTO DE	<b>Data de entrada do requerimento</b> 20/08/2021 12:11	<b>Canal de atendimento</b> Central de Serviços - Internet
	<b>Última atualização</b> 28/09/2021 19:03	

## Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

## Campos adicionais:

Campo	Valor
NB	636.171.001-0
NR	210081262
Data do início dos sintomas	10/12/1993
Descreva o que você está sentindo (sintomas)	febre tosse escarro com sangue e as veses falta de at
Categoria do Trabalhador	Empregado
DUT	07/08/2021
CNPJ do Empregador	04094192/000284

## Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
355.765.701-97	SEBASTIAO DE SOUSA	22/08/1963	LAURINDA MOREIRA DA SILVA

## 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?
197518960	WhatsApp Image 2021-08-20 at 11.34.45.jpeg	Documento de identidade	224,01kB	355.765.701-97 - 20/08/2021 12:11	Não
777888872	- Auxílio por incapacidade temporária - Análise Documental (Tarefa principal)				
197518964	WhatsApp Image 2021-08-20 at 11.12.12 (1).jpeg	Documentos médicos	138,83kB	355.765.701-97 - 20/08/2021 12:11	Não
777888872	- Auxílio por incapacidade temporária - Análise Documental (Tarefa principal)				
197518963	WhatsApp Image 2021-08-20 at 11.11.23.jpeg	Documentos médicos	112,55kB	355.765.701-97 - 20/08/2021 12:11	Não
777888872	- Auxílio por incapacidade temporária - Análise Documental (Tarefa principal)				
197518962	WhatsApp Image 2021-08-20 at 11.11.23 - Cópia.jpeg	Documentos médicos	112,55kB	355.765.701-97 - 20/08/2021 12:11	Não
777888872	- Auxílio por incapacidade temporária - Análise Documental (Tarefa principal)				
197518961	WhatsApp Image 2021-08-20 at 11.34.48.jpeg	Documento de identidade	168,37kB	355.765.701-97 - 20/08/2021 12:11	Não
777888872	- Auxílio por incapacidade temporária - Análise Documental (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 2404173QLNYU19

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2 234 615

DATA DE EXPEDIÇÃO 28-nov-1984.

NOME SEBASTIÃO DE SOUSA

Adelio de Susa

FILIAÇÃO Laurinda Moreira da Silva

Itapaci-GO

22-ago-1963.

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM C.N. nº 0692 L.A-1 fls. 177 v, Ita-

Paci-GO, 15-junho-1979.

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE GOIAS

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Não Alfabetizado

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

# REQUERIMENTO DE BENEFICIO POR INCAPACIDADE

Página.: 1  
Emissão.: 17/08/2021

## DADOS DA EMPRESA

Nome.....: AGRO RUB AGROPECUARIA LTDA C.N.P.J.: 04.094.192/0002-84  
Endereço.: EST UR-4 KM13 ZONA RURAL  
Bairro.....: DISTRITO AGUA BRANCA CEP.....: 76.400-000  
Cidade.....: URUACU Estado.: GO

## ATESTADO DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

### DADOS DO FUNCIONÁRIO

Nome.....: SEBASTIAO DE SOUSA Data Nascimento: 22/08/1963  
Endereço.: AV PRINCIPAL N 0 FUNIL Nacionalidade.....: 10 BRASILEIRO  
Bairro.....: SETOR CENTRAL CEP.....: 76.400-000  
Cidade.....: URUACU Estado.....: GO  
Sexo.....: MASCULINO Estado Civil.....: 01 SOLTEIRO

Carteira Profissional: 3005624 Nº de Série: 60

Ultimo dia de Trabalho do Segurado: 07/08/2021

Afastado por: P1 - AFAST. TEMP. DOENÇA SUPERIOR 15 DIAS

Outra Atividade Vinculada com a Previdência Social? : Não

Procurador:

Endereço:

Assinatura: \_\_\_\_\_

## DEPENDENTES PARA SALARIO FAMILIA

Nome	Data Nasc.	Nome	Data Nasc.
------	------------	------	------------

URUACU-GO 17/AGOSTO/2021

*Flávia C. Nery Neves*  
Supervisora de RH  
Agro - Rub Agropecuária Ltda.

04.094.192/0002-84  
Insc. Est.: 10.783.568-1  
AGRO-RUB AGROPECUÁRIA LTDA.  
UR 04 KM 13 DISTRITO DE AGUA BRANCA  
ZONA RURAL - CEP: 76400-0000

URUACU-GO

Assinatura do Responsável e Carimbo do CNPJ da Empresa



# REQUERIMENTO DE BENEFICIO POR INCAPACIDADE

Página.: 1  
Emissão.: 17/08/2021

## DADOS DA EMPRESA

Nome.....: AGRO RUB AGROPECUARIA LTDA C.N.P.J.: 04.094.192/0002-84  
Endereço.: EST UR-4 KM13 ZONA RURAL  
Bairro.....: DISTRITO AGUA BRANCA CEP.....: 76.400-000  
Cidade.....: URUACU Estado.: GO

## ATESTADO DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

### DADOS DO FUNCIONÁRIO

Nome.....: SEBASTIAO DE SOUSA Data Nascimento: 22/08/1963  
Endereço.: AV PRINCIPAL N 0 FUNIL Nacionalidade.....: 10 BRASILEIRO  
Bairro.....: SETOR CENTRAL CEP.....: 76.400-000  
Cidade.....: URUACU Estado.....: GO  
Sexo.....: MASCULINO Estado Civil.....: 01 SOLTEIRO

Carteira Profissional: 3005624 Nº de Série: 60

Ultimo dia de Trabalho do Segurado: 07/08/2021

Afastado por: P1 - AFAST. TEMP. DOENÇA SUPERIOR 15 DIAS

Outra Atividade Vinculada com a Previdência Social? : Não

Procurador:

Endereço:

Assinatura: \_\_\_\_\_

## DEPENDENTES PARA SALARIO FAMILIA

Nome	Data Nasc.	Nome	Data Nasc.
------	------------	------	------------

URUACU-GO 17/AGOSTO/2021

*Flávia C. Nery Neves*  
Supervisora de RH  
Agro - Rub Agropecuária Ltda.

04.094.192/0002-84  
Insc. Est.: 10.783.568-1  
AGRO-RUB AGROPECUÁRIA LTDA.  
UR 04 KM 13 DISTRITO DE AGUA BRANCA  
ZONA RURAL - CEP: 76400-0000

URUACU-GO

Assinatura do Responsável e Carimbo do CNPJ da Empresa

# RECEITUÁRIO SIMPLES

**HDT**

Hospital Estadual de Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Auad

RECEITUÁRIO

PREFERÊNCIA INTERNA



SES  
Secretaria de Estado  
da Saúde



É POR  
VOCE  
QUE A  
LENTE  
FAZ

PEDIDO DE EXAME

RESULTADO DE EXAME

## HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT

Av. Contorno s/nº, Jardim Bela Vista - CEP: 74.853-120 - Goiânia - GO - CNPJ: 02.529.964/0004-08

NOME:

Sebastião de Sousa

Relatório Médico

Parte em acompanhamento -  
mente mudo nos  
serviço de investigação  
de queda pul-  
monar AVE (C3210:  
A31.0 & B44). No mo-  
mento em condições  
para retornar às ati-  
vidades laborais.

11/08/2021

Data

CARIMBO - CRM

Despacho (182240972)

Enviado em 28/09/2021 19:03

777888872 - Auxílio por incapacidade temporária - Análise Documental (Tarefa principal)

---

Finalização automática pelo sistema.



# **Anexos de Perícias Médicas**



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

1

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

847571215

Data de entrada: 20/08/2021 - Aplicações Parceiras

#### Dados Básicos

<b>Serviço</b> Parecer em Documentação Médica	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade</b> 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	<b>Data de entrada do requerimento</b> 20/08/2021 12:12	<b>Canal de atendimento</b> Aplicações Parceiras
	<b>Última atualização</b> 28/09/2021 19:03	

#### Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

#### Campos adicionais:

<b>Campo</b>	<b>Valor</b>
NB	636.171.001-0
NR	210081262
Confirma que realizou a presente tarefa no sistema SABI de acordo com a PORTARIA CONJUNTA SEPRT/ME/INSS nº 32 e OFÍCIO CIRCULAR SEI nº 1379/2021/ME ?	Sim, confirmo.

#### Interessado(s)

<b>CPF</b>	<b>Nome Completo</b>	<b>Data Nascimento</b>	<b>Nome Completo da Mãe</b>
355.765.701-97	SEBASTIAO DE SOUSA	22/08/1963	LAURINDA MOREIRA DA SILVA

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

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

#### Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (2995280)

Enviado em 28/09/2021 19:03

Unidade: 01400 - DEPARTAMENTO DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

847571215 - Parecer em Documentação Médica

---

Apresenta atestado sem possibilidade de identificação do emissor tanto pelo nome como pelo CRM-GO, sendo necessário exame presencial para avaliar atestado, exames e condição clínica.





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

**NIT:** 207.14513.88-6

**Número do Benefício:** 636.171.001-0

**Espécie:** 31

**Número do Requerimento:** 210081262

**Ao Sr. (a):** SEBASTIAO DE SOUSA

**Endereço:** R RUA SAO LUIZ DO NORTE, 1 CASA, VILA SANTANA

**CEP:** 76365-000

**Município:** SAO LUIZ DO NORTE

**UF:** GO

**Assunto:** Solicitação de Prorrogação de Benefício por Incapacidade.

**Decisão:** Deferimento do Pedido

**Motivo:** Constatação de Incapacidade Laborativa

**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 de Benefício por Incapacidade, apresentada no dia 28/07/2023, informamos que foi reconhecido o direito à prorrogação do benefício. O pagamento do seu benefício será mantido até o dia 23/10/2025. Caso considere o prazo insuficiente, o(a) senhor(a) poderá solicitar prorrogação do benefício, dentro do prazo de dias antes de sua cessação, pelo número de telefone 135 da Central de Atendimento do INSS ou pela internet no endereço eletrônico: meu.inss.gov.br. 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. 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: quarta-feira, 17 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 23 de Outubro de 2023.



**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 240417BI2QK68NNBRPKX35

COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

SEBASTIAO DE SOUSA

Serviço

SABI - PERÍCIA MÉDICA RESOLUTIVA

O atendimento presencial será em



23 OUT  
2023

SEGUNDA-FEIRA

Horário marcado



09:40

Antes de comparecer à agência na data e horário marcado, verifique se o atendimento presencial já foi restabelecido no INSS acessando <https://covid.inss.gov.br/> ou ligando para o número 135.

Unidade Responsável



AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL URUAÇÚ



AV. TRANSBRASILIANA, 142, SETOR CENTRAL  
URUACU/GO  
CEP: 76.400-000

Dados do Requerente

CPF 355.765.701-97 NIT 207.14513.88-6

Nascimento 22/08/1963

Mãe LAURINDA MOREIRA DA SILVA

E-Mail Não informado

Telefone Não informado

Celular Não informado

Campos Adicionais

NB 636.171.001-0

NR 222254756

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.)



COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

SEBASTIAO DE SOUSA

Serviço

PERÍCIA PRESENCIAL POR NÃO CONFORMAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA

O atendimento presencial será em



27 JAN  
2022

QUINTA-FEIRA

Horário marcado



09:40

Unidade Responsável



AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL URUAÇÚ



AV. TRANSBRASILIANA, 142, SETOR CENTRAL  
URUACU/GO  
CEP: 76.400-000

Dados do Requerente

CPF 355.765.701-97

NIT 207.14513.88-6

Nascimento 22/08/1963

Mãe LAURINDA MOREIRA DA SILVA

E-Mail soaresmarilson@gmail.com

Telefone (62) 3357-5357

Celular Não informado

Campos Adicionais

NB 636.171.001-0

NR 210081262

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.)

COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

SEBASTIAO DE SOUSA

Serviço

SABI - PERÍCIA MÉDICA CONCLUSIVA

O atendimento presencial será em



06 FEV  
2023

SEGUNDA-FEIRA

Horário marcado



10:10

Antes de comparecer à agência na data e horário marcado, verifique se o atendimento presencial já foi restabelecido no INSS acessando <https://covid.inss.gov.br/> ou ligando para o número 135.

Unidade Responsável



AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL URUAÇÚ



AV. TRANSBRASILIANA, 142, SETOR CENTRAL  
URUACU/GO  
CEP: 76.400-000

Dados do Requerente

CPF 355.765.701-97

NIT 207.14513.88-6

Nascimento 22/08/1963

Mãe LAURINDA MOREIRA DA SILVA

E-Mail Não informado

Telefone Não informado

Celular Não informado

Campos Adicionais

NB 636.171.001-0

NR 216976227

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.)

**Dados Cadastrais**

<b>NIT</b>	207.14513.88-6	<b>Fonte do NIT</b>	CADSUS
<b>Administrador do NIT</b>	PIS	<b>Fonte Cadastramento</b>	MTE
<b>Ano da Administração</b>	2008	<b>Data de Cadastramento</b>	13/12/2003
<b>Data de Atualização</b>	08/06/2020		

**Dados Básicos**

<b>Nome</b>	SEBASTIAO DE SOUSA	<b>Município de Nascimento</b>	ITAPACI
<b>Nome da Mãe</b>	LAURINDA MOREIRA DA SILVA	<b>País de Origem</b>	BRASIL
<b>Nome do Pai</b>	ADELIO DE SOUSA	<b>Data de Chegada</b>	
<b>Sexo</b>	MASCULINO	<b>Estado Civil</b>	SOLTEIRO(A)
<b>Data de Nascimento</b>	22/08/1963	<b>Grau de Instrução</b>	FUNDAMENTAL INCOMPL.
<b>Nacionalidade</b>	BRASILEIRA	<b>Data de Óbito</b>	

**Documentos**

<b>CPF</b>	355.765.701-97	<b>CTPS</b>	Número: 86469, Série: 6, UF: GO, Data de Emissão: 09/10/1984
<b>CNH</b>		<b>Doc. Estrangeiro</b>	
<b>Carteira de Marítimo</b>		<b>Passaporte</b>	
<b>Identidade</b>	Número: 2234615, Órgão Emissor: SSP, UF: GO, Data de Emissão: 28/11/1984		
<b>Título de Eleitor</b>	Número: 56233091040		
<b>Certidões Civis</b>			

**Contato**

<b>Endereço principal</b>	Tipo Logradouro: R, Logradouro: RUA SAO LUIZ DO NORTE, Número: 1, Complemento: CASA, Bairro: VILA SANTANA, SAO LUIZ DO NORTE - GO, CEP: 76365000		
<b>Endereço secundário</b>			
<b>Telefone 1</b>	<b>Telefone 2</b>	<b>Celular</b>	
<b>E-mail</b>			



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 2404179Z6TFVABOAYUEG71



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

17/04/2024 10:02:30

**Nome:** SEBASTIAO DE SOUSA

**Nit:** 2071451388-6

**Aps:** 08.0.21.070 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL URUAÇÚ

**Número do Benefício:** 636171001-0

**Data de Concessão do Benefício:** 27/01/2022

Comunicamos que lhe foi concedido **AUXILIO P/INCAPACIDADE TEMPORARIA PREVID (31)** número **636171001-0** requerido em **20/08/2021** com renda mensal de **R\$ 1.455,38**, calculada conforme abaixo, com início de vigência a partir de **23/08/2021**.

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 **1º** 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:** 4316 / ITAU - URUACU-GO

**Endereço:** RUA JOSE F CARVALHO,S/N - CENTRO

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

Seq.	Data	Salário	Índice	Sal. Corrigido	Observação
001	07/2021	1.699,58	1,0102	1.716,91	
002	06/2021	1.496,93	1,0162	1.521,27	
003	05/2021	1.659,13	1,0260	1.702,29	
004	04/2021	1.528,45	1,0299	1.574,17	
005	03/2021	1.656,71	1,0387	1.720,94	
006	02/2021	1.437,50	1,0472	1.505,48	
007	01/2021	1.736,96	1,0501	1.824,01	
008	12/2020	1.801,49	1,0654	1.919,39	
009	11/2020	1.631,41	1,0755	1.754,70	
010	10/2020	1.218,07	1,0851	1.321,78	
011	09/2020	1.513,23	1,0945	1.656,36	
012	08/2020	1.651,87	1,0985	1.814,62	
013	07/2020	1.667,89	1,1033	1.840,28	
014	04/2020	1.403,31	1,1013	1.545,55	
015	03/2020	1.727,87	1,1033	1.906,44	
016	02/2020	1.653,82	1,1052	1.827,83	

017	01/2020	1.689,62	1,1073	1.870,95
018	12/2019	1.856,78	1,1208	2.081,13
019	11/2019	2.117,76	1,1268	2.386,46
020	10/2019	1.714,75	1,1273	1.933,09
021	09/2019	1.715,36	1,1267	1.932,81
022	08/2019	1.853,96	1,1281	2.091,49
023	07/2019	1.895,34	1,1292	2.140,31
024	06/2019	1.805,38	1,1293	2.038,93
025	05/2019	1.454,03	1,1310	1.644,59
026	04/2019	1.415,09	1,1378	1.610,15
027	03/2019	1.679,19	1,1466	1.925,36
028	02/2019	1.603,67	1,1527	1.848,70
029	01/2019	1.340,49	1,1569	1.550,87
030	10/2018	1.541,19	1,1602	1.788,23
031	09/2018	1.449,75	1,1637	1.687,18
032	08/2018	1.671,15	1,1637	1.944,84
033	07/2018	1.626,70	1,1666	1.897,84
034	06/2018	1.527,97	1,1833	1.808,15
035	05/2018	1.558,41	1,1884	1.852,10
036	04/2018	1.164,41	1,1909	1.386,75
037	03/2018	1.235,88	1,1917	1.472,90
038	02/2018	1.193,42	1,1939	1.424,86
039	01/2018	563,79	1,1966	674,67
040	12/2017	532,92	1,1997	639,39
041	11/2017	1.200,96	1,2019	1.443,49
042	10/2017	1.328,93	1,2063	1.603,21
043	09/2017	1.192,16	1,2061	1.437,92
044	08/2017	1.516,58	1,2057	1.828,68
045	07/2017	1.564,99	1,2078	1.890,26
046	06/2017	1.480,14	1,2042	1.782,41
047	05/2017	1.387,12	1,2085	1.676,40
048	04/2017	1.231,40	1,2095	1.489,40
049	03/2017	1.224,29	1,2133	1.485,54
050	02/2017	1.197,80	1,2163	1.456,88
051	01/2017	654,89	1,2214	799,89
052	12/2016	651,94	1,2231	797,40
053	11/2016	1.350,38	1,2239	1.652,83
054	10/2016	1.276,53	1,2260	1.565,10
055	09/2016	1.525,84	1,2270	1.872,26
056	08/2016	1.474,98	1,2308	1.815,46

057	07/2016	1.502,52	1,2387	1.861,20
058	06/2016	1.160,64	1,2445	1.444,46
059	05/2016	1.357,57	1,2567	1.706,11
060	04/2016	872,47	1,2647	1.103,48
061	03/2016	1.218,52	1,2703	1.547,94
062	02/2016	1.274,49	1,2824	1.634,42
063	12/2015	487,88	1,3134	640,82
064	11/2015	1.275,67	1,3280	1.694,18
065	10/2015	1.196,40	1,3383	1.601,14
066	09/2015	1.432,22	1,3451	1.926,51
067	08/2015	1.481,29	1,3484	1.997,50
068	07/2015	1.321,16	1,3563	1.791,90
069	06/2015	1.137,96	1,3667	1.555,31
070	05/2015	1.408,60	1,3802	1.944,27
071	04/2015	1.424,67	1,3900	1.980,41
072	03/2015	1.547,81	1,4110	2.184,07
073	02/2015	1.125,47	1,4274	1.606,54
074	12/2014	481,24	1,4575	701,43
075	11/2014	1.224,26	1,4652	1.793,88
076	10/2014	1.783,98	1,4708	2.623,95
077	09/2014	1.646,16	1,4780	2.433,11
078	08/2014	1.229,35	1,4807	1.820,31
079	07/2014	1.494,32	1,4826	2.215,53
080	06/2014	988,13	1,4864	1.468,84
081	05/2014	1.378,50	1,4954	2.061,42
082	04/2014	601,85	1,5070	907,03
083	09/2010	734,19	1,8871	1.385,51
084	08/2010	775,55	1,8858	1.462,54
085	07/2010	765,45	1,8844	1.442,48
086	06/2010	880,82	1,8824	1.658,07
087	05/2010	945,13	1,8905	1.786,78
088	04/2010	668,88	1,9043	1.273,75
089	12/2009	82,36	1,9529	160,84
090	11/2009	971,65	1,9601	1.904,58
091	10/2009	889,54	1,9648	1.747,82
092	09/2009	748,54	1,9680	1.473,13
093	08/2009	1.001,96	1,9695	1.973,44
094	07/2009	697,76	1,9741	1.377,45
095	06/2009	780,63	1,9824	1.547,52
096	05/2009	624,87	1,9942	1.246,17



097	04/2009	315,95	2,0052	633,56
098	12/2008	191,65	2,0342	389,87
099	11/2008	540,91	2,0420	1.104,54
100	10/2008	737,44	2,0522	1.513,39
101	09/2008	741,63	2,0553	1.524,27
102	08/2008	550,02	2,0596	1.132,83
103	07/2008	660,58	2,0715	1.368,43
104	06/2008	546,74	2,0904	1.142,91
105	05/2008	498,97	2,1104	1.053,06

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

onde,

*Tc* - Tempo de contribuição = 08 grupos de 12 contribuicoes

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

*Id* - Idade = 0 ano(s)

*a* - Alíquota = 0,00

Salário de Benefício = média X fator previdenciário = 1.599,32

onde,

*média* - Média dos 80% maiores salários de contribuição = 167.929,60 / 105 = 1.599,32

*y* - Número de meses, após a Publicação da Lei = 261

**Renda Mensal Inicial = Salário de Benefício X coeficiente = 1.455,38**

onde, *Coeficiente* = 0.91

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

Seq.	Data	Salário	Índice	Sal. Corrigido	Observação
001	07/2021	1.699,58	1,0102	1.716,91	
002	06/2021	1.496,93	1,0162	1.521,27	
003	05/2021	1.659,13	1,0260	1.702,29	
004	04/2021	1.528,45	1,0299	1.574,17	
005	03/2021	1.656,71	1,0387	1.720,94	
006	02/2021	1.437,50	1,0472	1.505,48	
007	01/2021	1.736,96	1,0501	1.824,01	
008	12/2020	1.801,49	1,0654	1.919,39	
009	11/2020	1.631,41	1,0755	1.754,70	
010	10/2020	1.218,07	1,0851	1.321,78	
011	09/2020	1.513,23	1,0945	1.656,36	
012	08/2020	1.651,87	1,0985	1.814,62	

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

onde,

*Tc* - Tempo de contribuição = 08 grupos de 12 contribuições

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

*Id* - Idade = 0 ano(s)

*a* - Alíquota = 0,00

Salário de Benefício = média X fator previdenciário =

onde,

*média* - Média dos 80% maiores salários de contribuição = 20.031,92 / 12 = 1.669,32

*y* - Número de meses, após a Publicação da Lei = 261

**Renda Mensal Inicial = Salário de Benefício X coeficiente = 1.455,38**

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 240417L5ACOWCPRQSVQ70**

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

17/04/2024 10:01:41

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 207.14513.88-6      **CPF:** 355.765.701-97      **Nome:** SEBASTIAO DE SOUSA  
**Data de nascimento:** 22/08/1963      **Nome da mãe:** LAURINDA MOREIRA 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	207.14513.88-6	02.414.858/0004-70	VALE VERDE EMPREENDIMENTOS AGRICOLAS LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL		Empregado ou Agente Público	01/05/2008	11/12/2008	12/2008

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
05/2008	498,97		06/2008	546,74		07/2008	660,58	
08/2008	550,02		09/2008	741,63		10/2008	737,44	
11/2008	540,91		12/2008	191,65				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
2	207.14513.88-6	02.414.858/0004-70	VALE VERDE EMPREENDIMENTOS AGRICOLAS LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL		Empregado ou Agente Público	15/04/2009	07/12/2009	12/2009

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2009	315,95		05/2009	624,87		06/2009	780,63	
07/2009	697,76		08/2009	1.001,96		09/2009	748,54	
10/2009	889,54		11/2009	971,65		12/2009	82,36	

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**

17/04/2024 10:01:41

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 207.14513.88-6      **CPF:** 355.765.701-97      **Nome:** SEBASTIAO DE SOUSA  
**Data de nascimento:** 22/08/1963      **Nome da mãe:** LAURINDA MOREIRA DA SILVA

**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
3	207.14513.88-6	02.414.858/0004-70	VALE VERDE EMPREENDIMENTOS AGRICOLAS LTDA EM RECUPERACAO JUDICIAL		Empregado ou Agente Público	01/04/2010	27/09/2010	09/2010

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2010	668,88		05/2010	945,13		06/2010	880,82	
07/2010	765,45		08/2010	775,55		09/2010	734,19	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
4	207.14513.88-6	04.094.192/0001-01	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA		Empregado ou Agente Público	15/04/2014	12/12/2014	12/2014

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2014	601,85		05/2014	1.378,50		06/2014	988,13	
07/2014	1.494,32		08/2014	1.229,35		09/2014	1.646,16	
10/2014	1.783,98		11/2014	1.224,26		12/2014	481,24	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
5	207.14513.88-6	04.094.192/0001-01	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA		Empregado ou Agente Público	02/02/2015	11/12/2015	12/2015

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**

17/04/2024 10:01:41

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 207.14513.88-6      **CPF:** 355.765.701-97      **Nome:** SEBASTIAO DE SOUSA  
**Data de nascimento:** 22/08/1963      **Nome da mãe:** LAURINDA MOREIRA DA SILVA

**Relações Previdenciárias**

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/2015	1.125,47		03/2015	1.547,81		04/2015	1.424,67	
05/2015	1.408,60		06/2015	1.137,96		07/2015	1.321,16	
08/2015	1.481,29		09/2015	1.432,22		10/2015	1.196,40	
11/2015	1.275,67		12/2015	487,88				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
6	207.14513.88-6	04.094.192/0001-01	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA		Empregado ou Agente Público	01/02/2016	14/12/2016	12/2016

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/2016	1.274,49		03/2016	1.218,52		04/2016	872,47	
05/2016	1.357,57		06/2016	1.160,64		07/2016	1.502,52	
08/2016	1.474,98		09/2016	1.525,84		10/2016	1.276,53	
11/2016	1.350,38		12/2016	651,94				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
7	207.14513.88-6	04.094.192/0001-01	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA		Empregado ou Agente Público	16/01/2017	14/12/2017	12/2017

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**

17/04/2024 10:01:41

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 207.14513.88-6      **CPF:** 355.765.701-97      **Nome:** SEBASTIAO DE SOUSA  
**Data de nascimento:** 22/08/1963      **Nome da mãe:** LAURINDA MOREIRA DA SILVA

**Relações Previdenciárias**

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
01/2017	654,89		02/2017	1.197,80		03/2017	1.224,29	
04/2017	1.231,40		05/2017	1.387,12		06/2017	1.480,14	
07/2017	1.564,99		08/2017	1.516,58		09/2017	1.192,16	
10/2017	1.328,93		11/2017	1.200,96		12/2017	532,92	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
8	207.14513.88-6	04.094.192	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	0001.000248629	Empregado ou Agente Público	18/01/2018	31/10/2018	10/2018

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
01/2018	563,79		02/2018	1.193,42		03/2018	1.235,88	
04/2018	1.164,41		05/2018	1.558,41		06/2018	1.527,97	
07/2018	1.626,70		08/2018	1.671,15		09/2018	1.449,75	
10/2018	1.541,19							

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
9	207.14513.88-6	04.094.192	AGRO-RUB AGROPECUARIA LTDA	0001.000263138	Empregado ou Agente Público	07/01/2019		08/2021

**Indicadores:** IREM-INDPEND

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**

17/04/2024 10:01:41

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 207.14513.88-6      **CPF:** 355.765.701-97      **Nome:** SEBASTIAO DE SOUSA  
**Data de nascimento:** 22/08/1963      **Nome da mãe:** LAURINDA MOREIRA DA SILVA

**Relações Previdenciárias**

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
01/2019	1.340,49		02/2019	1.603,67		03/2019	1.679,19	
04/2019	1.415,09		05/2019	1.454,03		06/2019	1.805,38	
07/2019	1.895,34		08/2019	1.853,96		09/2019	1.715,36	
10/2019	1.714,75		11/2019	2.117,76		12/2019	1.856,78	
01/2020	1.689,62		02/2020	1.653,82		03/2020	1.727,87	
04/2020	1.403,31		06/2020	433,67	PSC-MEN-SM-EC103	07/2020	1.667,89	
08/2020	1.651,87		09/2020	1.513,23		10/2020	1.218,07	
11/2020	1.631,41		12/2020	1.801,49				
01/2021	1.736,96		02/2021	1.437,50		03/2021	1.656,71	
04/2021	1.528,45		05/2021	1.659,13		06/2021	1.496,93	
07/2021	1.699,58		08/2021	917,89	PSC-MEN-SM-EC103			

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
10	207.14513.88-6	6361710010	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	23/08/2021	23/10/2025	ATIVO

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2024	1.677,21		03/2024	1.677,21		02/2024	1.677,21	
01/2024	1.677,21							
12/2023	1.617,22		11/2023	1.617,22		10/2023	1.239,86	

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**

17/04/2024 10:01:41

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 207.14513.88-6      **CPF:** 355.765.701-97      **Nome:** SEBASTIAO DE SOUSA  
**Data de nascimento:** 22/08/1963      **Nome da mãe:** LAURINDA MOREIRA DA SILVA

**Relações Previdenciárias**

09/2023	1.617,22	08/2023	1.617,22	07/2023	1.617,22
06/2023	1.617,22	05/2023	1.617,22	04/2023	1.617,22
03/2023	1.617,22	02/2023	1.617,22	01/2023	1.617,22
12/2022	1.526,69	11/2022	1.526,69	10/2022	1.526,69
09/2022	1.526,69	08/2022	1.526,69	07/2022	1.526,69
06/2022	1.526,69	05/2022	1.526,69	04/2022	1.526,69
03/2022	1.526,69	02/2022	1.526,69	01/2022	1.526,69
01/2022	1.455,38	01/2022	4.754,24		

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
11	207.14513.88-6	7054636180	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO			INDEFERIDO

**Valores Consolidados por Ano Civil**

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2019											2.117,76	1.856,78
2020	1.689,62	1.653,82	1.727,87	1.403,31		433,67	1.667,89	1.651,87	1.513,23	1.218,07	1.631,41	1.801,49
2021	1.736,96	1.437,50	1.656,71	1.528,45	1.659,13	1.496,93	1.699,58	917,89				

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**

17/04/2024 10:01:41

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 207.14513.88-6

**CPF:** 355.765.701-97

**Nome:** SEBASTIAO DE SOUSA

**Data de nascimento:** 22/08/1963

**Nome da mãe:** LAURINDA MOREIRA DA SILVA

**Legenda de Indicadores**

<b>Indicador</b>	<b>Descrição</b>	<b>Indicador</b>	<b>Descrição</b>
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.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 240417143SKO7ZZIVS3F36

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.