



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 07/08/2024

Nome Civil: **RAQUEL GOMES COSTA**
CPF: **253.262.598-85**
Data de Nascimento: **21/06/1975**
Sexo: **Feminino**
Nacionalidade: **Brasileira**
Nome da Mãe: **MARTA GOMES COSTA**

Contratos de Trabalho

- 01/07/1989 - 03/02/1996

H M I COMERCIAL DE PRODUTOS ALIMENTARES LTDA

CNPJ: 43.111.038/0001-44

Endereço: **AVENIDA DOS IGARAPES**

Ocupação inicial: **33130 - CAIXA**

Tipo de contrato: -

Tipo de admissão: **Admissão no primeiro emprego**

Salário contratual:

Remuneração inicial: **NCz~~263~~,99**

Última remuneração informada: **NCz~~263~~67,62** (01/1996)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

03/02/1996 - Rescisão Contratual

01/07/1989 - Admissão no primeiro emprego

Observações:

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias

07/08/2024 17:58:06

Identificação do Filiado

NIT: 124.00359.03-4 **CPF:** 253.262.598-85 **Nome:** RAQUEL GOMES COSTA
Data de nascimento: 21/06/1975 **Nome da mãe:** MARTA GOMES COSTA

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	124.00359.03-4	43.111.038/0001-44	H M I COMERCIAL DE PRODUTOS ALIMENTARES LTDA	Empregado ou Agente Público		01/07/1989	03/02/1996	01/1996	
2	124.00359.03-4		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES/COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/03/2011	31/10/2011		IREM-INDPEND
3	124.00359.03-4		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES/COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/12/2011	30/11/2012		IREM-INDPEND
4	124.00359.03-4		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES/COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/02/2013	28/02/2014		
5	124.00359.03-4		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES/COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/04/2014	31/08/2018		IREM-INDPEND
6	124.00359.03-4	6141173202	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		12/04/2016	30/05/2016		
7	124.00359.03-4		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES/COOPERATIVAS	Contribuinte Individual		01/10/2018	30/11/2019		IREM-INDPEND
8	124.00359.03-4		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/08/2023	30/06/2024		IREC-INDPEND
9	124.00359.03-4	6074084614	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências	IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2408071P1IVAIWT2TXR192

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.

Consultar restituição



Número CPF

241.804.688-59



14/14

Data de Nascimento

16



Ex

20

10

Atenção

Não há informação para o exercício informado.

FECHAR



Sou humano



hCaptcha

Privacidade - Termos e Condições

CONSULTAR

AA



tuicao.receita.fazenda.gov.br



Consultar restituição



Número CPF

253.262.598-85



14/14

Data de Nascimento

21



Ex

20

Atenção

Não há informação para o exercício informado.

FECHAR



Sou humano



hCaptcha

Privacidade - Termos e Condições

CONSULTAR



20:33

4G

BRASIL Simplifique! Comunica BR Participe Acesso à Informação Legislação Canais

Ir para o conteúdo Ir para o menu Ir para a busca

Receita Federal
MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Perguntas Frequentes Contato Serviços Dados Abertos Área de Imprensa Onde Encontrar Avisos English Español



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **241.804.688-59**

Nome: **MARTA GOMES COSTA NETA**

Data de Nascimento: **16/06/2004**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **10/09/2018**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **20:33:36** do dia **11/08/2024** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **2F55.D051.7A98.D711**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

[Nova Consulta](#)

[Avaliação do Serviço](#)



[Voltar para o topo](#)

AA rricos.receita.fazenda.gov.br

Recibo de Entrega da Declaração OriginalPeríodo abrangido pela Declaração: **01/01/2023 a 31/12/2023****1. Informações do Contribuinte**

Nome Empresarial 40.425.074 RAQUEL GOMES COSTA	CNPJ 40.425.074/0001-94
Data da Abertura 16/01/2021	Data de Opção pelo SIMEI 16/01/2021

2. Resumo da Declaração

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago
01/2023	Não	65,10	1,00	-	66,10	-
02/2023	Não	65,10	1,00	-	66,10	-
03/2023	Não	65,10	1,00	-	66,10	-
04/2023	Não	65,10	1,00	-	66,10	-
05/2023	Não	66,00	1,00	-	67,00	-
06/2023	Não	66,00	1,00	-	67,00	-
07/2023	Não	66,00	1,00	-	67,00	-
08/2023	Não	66,00	1,00	-	67,00	67,00
09/2023	Não	66,00	1,00	-	67,00	67,00
10/2023	Não	66,00	1,00	-	67,00	67,00
11/2023	Não	66,00	1,00	-	67,00	67,00
12/2023	Não	66,00	1,00	-	67,00	67,00

3. Informações Socioeconômicas e Fiscais

Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições	R\$ 20.540,00
Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais	R\$ 0,00
Receita Bruta Total	R\$ 20.540,00
Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não	

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração 30/05/2024 09:14:35
Número do Recibo

02072415100169050
Autenticação 40216.42952.50697.74277