

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Histórico de Créditos

21/08/2024 10:47:27

Identificação do Filiado

NIT: 127.12197.42-0 **CPF:** 405.892.342-34 **Data de Nascimento:** 30/08/1942

Nome: HELENA SOUZA DE SOUZA

Nome da mãe: VILCIA DE ANDRADE SOUZA

Compet. Inicial: 05/2024

Compet. Final: 07/2024

Créditos do Benefício

NB: 523.629.637-0

Espécie: 88 - BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA IDOSA

APS: 12001050 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BELÉM - ICOARACÍ

Data de Início do Benefício (DIB): 13/12/2007 **Data de Cessação do Benefício (DCB):**

Data de Início do Pagamento (DIP): 13/12/2007

MR: R\$ 1.412,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
05/2024	01/05/2024 a 31/05/2024	R\$ 1.412,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	04/06/2024	04/06/2024	Não	Sim

Banco: 104 - CAIXA OP: 252464 - ICOARACY/PA Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 06/05/2024 Origem: Maciça Validade Início: 04/06/2024 Fim: 31/07/2024

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.412,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
06/2024	01/06/2024 a 30/06/2024	R\$ 1.412,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	02/07/2024	05/07/2024	Não	Sim

Banco: 104 - CAIXA OP: 252464 - ICOARACY/PA Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 09/06/2024 Origem: Maciça Validade Início: 02/07/2024 Fim: 30/08/2024

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.412,00

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

21/08/2024 10:47:27

Identificação do Filiado

NIT: 127.12197.42-0 **CPF:** 405.892.342-34 **Data de Nascimento:** 30/08/1942

Nome: HELENA SOUZA DE SOUZA

Nome da mãe: VILCIA DE ANDRADE SOUZA

Compet. Inicial: 05/2024

Compet. Final: 07/2024

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
07/2024	01/07/2024 a 31/07/2024	R\$ 1.412,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	02/08/2024	05/08/2024	Não	Sim

Banco: 104 - CAIXA OP: 252464 - ICOARACY/PA Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 08/07/2024 Origem: Maciça Validade Início: 02/08/2024 Fim: 30/09/2024

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.412,00



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240821I19AXNKV3E59ZM63

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.

CONDOCONTA FINANCEIRA SA RODOVIA JOSÉ CARLOS DAUX 4100 SALA 04 19.064.247/0001-08				FLORIANÓPOLIS - SC		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
148	ROMULO DANIEL DE SOUZA MORAIS ESTAGIÁRIO	411010			12	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
27	Bolsa Auxilio	30,00	800,00	

				Total Vencimentos 800,00	Total Descontos *****
				Total Liquido -->	800,00
Salario Base 800,00	Sal.Contr.INSS *****	Base Calculo FGTS *****	FGTS do MES *****	Base Calculo IRRF 800,00	Faixa IRRF *****

Assinatura

/ /
Data

CONDOCONTA FINANCEIRA SA RODOVIA JOSÉ CARLOS DAUX 4100 SALA 04 19.064.247/0001-08				FLORIANÓPOLIS - SC		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
148	ROMULO DANIEL DE SOUZA MORAIS ESTAGIÁRIO	411010			12	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
27	Bolsa Auxilio	30,00	800,00	

				Total Vencimentos 800,00	Total Descontos *****
				Total Liquido -->	800,00
Salario Base 800,00	Sal.Contr.INSS *****	Base Calculo FGTS *****	FGTS do MES *****	Base Calculo IRRF 800,00	Faixa IRRF *****

Assinatura

/ /
Data

ANEXO 09

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU POR MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecido)

Eu, Rômulo Daniel de Souza Morai, portador da carteira de identidade nº 8480674, e CPF nº 022.212.602-79, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico, que não recebo pagamento referente à pensão alimentícia ou por morte em meu nome ou em nome de dependentes por motivo de dificuldades financeiras do responsável paterno.

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da UDESC a averiguar a informação acima.

Data: 20/03/2025

Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Paragrafo 1º: “Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos”.