

Identificação do Filiado

NIT: 163.59741.97-1 **CPF:** 021.163.999-04 **Data de Nascimento:** 31/08/1969

Nome: LEONIR DAS GRACAS OLIVEIRA MACEDO

Nome da mãe: ALMERINDA MUNIZ DE OLIVEIRA

Compet. Inicial: 02/2025

Compet. Final: 03/2025

Créditos do Benefício

NB: 230.776.478-4

Espécie: 41 - APOSENTADORIA POR IDADE

APS: 20001110 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SÃO JOAQUIM

Data de Início do Benefício (DIB): 01/11/2024 **Data de Cessação do Benefício (DCB):**

Data de Início do Pagamento (DIP): 01/11/2024

MR: R\$ 1.518,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
02/2025	01/02/2025 a 28/02/2025	R\$ 1.518,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		10/03/2025		Não	Não

Banco: 237 - BRADESCO OP: 46633 - S.JOAQUIM Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 09/02/2025 Origem: Maciça Validade Início: 10/03/2025 Fim: 30/04/2025

Rubrica

Descrição Rubrica

Valor

101

VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO

R\$ 1.518,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
03/2025	01/03/2025 a 31/03/2025	R\$ 1.518,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		03/04/2025		Não	Não

Banco: 237 - BRADESCO OP: 46633 - S.JOAQUIM Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 09/03/2025 Origem: Maciça Validade Início: 03/04/2025 Fim: 30/05/2025

Rubrica

Descrição Rubrica

Valor

101

VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO

R\$ 1.518,00

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.



PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

19/03/2025 10:42:30

Identificação do Filiado

NIT: 163.59741.97-1 CPF: 021.163.999-04 Data de Nascimento: 31/08/1969

Nome: LEONIR DAS GRACAS OLIVEIRA MACEDO

Nome da mãe: ALMERINDA MUNIZ DE OLIVEIRA

Compet. Inicial: 02/2025

Compet. Final: 03/2025

Créditos do Benefício

NB: 101.478.577-1

Espécie: 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIÁRIA

APS: 20001110 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SÃO JOAQUIM

Data de Início do Benefício (DIB): 01/06/1996 Data de Cessação do Benefício (DCB):

Data de Início do Pagamento (DIP): 01/06/1996

MR: R\$ 1.518,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
02/2025	01/02/2025 a 28/02/2025	R\$ 1.430,51	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	07/03/2025	07/03/2025	Não	Não

Banco: 104 - CAIXA OP: 197644 - SAO JOAQUIM Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 09/02/2025 Origem: Maciça Validade Início: 07/03/2025 Fim: 30/04/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.518,00
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 87,49

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
03/2025	01/03/2025 a 31/03/2025	R\$ 1.430,51	CCF - CONTA-CORRENTE		02/04/2025		Não	Não

Banco: 104 - CAIXA OP: 197644 - SAO JOAQUIM Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 09/03/2025 Origem: Maciça Validade Início: 02/04/2025 Fim: 30/05/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.518,00
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 87,49

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

19/03/2025 10:42:30

Identificação do Filiado

NIT: 163.59741.97-1

CPF: 021.163.999-04

Data de Nascimento: 31/08/1969

Nome: LEONIR DAS GRACAS OLIVEIRA MACEDO

Nome da mãe: ALMERINDA MUNIZ DE OLIVEIRA

Compet. Inicial: 02/2025

Compet. Final: 03/2025



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 25031961CLXFPWPB9LSZ30

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

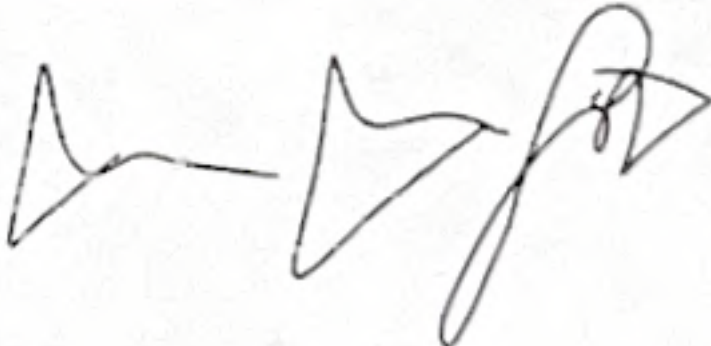
O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

Declaração de Benefícios

Declaramos que CONSTA no Sistema Único de Benefícios, nesta data, a concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) que possuam como titular o CPF nº **021.163.999-04** pertencente a **LEONIR DAS GRACAS OLIVEIRA MACEDO**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
230.776.478-4	ATIVO	APOSENTADORIA POR IDADE	R\$ 1.518,00	01/11/2024	
101.478.577-1	ATIVO	PENSAO POR MORTE PREVIDENCIARIA	R\$ 1.518,00	01/06/1996	
628.803.366-2	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 998,00	20/06/2019	30/09/2019
063.234.807-0	CESSADO	SALARIO MATERNIDADE		30/05/1995	27/09/1995

benefício(s) que pos
OLIVEIRA MACEDO



Brasília, DF, 19/03/2025

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS

Número do Benefício	Situação
230.776.478-4	ATIVO
101.478.577-1	ATIVO
628.803.366-2	CESSADO
063.234.807-0	CESSADO

Brasília, DF



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 250319HSJ7689-RE563-64

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CLPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número

38.759

Série

00028-SC



Leonir dos Prazeres Oliveira M

ASSINATURA DO PORTADOR

Nome Leonir das Graças Oliveira Macedo

Loc. Nasc. São Joaquim Est. SC Data 31/08/1969

Filiação Georgel Faustino de Oliveira e de
Almerinda Muniz de Oliveira /

Doc. nº 2. Identidade nº 3.783.197 - Órgão Emissor
SP/SC - Data de Expedição: 02.04.97

Chegada ao Brasil em...../...../..... Doc. Ident. nº.....

Exp. em...../...../..... Estado.....

Obs.

005. Data Emissão: 16 / 03 / 1.999 - Sine/São Joaquim-SC

Carla Amaral Porto Melo
C / 8 / R - 1.825.116

Assinatura do Funcionário



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

9

Nome

Doc

Nome

Doc

Nome

Doc

.....

•

•

Nas

•

● ● ● ● ● ●

FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

..... / / / /
Dia Mês Ano Dia Mês Ano

Banco depositário.....

Agência.....

Praça..... Estado

Empresa

.....
Carimbo e assinatura do empregador

FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

..... / / / /
Dia Mês Ano Dia Mês Ano

Banco depositário.....

Agência.....

Praça..... Estado

Empresa

.....
Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

..... / / / /
Dia Mês Ano Dia Mês Ano

Banco depositário.....

Agência.....

Praça..... Estado

Empresa

.....
Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

..... / / / /
Dia Mês Ano Dia Mês Ano

Banco depositário.....

Agência.....

Praça..... Estado

Empresa

.....
Carimbo e assinatura do empregador

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSS/Instituto Nacional do Seguro Social

Emissão em: 06/02/1996

PROTOCOLO DE BENEFICIUM

BENEFICIO: 101.474.577-1
FAIXA: 0002

DADOS DO BENEFICIO

OL. CONCESSOR : 20.7.25.004 ESPECIE: 21

DADOS DO SEGURADO

NOME DO SEGURADO : EDENIR LUCIANO MACEO

CIPS : 00000000 SERIE : 00000000
DATA EMISSAO : UF: SC

IDENTIDADE : 88 1752186 DATA EMISSAO : 21/10/1982
UF : SC ORGAO EMISSOR : 01

ENDEREÇO DO TITULAR

ENDEREÇO : LOC MORRO GRANDE LUIZINHO

BAIRRO : LUIZINHO CEP : 88600-000

MUNICIPIO : SAO JOAQUIM UF: SC

DDD : 000 TELEFONE: RAMAL :

DATA: 06/02/96 MATRICULA: 3847365

ASS:

Antonio Gilmar Andrade
AGENTE ADMINISTRATIVO - 067.400-8

1a. Via p/ Segurado