

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

26/03/2026 12:58:59

Identificação do Filiado**NIT:** 107.79240.55-0 **CPF:** 054.752.258-42 **Data de Nascimento:** 30/10/1964**Nome:** ANTONIO ROBERTO RIBEIRO**Nome da mãe:** FLORISBELA MACHADO RIBEIRO**Compet. Inicial:** 02/2026**Compet. Final:** 03/2026**Créditos do Benefício****NB:** 176.280.320-5**Espécie:** 42 - APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUICAO**APS:** 21036003 - SETOR DE ATENDIMENTO DE DEMANDAS JUDICIAIS**Data de Início do Benefício (DIB):** 26/05/2018 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 26/05/2018**MR:** R\$ 1.703,55

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
02/2026	01/02/2026 a 28/02/2026	R\$ 1.704,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	06/03/2026	11/03/2026	Não	Não

Banco: 1 - BRASIL OP: 291325 - IBATE,SP Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 10/02/2026 Origem: Maciça Validade Início: 06/03/2026 Fim: 30/04/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.703,55
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,45

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
03/2026	01/03/2026 a 31/03/2026	R\$ 1.704,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		08/04/2026		Não	Não

Banco: 1 - BRASIL OP: 291325 - IBATE,SP Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 09/03/2026 Origem: Maciça Validade Início: 08/04/2026 Fim: 29/05/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.703,55
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,45

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

26/03/2026 12:58:59

Identificação do Filiado**NIT:** 107.79240.55-0 **CPF:** 054.752.258-42 **Data de Nascimento:** 30/10/1964**Nome:** ANTONIO ROBERTO RIBEIRO**Nome da mãe:** FLORISBELA MACHADO RIBEIRO**Compet. Inicial:** 02/2026**Compet. Final:** 03/2026**Créditos do Benefício****NB:** 155.638.612-2**Espécie:** 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIARIA**APS:** 21022100 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL IBATÉ**Data de Início do Benefício (DIB):** 08/01/2012 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 08/01/2012**MR:** R\$ 1.477,69

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
02/2026	01/02/2026 a 28/02/2026	R\$ 1.621,00	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	24/02/2026	24/02/2026	Não	Não

Banco: 237 - BRADESCO OP: 619012 - JETEC CELULARES - BRADESCO EXPRESSO Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 10/02/2026 Origem: Maciça Validade Início: 24/02/2026 Fim: 30/04/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.621,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
03/2026	01/03/2026 a 31/03/2026	R\$ 1.621,00	CCF - CONTA-CORRENTE		26/03/2026		Não	Não

Banco: 237 - BRADESCO OP: 619012 - JETEC CELULARES - BRADESCO EXPRESSO Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 09/03/2026 Origem: Maciça Validade Início: 26/03/2026 Fim: 29/05/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.621,00

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

26/03/2026 12:58:59

Identificação do Filiado**NIT:** 107.79240.55-0**CPF:** 054.752.258-42**Data de Nascimento:** 30/10/1964**Nome:** ANTONIO ROBERTO RIBEIRO**Nome da mãe:** FLORISBELA MACHADO RIBEIRO**Compet. Inicial:** 02/2026**Compet. Final:** 03/2026

Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 260326UYP5REM445K-S015

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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito



Continuação

Número *023534* Série *4985*

Antonio Roberto Ribeiro
ASSINATURA DO PORTADOR

Nome

Loc. Nasc.

Est.

Filiação

Est. Civil

Fls

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

Nº

Naturalizado Dec. Nº

Doc. Nº

Reg. Civil

Exp. SSP, SP, em

Doc.

Órgão

Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº

Exp. em

Estado

Obs

Data Emissão

DRT

CONVENIO

IBATE

Assinatura do Funcionário



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Adubos Vera Cruz Ltda.

CGC/MF. 55.711.857/0001-01

Rua Av. São João N° 432

Município Ibaté Est. São Paulo

Esp. do estabelecimento Industrial

Cargo Serviços Gerais

C.B.O. n° 514210

Data admissão 10 de Outubro de 19. 2005

Registro n° Fls./Ficha 39

Remuneração especificada 664,93 (seiscentos e sessenta e quatro reais e noventa e três centavos) p/mes

[Assinatura]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°
Data saída 20 de MAIO de 19. 2012

[Assinatura]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°
Com. Dispensa CD N°

Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: MADASCHI PERIGO SOUZA LTDA

CNPJ/MF. 00.017.226/0001-03

Endereço. ESTRADA MUNICIPAL DE AGUA VERMELHA, 1

Município. Ibaté Est. SP

Esp. Estabel. COM DE PLANTAS, ORNAMENTAIS, EXOTICAS, EL

Empregado. ANTONIO ROBERTO RIBEIRO

Cargo. Serviços Gerais

C.B.O. 7832-25 Tipo Func.: Normal

Admitido em: 19/11/2012

Livro N° 05 Fls./Ficha: 23

Remun. especificada: R\$ 926,00 1-Mensal

NOVECENTOS E VINTE E SEIS REAIS

.....

[Assinatura]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°
Data saída 20 de JANUÁRIO de 19. 2012

[Assinatura]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°

Empregador

CGC/MF.

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... C.B.O. nº

Data admissão de de 19.....

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída..... de..... de 19.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº