

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO	HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO
ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO		
DOADOR DE ORGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO		

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

06

37.796.381/0001-77

EMPREGADOR	FERNANDES & SILVA COMÉRCIOS DE HORTIFRUTIS LTDA
CGC/CPF/CEI	Av. Calistrato Muller Salles, Nº1299
ENDEREÇO	Bairro Portinho - CEP:88.790-000
MUNICÍPIO	LAGUNA - SC
ESP. DO ESTABELECIMENTO	COMÉRCIO
CARGO	OPERADORA DE CAIXA
CBO Nº	421125

DATA DE ADMISSÃO	02 DE SETEMBRO DE 2020
REGISTRO Nº	1
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	R\$ 1.331,00 + 25% (um mil trezentos e oitenta e um reais) por mês.
1ª	FERNANDES & SILVA COMÉRCIOS DE HORTIFRUTIS LTDA
DATA DE SAÍDA	01 DE OUTUBRO DE 2020
1ª	
2ª	

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

07

MOTIVO ASSINATURA DO EMPREGADOR

MOTIVO ASSINATURA DO EMPREGADOR

MOTIVO ASSINATURA DO EMPREGADOR

MOTIVO ASSINATURA DO EMPREGADOR

MOTIVO ASSINATURA DO EMPREGADOR

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

PERÍODO 01/10/20. _____ ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE 11/11/2011 A 11/11/2011

PERÍODO _____ ASSINATURA DO EMPREGADOR _____

DE _____ A _____

PERÍODO ASSINATURA DO EMERECENTE

DE 11/11 A 11/11

PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE 10/10/11 A 11/11/11

PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE A

PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADOR

19

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

DE 1 1 1 A 1 1 1
 PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE 1 1 1 A 1 1 1
 PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE 1 1 1 A 1 1 1
 PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE 1 1 1 A 1 1 1
 PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE 1 1 1 A 1 1 1
 PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE 1 1 1 A 1 1 1
 PERÍODO ASSINATURA DO EMPREGADOR

20

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

O portador da presente carteira foi admitido em 02/09/20 em caráter de experiência, pelo prazo de 30 dias, podendo ser prorrogado por mais 30 dias conforme interesse das partes.

FERNANDES & SILVA COMÉRCIOS DE
HORTIFRUTIS LTDA

21

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

210.54214.07-9

NÚMERO

0889378

SÉRIE

0040

UF

SC

Donelly Siqueira Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



03



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

DANIELLY FIGUEIREDO VARGAS

FILIAÇÃO.....: NEEMIAS VARGAS

MARIA TERESINHA DE FIGUEIREDO VARGAS

NASCIMENTO.....: 21/03/1997

SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: TUBARÃO - SC

DOCUMENTO.....: C. I. 6400009 24/08/2010 SESP SC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 085.205.659-13

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/SC - 25/02/2013

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /
DOCUMENTO

ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR

L E G E N D A

A - CASAMENTO / C - DIVÓRCIO / E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE / G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP LÍQUIDA / D - ADOPÇÃO / F - MUDANÇA DE VENTILADA

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 085.205.659-13 pertencente a DANIELLY FIGUEIREDO VARGAS:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
726.281.522-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.028,46	08/11/2025	08/12/2025
724.733.288-4	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.012,53	09/09/2025	07/11/2025
722.335.421-7	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.007,92	12/06/2025	12/08/2025
719.698.282-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.796,17	06/02/2025	06/05/2025
717.171.797-7	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.728,71	31/10/2024	28/01/2025
643.881.312-9	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.947,67	28/07/2023	01/10/2024

Brasília, DF, 07/04/2026



Gilberto Waller Júnior
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2604078LZPCRTMLILJ0V09

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

BENEFÍCIO(S) DO TITULAR			
Código da espécie	Número	Data de Início	Situação
31	643.318.656-8	-	INDEFERIDO
31	643.881.312-9	28/07/2023	CESSADO
31	717.171.797-7	31/10/2024	CESSADO
31	719.698.282-8	06/02/2025	CESSADO
31	722.335.421-7	12/06/2025	CESSADO
31	724.733.288-4	09/09/2025	CESSADO
31	726.281.522-0	08/11/2025	CESSADO

INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO (TITULAR)			
Nome completo: DANIELLY FIGUEIREDO VARGAS		Data de nascimento: 21/03/1997	
NIT: 267.17134.08-7		CPF: 085.205.659-13	RG: 00006400009 SC

INFORMAÇÕES GERAIS DO BENEFÍCIO			
Espécie: 31 - AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO		Data da última prova de vida: 10/08/2023	
Número: 643.881.312-9		Órgão Mantenedor: 20.023.040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL LAGUNA	
Situação: CESSADO		Órgão Concessor: 20.023.040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL LAGUNA	
Ramo de atividade: COMERCIARIO		Forma de filiação: CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	
Data de entrada do requerimento: 18/05/2023		Data do despacho do benefício: 10/08/2023	
Data de regularização da documentação: 18/05/2023		Data de início do benefício: 28/07/2023	
Data de início do pagamento: 28/07/2023		Data do óbito: -	

INFORMAÇÕES DO VALOR DO BENEFÍCIO		
Valor da Renda Mensal Inicial (RMI): R\$ 1.928,58	Valor da Renda Mensal Reajustada: R\$ 1.947,67	Valor da Última Renda Mensal Paga: R\$ 1.947,67

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

INFORMAÇÕES DO PAGAMENTO DO BENEFÍCIO

Banco pagador: 69 - BANCO CREFISA S.A

Órgão pagador: 868282 - FILIAL LAGUNA-SC

Endereço do órgão pagador: RUA OSVALDO CABRAL, 166 - CENTRO, LAGUNA - SC, 88790-000

Data do pagamento: 2º DIA ÚTIL DE CADA MÊS

Meio de Pagamento: CMG - CARTAO MAGNETICO

Último período pago: 01/10/2024 a 01/10/2024

INFORMAÇÕES DO INSTITUIDOR DO BENEFÍCIO

Não foram encontradas informações do instituidor do benefício.

INFORMAÇÕES DO(S) DEPENDENTE(S) DO BENEFÍCIO

Não foram encontradas informações do(s) dependente(s) do benefício.

INFORMAÇÕES DE REVISÃO DO BENEFÍCIO (revisões legais ou de iniciativa do INSS)

Tipo de Revisão	Descrição	Direito	Revisto
Artigo 58 dos ADCT	Data de Início do benefício ou do benefício precedido posterior a 05/10/1988.	Não	Não
Artigo 144 (Lei 8213/91) Buraco Negro	Data de Início do benefício ou do benefício precedido não é anterior a 05/04/1991 e posterior a 04/10/1988.	Não	Não
Artigo 26 (Lei 8870/94)	Data de Início do benefício ou do benefício precedido não é anterior a 01/01/1994 e posterior a 04/04/1991.	Não	Não
Artigo 201 (Constituição Federal)	Data de Início do benefício ou do benefício precedido não é anterior a 05/04/1991.	Não	Não
Artigo 21 (Parágrafo 3 Lei 8880/94)	Benefício não foi concedido com a média dos salários de contribuição superior ao teto.	Não	Não
IRSM Fevereiro/94	Benefício não possui pelo menos 1 salário de contribuição anterior a março de 1994 constante no PBC.	Não	Não
ORTN/OTN/BTN	Data de Início do benefício ou do benefício precedido nao é posterior a 01/06/1977 e anterior a 05/10/1988.	Não	Não
Artigo 29		Não	Não

INFORMAÇÕES DE PERÍCIA MÉDICA E/OU ANÁLISE DOCUMENTAL

Acidente de trabalho: Não

Isento de carência: Não

Data limite: 24/09/2024

Data de realização: 19/08/2024

Acréscimo de 25%: Não

Conclusão: 2 - Data de cessação do benefício

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

INFORMAÇÕES DE PERÍCIA MÉDICA E/OU ANÁLISE DOCUMENTAL

Acidente de trabalho: Não	Data de realização: 19/07/2024
Isento de carência: Não	Acréscimo de 25%: Não
Data limite: 25/08/2024	Conclusão: 2 - Data de cessação do benefício
Acidente de trabalho: Não	Data de realização: 19/06/2024
Isento de carência: Não	Acréscimo de 25%: Não
Data limite: 26/07/2024	Conclusão: 2 - Data de cessação do benefício
Acidente de trabalho: Não	Data de realização: 20/05/2024
Isento de carência: Não	Acréscimo de 25%: Não
Data limite: 26/06/2024	Conclusão: 2 - Data de cessação do benefício
Acidente de trabalho: Não	Data de realização: 19/04/2024
Isento de carência: Não	Acréscimo de 25%: Não
Data limite: 27/05/2024	Conclusão: 2 - Data de cessação do benefício
Acidente de trabalho: Não	Data de realização: 15/03/2024
Isento de carência: Não	Acréscimo de 25%: Não
Data limite: 27/04/2024	Conclusão: 2 - Data de cessação do benefício
Acidente de trabalho: Não	Data de realização: 22/02/2024
Isento de carência: Não	Acréscimo de 25%: Não
Data limite: 28/03/2024	Conclusão: 2 - Data de cessação do benefício
Acidente de trabalho: Não	Data de realização: 22/01/2024
Isento de carência: Não	Acréscimo de 25%: Não
Data limite: 27/02/2024	Conclusão: 2 - Data de cessação do benefício
Acidente de trabalho: Não	Data de realização: 20/12/2023
Isento de carência: Não	Acréscimo de 25%: Não
Data limite: 28/01/2024	Conclusão: 2 - Data de cessação do benefício
Acidente de trabalho: Não	Data de realização: 20/11/2023
Isento de carência: Não	Acréscimo de 25%: Não
Data limite: 29/12/2023	Conclusão: 2 - Data de cessação do benefício
Acidente de trabalho: Não	Data de realização: 24/10/2023
Isento de carência: Não	Acréscimo de 25%: Não
Data limite: 29/11/2023	Conclusão: 2 - Data de cessação do benefício

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

INFORMAÇÕES DE PERÍCIA MÉDICA E/OU ANÁLISE DOCUMENTAL

Acidente de trabalho:	Não	Data de realização:	10/08/2023
Isento de carência:	Não	Acréscimo de 25%:	Não
Data limite:	30/10/2023	Conclusão:	2 - Data de cessação do benefício

INFORMAÇÕES DO(S) COMPROVANTE(S) DA RECLUSÃO

Não foram encontradas informações do(s) comprovante(s) da reclusão.

INFORMAÇÕES DO PROCURADOR DO BENEFÍCIO

Não foram encontradas informações do procurador do benefício.

INFORMAÇÕES DO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFÍCIO

Não foram encontradas informações do representante legal do benefício.



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/#/aberto/autenticidade>
com o código 260407CL-9BRD-DOIBV872

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

07/04/2026 13:44:07

Identificação do Filiado

NIT: 267.17134.08-7 CPF: 085.205.659-13 Data de Nascimento: 21/03/1997

Nome: DANIELLY FIGUEIREDO VARGAS

Nome da mãe: MARIA TERESINHA DE F VARGAS

Compet. Inicial: 01/2025

Compet. Final: 12/2025

Créditos do Benefício

NB: 724.733.288-4

Espécie: 31 - AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO

APS: 20023040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL LAGUNA

Data de Início do Benefício (DIB): 09/09/2025 Data de Cessação do Benefício (DCB): 08/12/2025

Data de Início do Pagamento (DIP): 09/09/2025

MR: R\$ 2.012,53

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
09/2025	09/09/2025 a 30/09/2025	R\$ 1.476,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	14/10/2025	14/10/2025	Não	Sim

Banco: 104 - CAIXA OP: 81838 - LAGUNA/SC Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 27/09/2025 Origem: Concessão Validade Início: 14/10/2025 Fim: 28/11/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.475,85
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,15

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
10/2025	01/10/2025 a 31/10/2025	R\$ 2.012,53	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	05/11/2025	05/11/2025	Não	Sim

Banco: 104 - CAIXA OP: 81838 - LAGUNA/SC Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 17/10/2025 Origem: Maciça Validade Início: 05/11/2025 Fim: 30/12/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 2.012,53

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

07/04/2026 13:44:07

Identificação do Filiado**NIT:** 267.17134.08-7 **CPF:** 085.205.659-13 **Data de Nascimento:** 21/03/1997**Nome:** DANIELLY FIGUEIREDO VARGAS**Nome da mãe:** MARIA TERESINHA DE F VARGAS**Compet. Inicial:** 01/2025**Compet. Final:** 12/2025**Créditos do Benefício****NB:** 722.335.421-7**Espécie:** 31 - AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO**APS:** 20023040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL LAGUNA**Data de Início do Benefício (DIB):** 12/06/2025 **Data de Cessação do Benefício (DCB):** 12/08/2025**Data de Início do Pagamento (DIP):** 12/06/2025**MR:** R\$ 2.007,92

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
07/2025	12/06/2025 a 30/06/2025	R\$ 1.272,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	05/08/2025	05/08/2025	Não	Sim

Banco: 69 - BANCO CREFISA OP: 868282 - FILIAL LAGUNA-SC Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 19/07/2025 Origem: Concessão Validade Início: 05/08/2025 Fim: 30/09/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.271,68
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,32

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
07/2025	01/07/2025 a 31/07/2025	R\$ 2.008,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	05/08/2025	05/08/2025	Não	Sim

Banco: 69 - BANCO CREFISA OP: 868282 - FILIAL LAGUNA-SC Ocorrência: Pagamento efetivado

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 2.007,92
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,08

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

07/04/2026 13:44:07

Identificação do Filiado**NIT:** 267.17134.08-7 **CPF:** 085.205.659-13 **Data de Nascimento:** 21/03/1997**Nome:** DANIELLY FIGUEIREDO VARGAS**Nome da mãe:** MARIA TERESINHA DE F VARGAS**Compet. Inicial:** 01/2025**Compet. Final:** 12/2025

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isto IR
08/2025	01/08/2025 a 12/08/2025	R\$ 1.137,41	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	01/09/2025	02/09/2025	Não	Sim

Banco: 69 - BANCO CREFISA OP: 868282 - FILIAL LAGUNA-SC Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 10/08/2025 Origem: Maciça Validade Início: 01/09/2025 Fim: 31/10/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 803,16
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	R\$ 334,65
215	AJUSTE DO ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	R\$ 0,40

Créditos do Benefício**NB:** 719.698.282-8**Espécie:** 31 - AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO**APS:** 20023040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL LAGUNA**Data de Início do Benefício (DIB):** 06/02/2025 **Data de Cessação do Benefício (DCB):** 06/05/2025**Data de Início do Pagamento (DIP):** 06/02/2025**MR:** R\$ 1.796,17

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isto IR
03/2025	06/02/2025 a 28/02/2025	R\$ 1.497,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	15/04/2025	15/04/2025	Não	Sim

Banco: 69 - BANCO CREFISA OP: 868282 - FILIAL LAGUNA-SC Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 29/03/2025 Origem: Concessão Validade Início: 15/04/2025 Fim: 30/05/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.496,80
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,20

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

07/04/2026 13:44:07

Identificação do Filiado**NIT:** 267.17134.08-7 **CPF:** 085.205.659-13 **Data de Nascimento:** 21/03/1997**Nome:** DANIELLY FIGUEIREDO VARGAS**Nome da mãe:** MARIA TERESINHA DE F VARGAS**Compet. Inicial:** 01/2025**Compet. Final:** 12/2025

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\$ 1.797,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	15/04/2025	15/04/2025	Não	Sim

Banco: 69 - BANCO CREFISA OP: 868282 - FILIAL LAGUNA-SC Ocorrência: Pagamento efetivado

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.796,17
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,83

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
04/2025	01/04/2025 a 30/04/2025	R\$ 2.021,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	05/05/2025	15/05/2025	Não	Sim

Banco: 69 - BANCO CREFISA OP: 868282 - FILIAL LAGUNA-SC Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 08/04/2025 Origem: Maciça Validade Início: 05/05/2025 Fim: 30/06/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.796,17
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	R\$ 224,52
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,31

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

07/04/2026 13:44:07

Identificação do Filiado**NIT:** 267.17134.08-7 **CPF:** 085.205.659-13 **Data de Nascimento:** 21/03/1997**Nome:** DANIELLY FIGUEIREDO VARGAS**Nome da mãe:** MARIA TERESINHA DE F VARGAS**Compet. Inicial:** 01/2025**Compet. Final:** 12/2025

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
05/2025	01/05/2025 a 06/05/2025	R\$ 582,41	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	03/06/2025	25/06/2025	Não	Sim

Banco: 69 - BANCO CREFISA OP: 868282 - FILIAL LAGUNA-SC Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 12/05/2025 Origem: Maciça Validade Início: 03/06/2025 Fim: 31/07/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 359,23
104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	R\$ 449,04
215	AJUSTE DO ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	R\$ 1,34
218	13. SALARIO PAGO COMPETENCIAS ANTERIORES	R\$ 224,52

Créditos do Benefício**NB:** 717.171.797-7**Espécie:** 31 - AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO**APS:** 20023040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL LAGUNA**Data de Início do Benefício (DIB):** 31/10/2024 **Data de Cessação do Benefício (DCB):** 28/01/2025**Data de Início do Pagamento (DIP):** 31/10/2024**MR:** R\$ 1.728,71

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
01/2025	01/01/2025 a 28/01/2025	R\$ 1.756,05	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	04/02/2025	05/02/2025	Não	Sim

Banco: 69 - BANCO CREFISA OP: 868282 - FILIAL LAGUNA-SC Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 12/01/2025 Origem: Maciça Validade Início: 04/02/2025 Fim: 31/03/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.613,46

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

07/04/2026 13:44:07

Identificação do Filiado**NIT:** 267.17134.08-7 **CPF:** 085.205.659-13 **Data de Nascimento:** 21/03/1997**Nome:** DANIELLY FIGUEIREDO VARGAS**Nome da mãe:** MARIA TERESINHA DE F VARGAS**Compet. Inicial:** 01/2025**Compet. Final:** 12/2025

104	VALOR DO DECIMO-TERCEIRO SALARIO	R\$ 144,05
215	AJUSTE DO ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	R\$ 1,46



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 260407TIBRSOJ6K7YIDG10

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.