

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 **007.075.496-98** pertencente a **EDILMA FAUSTINO DA COSTA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
647.940.451-7	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.640,13	01/11/2023	
637.190.259-1	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.565,53	17/11/2021	31/10/2023
610.849.156-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.060,78	11/06/2015	31/08/2015
604.109.261-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 920,90	09/11/2013	24/12/2013
547.059.631-8	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 756,93	14/07/2011	31/08/2011
539.266.449-7	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 633,61	26/01/2010	04/04/2010

Brasília, DF, 30/01/2025



Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 250130NPADXJ4AJG2JZW71

INFORMAÇÕES DE BENEFÍCIO (INFBEN)

NB: 647.940.451-7 DIB: 01/11/2023
Nome do Recebedor (Titular/RL): EDILMA FAUSTINO DA COSTA Situação: Ativo
Espécie: 31 - AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO
OL Mantenedor: 11.030.020

Bloq. empréstimos / Bloq. Ent. Assoc.
CPF: 007.075.496-98 Identidad OMG13406954 - MG
Nome do Recebedor EDILMA FAUSTINO DA COSTA
Sexo: 3 - Feminino NIT: 161.10383.94-6 Data de 29/02/1980

Benefício

NB: 647.940.451-7 Situação: ATIVO
Espécie: 31 - AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO
Tratamento: 13 - PREVIDENCIARIO SIMPLES
Ramo de 2 - COMERCARIO
Forma de 0 - DESEMPREGADO
OL Mantenedor: 11030020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ITUIUTABA
OL Mantenedor Anterior: 0
OL Concessor: 11033003 - SETOR DE ATENDIMENTO DE DEMANDAS JUDICIAIS

Procurador/Entidade de Representação: NÃO NÃO

Sistema de SABI

Reabilitação SIM

Dados Bancários

Conta Corrente: 7671776778 Agência: 750449 - CAPINOPOLIS
Órgão Pagador: 3651
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Tipo de Conta: 1 - Conta Corrente Individual Meio de 2 - CCF - CONTA-CORRENTE
Endereço da Agência: RUA VICENTE DE PAULA FONTOURA 89
Bairro da CENTRO
Município da Agência: CAPINOPOLIS MG

Dependentes

Quantidade de Dependentes Informada: 0 Dependentes para Desdobramento: 0/0
Quantidade de Dependentes para Imposto de Renda: 0 Dependentes Válidos para Pensão: 0
Quantidade de Dependentes para Imposto de Renda: 0

Outras

DIB: 01/11/2023 DIB do NB Anterior:
DER: 19/02/2024 DAT: 01/11/2021
DDB: 19/02/2024 APR: R\$ 0,00
DCB: (DCB) MR. Paga: R\$ 1.640,13
MR. Base: R\$ 1.640,13 Competência do Último 01/01/2025
Acompanhante: NÃO Tipo de Imposto de Renda: Padrão