

## 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 **129.060.906-38** pertencente a **GUILHERME MENDES FLORO**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
650.369.726-4	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 3.091,98	24/06/2024	16/12/2024
648.081.374-3	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.980,89	26/02/2024	09/06/2024
646.788.590-6	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.964,00	13/12/2023	25/02/2024



**Brasília, DF, 17/12/2024**

**Alessandro Antonio Stefanutto**  
*Presidente do INSS*



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 241217XJULX0WMR1M1GX28