

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 **049.855.424-40** pertencente a **JOSE ARNALDO AURELIANO GOMES**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
642.910.731-4	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.723,32	17/02/2023	01/11/2024
640.671.378-1	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.661,08	12/09/2022	10/02/2023
544.156.448-9	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 976,64	28/11/2010	09/09/2011

Brasília, DF, 07/11/2024



Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 241107NR9-7NSH6-75SD00