

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 **900.836.011-04** pertencente a **VALERIA BATISTA FERREIRA GOMIDES**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
716.291.413-7	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.458,31	22/05/2024	12/10/2025
648.527.827-7	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.493,61	11/03/2024	24/04/2024
627.695.680-9	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.574,42	25/04/2019	21/08/2019

Brasília, DF, 05/11/2024



Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 241105HFROSVW4WXR4D97