

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 **032.636.324-69** pertencente a **EDMILSON RODRIGUES DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
633.368.452-3	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.105,19	09/11/2020	10/09/2026
632.603.364-4	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.683,45	06/10/2020	08/11/2020
707.390.198-6	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.045,00	21/08/2020	05/10/2020
706.856.718-6	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.045,00	23/07/2020	20/08/2020
705.484.001-2	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO		24/04/2020	05/07/2020
629.672.420-2	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.902,15	15/09/2019	20/03/2020

Brasília, DF, 11/09/2024



Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240911L5FFS189D63WJC04