

## 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 **884.976.744-72** pertencente a **JOSE LOURENCO DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
650.084.611-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.565,53	21/05/2024	18/08/2024
646.790.677-6	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.534,56	25/11/2023	09/05/2024



**Brasília, DF, 21/08/2024**

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



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 240821XKCU574V5JLYJ714