

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 **502.449.736-87** pertencente a **PAULO CESAR GONCALVES**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
650.599.927-6	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 3.387,68	04/07/2024	24/08/2024
649.439.540-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 3.365,80	20/05/2024	03/07/2024
068.454.569-1	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA - ACIDENTE DO TRABALHO		07/02/1995	06/04/1995



Brasília, DF, 27/08/2024

Alessandro Antonio Stefanutto
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 24082714G50J5G8MVPFN66