

## 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 **633.752.571-04** pertencente a **SINVALDO ESPINDOLA GOMES**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pqto.	Início	Cessação
650.149.652-0	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.242,24	05/06/2024	05/10/2024
649.271.664-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.223,75	29/04/2024	01/06/2024
646.830.826-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.189,22	05/12/2023	28/04/2024
644.693.228-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.167,72	17/07/2023	03/12/2023



**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 240911IWC12UZ9M8BMUG02