

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 **069.463.014-47** pertencente a **THIAGO GALDINO DE LIMA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pqto.	Início	Cessação
642.977.001-3	ATIVO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.763,55	22/03/2023	10/09/2024
625.555.406-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.635,21	07/11/2018	06/04/2021
617.302.616-7	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 1.365,91	23/01/2017	31/07/2017
554.556.879-0	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 895,93	11/12/2012	31/05/2013



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 240911BPW-1D1Z9MNT9T98