

## 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 **137.705.164-19** pertencente a **CLEITON MENDES DA SILVA**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
650.954.150-9	CESSADO	AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO	R\$ 2.148,32	23/07/2024	05/10/2024

**Brasília, DF, 19/11/2024**



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



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 241119JTNIDJHXI34ERW67