

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

BENEFÍCIO(S) DO TITULAR			
Código da espécie	Número	Data de Início	Situação
31	517.833.483-0	03/09/2006	CESSADO
32	545.037.476-0	19/08/2010	ATIVO

INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO (TITULAR)			
Nome completo: JOAO DA COSTA SOUSA		Data de nascimento: 01/04/1967	
NIT: 123.46051.40-5		CPF: 394.064.663-68	RG: 00027869776 AM

INFORMAÇÕES GERAIS DO BENEFÍCIO			
Espécie: 32 - APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA		Data da última prova de vida: 01/09/2025	
Número: 545.037.476-0		Órgão Mantenedor: 03.001.030 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL MANAUS - CENTRO	
Situação: ATIVO		Órgão Concessor: 03.001.902 - EQUIPE DE ATENDIMENTO DE DEMANDAS JUDICIAIS MANAUS	
Ramo de atividade: COMERCARIO		Forma de filiação: DESEMPREGADO	
Data de entrada do requerimento: 28/02/2011		Data do despacho do benefício: 28/02/2011	
Data de regularização da documentação: 28/02/2011		Data de início do benefício: 19/08/2010	
Data de início do pagamento: 01/02/2011		Data do óbito: -	
Número do benefício anterior: -			

INFORMAÇÕES DO PAGAMENTO DO BENEFÍCIO	
Banco pagador: 237 - BANCO BRADESCO S/A	Meio de Pagamento: CMG - CARTAO MAGNETICO
Órgão pagador: 276915 - ALVORADA-UMA-AM	
Endereço do órgão pagador: RUA CRICIUMA,105 - ALVORADA, MANAUS - AM, 69043-140	
Data do pagamento: 1º DIA ÚTIL DE CADA MÊS	Último período pago: 01/09/2025 a 30/09/2025



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/#/aberto/autenticidade> com o código 251103PJ496XBF7GVGUN84