



EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

BENEFÍCIO(S) DO TITULAR

Código da espécie	Número	Data de Início	Situação
80	237.481.682-0	-	INDEFERIDO
31	727.882.292-1	31/01/2026	CESSADO
31	728.457.207-9	15/02/2026	CESSADO
31	729.723.851-2	-	INDEFERIDO
31	731.105.098-8	-	INDEFERIDO

INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO (TITULAR)

Nome completo: DEURIANE SOUSA DE FREITAS **Data de nascimento:** 12/08/1996
NIT: 272.19853.45-4 **CPF:** 081.583.613-90 **RG:** -

INFORMAÇÕES GERAIS DO BENEFÍCIO

Espécie: 31 - AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO **Data da última prova de vida:** 01/02/2026
Número: 727.882.292-1 **Órgão Mantenedor:** 05.001.040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CAUCAIA
Órgão Concessor: 05.001.040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CAUCAIA
Situação: CESSADO EM 14/02/2026 **Motivo da Cessação:** CESSACAO ANALISE DOCUMENTAL C/DCB DE ORIGEM
Ramo de atividade: COMERCIAL **Forma de filiação:** EMPREGADO
Data de entrada do requerimento: 20/01/2026 **Data do despacho do benefício:** 01/02/2026
Data de regularização da documentação: 20/01/2026 **Data de início do benefício:** 31/01/2026
Data de início do pagamento: 31/01/2026 **Data do óbito:** -



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/#/aberto/autenticidade>
com o código 2607068J-N9PGD66763X08

INSS

06/07/2026 14:56:02

Página 1 / 1

Atendimento à Distância

Serviço

Recurso Ordinário (Inicial)

Status

Em Análise

Unidade Responsável

Central de Análise do INSS

Unidade de Protocolo

APS Caucaia

Protocolo do Requerimento

Protocolo

1019479007

Canal do Requerimento

Central 135

Data da Solicitação

06/04/2026

