

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

BENEFÍCIO(S) DO TITULAR

Código da espécie	Número	Data de Início	Situação
80	238.401.013-6	11/09/2025	CESSADO

INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO (TITULAR)

Nome completo: JAQUELINE DAMASCENO SILVA **Data de nascimento:** 03/06/1997
NIT: 203.21734.90-9 **CPF:** 072.723.313-05 **RG:** 20085152697 CE

INFORMAÇÕES GERAIS DO BENEFÍCIO

Espécie: 80 - SALARIO MATERNIDADE **Data da última prova de vida:** 07/10/2025
Número: 238.401.013-6 **Órgão Mantenedor:** 05.001.210 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL MARACANAU
Órgão Concessor: 23.001.240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
Situação: CESSADO EM 08/01/2026 **Motivo da Cessação:** CESSACAO DE B80 (120/134 DIAS)
Ramo de atividade: COMERCIARIO **Forma de filiação:** FACULTATIVO
Data de entrada do requerimento: 03/10/2025 **Data do despacho do benefício:** 07/10/2025
Data de regularização da documentação: 03/10/2025 **Data de início do benefício:** 11/09/2025
Data de início do pagamento: 11/09/2025 **Data do óbito:** -

INFORMAÇÕES DO VALOR DO BENEFÍCIO

Valor da Renda Mensal Inicial (RMI): R\$ 1.518,00 **Valor da Renda Mensal Reajustada:** R\$ 1.518,00 **Valor da Última Renda Mensal Paga:** R\$ 1.621,00

INFORMAÇÕES DO PAGAMENTO DO BENEFÍCIO

Banco pagador: 341 - BANCO ITAU S/A **Meio de Pagamento:** CMG - CARTAO MAGNETICO
Órgão pagador: 584887 - MARACANAU-CENTRO - CE
Endereço do órgão pagador: RUA 42, 65 ESQ COM AV D - JEREISSATI II, MARACANAU - CE, 61901-020
Data do pagamento: 3º DIA ÚTIL DE CADA MÊS **Último período pago:** 01/01/2026 a 08/01/2026