

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

BENEFÍCIO(S) DO TITULAR

Código da espécie	Número	Data de Início	Situação
21	181.386.243-2	-	INDEFERIDO
31	627.856.637-4	30/04/2019	CESSADO
31	628.994.804-4	-	INDEFERIDO
31	637.370.704-4	-	INDEFERIDO
31	646.359.165-7	03/12/2021	CESSADO

INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO (TITULAR)

Nome completo: SUELI VITORINO DOS SANTOS

Data de nascimento: 23/12/1972

NIT: 124.45250.69-4

CPF: 463.590.443-15

RG: 00196517290 CE

INFORMAÇÕES GERAIS DO BENEFÍCIO

Espécie: 31 - AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA
PREVIDENCIÁRIOData da última
prova de vida: 05/08/2025

Número: 646.359.165-7

Órgão Mantenedor: 05.001.050 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
FORTALEZA - ALDEOTA

Órgão Concessor: 13.001.180 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ATENDIMENTO DEMANDAS JUDICIAIS JOÃO PESSOA

Situação: CESSADO EM 23/07/2026

Motivo da Cessação: LIMITE MEDICO INFORMADO PELA PERICIA

Ramo de atividade: COMERCARIO

Forma de filiação: DESEMPREGADO

Data de entrada do
requerimento: 08/11/2023Data do despacho
do benefício: 08/11/2023Data de regularização
da documentação: 01/08/2023Data de início do
benefício: 03/12/2021Data de início do
pagamento: 01/08/2023

Data do óbito: -



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/#/aberto/autenticidade>
com o código 261005E3SDNQP2N6C0TF96



05/10/2026 09:24:45

Página 1 / 1