

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

BENEFÍCIO(S) DO TITULAR

Código da espécie
87

Número
702.579.506-3

Data de Início
01/08/2016

Situação
CESSADO

INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO (TITULAR)

Nome completo: CLEMILSON DE OLIVEIRA LIMA
NIT: 127.82923.19-8

Data de nascimento: 25/07/1980
CPF: 032.462.164-79
RG: 284301194 CE

INFORMAÇÕES GERAIS DO BENEFÍCIO

Espécie: 87 - BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A
PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Data da última
prova de vida: 09/10/2025

Número: 702.579.506-3

Órgão Mantenedor: 05.001.210 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
MARACANAÚ

Órgão Concessor: 17.001.170 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL RIO DE JANEIRO - COSME VELHO

Situação: CESSADO EM 11/11/2025

Motivo da Cessação: NÃO ATENDE AOS CRITÉRIOS BPC REVBPC

Ramo de atividade: COMERCIAL

Forma de filiação: DESEMPREGADO

Data de entrada do
requerimento: 01/08/2016

Data do despacho
do benefício: 23/11/2016

Data de regularização
da documentação: 21/08/2016

Data de início do
benefício: 01/08/2016

Data de início do
pagamento: 01/08/2016

Data do óbito: -

INFORMAÇÕES DO VALOR DO BENEFÍCIO

Valor da Renda R\$ 880,00
Mensal Inicial (RMI):

Valor da Renda R\$ 1.518,00
Mensal Reajustada:

Valor da Última Renda R\$ 1.518,00
Mensal Paga:

INFORMAÇÕES DO PAGAMENTO DO BENEFÍCIO

Banco pagador: 341 - BANCO ITAU S/A

Meio de Pagamento: CCF - CONTA-CORRENTE

Órgão pagador: 584887 - MARACANAÚ-CENTRO - CE

Endereço do órgão
pagador: RUA 42, 65 ESQ COM AV D - JEREISSATI II, MARACANAÚ - CE, 61901-020

Data do pagamento: 1ª DIA ÚTIL DE CADA MÊS

Último período pago: 01/10/2025 a 31/10/2025

