

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

BENEFÍCIO(S) DO TITULAR

Código da espécie	Número	Data de Início	Situação
31	652.820.704-0	21/03/2025	CESSADO
31	716.455.536-3	29/09/2024	CESSADO
31	735.317.048-5	-	INDEFERIDO

INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO (TITULAR)

Nome completo: MARYVONE DE VASCONCELOS SILVA Data de nascimento: 30/04/1974
NIT: 130.26196.19-2 CPF: 653.679.873-20 RG: 91011011673 CE

INFORMAÇÕES GERAIS DO BENEFÍCIO

Espécie: 31 - AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO Data da última prova de vida: 01/06/2026
Número: 652.820.704-0 Órgão Mantenedor: 05.001.210 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL MARACANAÚ
Situação: CESSADO Órgão Concessor: 04.001.003 - SEÇÃO DE ATENDIMENTO DE DEMANDAS JUDICIAIS
Ramo de atividade: COMERCARIO Forma de filiação: DESEMPREGADO
Data de entrada do requerimento: 10/07/2025 Data do despacho do benefício: 10/07/2025
Data de regularização da documentação: 01/05/2025 Data de início do benefício: 21/03/2025
Data de início do pagamento: 01/05/2025 Data do óbito: -

INFORMAÇÕES DO VALOR DO BENEFÍCIO

Valor da Renda Mensal Inicial (RMI): R\$ 1.518,00 Valor da Renda Mensal Reajustada: R\$ 1.554,12 Valor da Última Renda Mensal Paga: R\$ 1.621,00

INFORMAÇÕES DO PAGAMENTO DO BENEFÍCIO

Banco pagador: 69 - BANCO CREFISA S.A Meio de Pagamento: CMG - CARTAO MAGNETICO
Órgão pagador: 864057 - FILIAL MARACANAÚ-CE
Endereço do órgão pagador: RUA JOAO ALENCAR, 62 B - CENTRO, MARACANAÚ - CE, 61900-150
Data do pagamento: 4º DIA ÚTIL DE CADA MÊS Último período pago: 01/08/2026 a 25/08/2026