

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

BENEFÍCIO(S) DO TITULAR			
Código da espécie	Número	Data de Início	Situação
31	622.381.951-3	-	INDEFERIDO
31	623.046.820-8	30/04/2018	CESSADO
32	626.428.384-7	14/01/2019	ATIVO

INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO (TITULAR)

Nome completo: RICARDO PEREIRA DIAS**Data de nascimento:** 18/10/1972**NIT:** 143.04353.83-3**CPF:** 030.322.237-92**RG:** 00099232191 RJ

INFORMAÇÕES GERAIS DO BENEFÍCIO

Espécie: 32 - APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA**Data da última prova de vida:** 25/11/2025**Número:** 626.428.384-7**Órgão Mantenedor:** 17.022.100 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL NOVA IGUAÇU**Situação:** ATIVO**Órgão Concessor:** 17.025.040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL RESENDE**Ramo de atividade:** COMERCIARIO**Forma de filiação:** CONTRIBUINTE INDIVIDUAL**Data de entrada do requerimento:** 14/01/2019**Data do despacho do benefício:** 21/01/2019**Data de regularização da documentação:** 14/01/2019**Data de início do benefício:** 14/01/2019**Data de início do pagamento:** 14/01/2019**Data do óbito:** -**Número do benefício anterior:** 623.046.820-8

INFORMAÇÕES DO VALOR DO BENEFÍCIO

Valor da Renda Mensal Inicial (RMI): R\$ 998,00**Valor da Renda Mensal Reajustada:** R\$ 1.394,13**Valor da Última Renda Mensal Paga:** R\$ 1.518,00

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

INFORMAÇÕES DO PAGAMENTO DO BENEFÍCIO

Banco pagador: 341 - BANCO ITAU S/A

Meio de Pagamento: CCF - CONTA-CORRENTE

Órgão pagador: 528318 - NOVA IGUACU-FRANCISCO SOARES RJ-AG 6893

Endereço do órgão pagador: RUA DOUTOR OTAVIO TARQUINO,50 - CENTRO, NOVA IGUACU - RJ, 26210-172

Data do pagamento: 4º DIA ÚTIL DE CADA MÊS

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

INFORMAÇÕES DO INSTITUIDOR DO BENEFÍCIO

Não foram encontradas informações do instituidor do benefício.

INFORMAÇÕES DO(S) DEPENDENTE(S) DO BENEFÍCIO

Nome do Dependente: 1 - MARIA VICTORIA VARGAS DIAS

NIT: -

Data de nascimento: 29/04/2009

Estado civil: SOLTEIRO

Vínculo: FILHO

Data de extinção da cota: 29/04/2023

Motivo: LIMITE DE IDADE

Capacidade: CAPAZ

Deficiência: Não

INFORMAÇÕES DE REVISÃO DO BENEFÍCIO (revisões legais ou de iniciativa do INSS)

Tipo de Revisão	Descrição	Direito	Revisto
Artigo 58 dos ADCT	Data de Início do benefício ou do benefício precedido posterior a 05/10/1988.	Não	Não
Artigo 144 (Lei 8213/91) Buraco Negro	Data de Início do benefício ou do benefício precedido não é anterior a 05/04/1991 e posterior a 04/10/1988.	Não	Não
Artigo 26 (Lei 8870/94)	Data de Início do benefício ou do benefício precedido não é anterior a 01/01/1994 e posterior a 04/04/1991.	Não	Não
Artigo 201 (Constituição Federal)	Data de Início do benefício ou do benefício precedido não é anterior a 05/04/1991.	Não	Não
Artigo 21 (Parágrafo 3 Lei 8880/94)	Benefício não foi concedido com a média dos salários de contribuição superior ao teto.	Não	Não
IRSM Fevereiro/94	Benefício não possui pelo menos 1 salário de contribuição anterior a março de 1994 constante no PBC.	Não	Não
ORTN/OTN/BTN	Data de Início do benefício ou do benefício precedido não é posterior a 01/06/1977 e anterior a 05/10/1988.	Não	Não
Artigo 29		Não	Não

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

INFORMAÇÕES DE PERÍCIA MÉDICA E/OU ANÁLISE DOCUMENTAL

Acidente de trabalho: Não

Data de realização: 14/01/2019

Isento de carência: Não

Acréscimo de 25%: Não

Data limite: -

Conclusão: 4 - Data de comprovação da incapacidade

INFORMAÇÕES DO(S) COMPROVANTE(S) DA RECLUSÃO

Não foram encontradas informações do(s) comprovante(s) da reclusão.

INFORMAÇÕES DO PROCURADOR DO BENEFÍCIO

Não foram encontradas informações do procurador do benefício.

INFORMAÇÕES DO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFÍCIO

Não foram encontradas informações do representante legal do benefício.



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/#/aberto/autenticidade>
com o código 251202P9CSQDM00XALTA71