

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais

Outros



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORAÇÃO DE MARIA
Praça Araújo Pinho, 14 - Centro - Coração de Maria - Bahia - Cep: 44.250-000
CNPJ: 13.883.996/0001-72



AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

DESPACHO DECISÓRIO

1. Trata-se de pedido de averbação de tempo de contribuição para fins de aposentadoria formulado pela servidora, RAIMUNDA CACIA VIANA CERQUEIRA, matrícula 1204294, ocupante do cargo de Professora Nível II.
2. Pela análise dos autos, verificamos que o pedido de averbação veio instruído com a Certidão de Tempo de Contribuição (CTC) expedida pelo Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), atendendo ao disposto no art. 96, VII, da Lei nº 8.213/91 e Portaria MPS nº 154/2008.
3. Em face do exposto, averbe-se para fins de aposentadoria os seguintes períodos em que o servidor esteve vinculado ao regime geral de previdência social:
 - Período de Contribuição: 01/10/1989 a 31/12/1994 – RGPS
 - Período de Contribuição: 01/01/1995 a 02/11/1999 – RPPS
4. Encaminhe-se ao setor de benefícios para os devidos registros.

Coração de Maria 28 de agosto de 2024

Setor Recursos Humanos

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORAÇÃO DE MARIA
Praça Araújo Pinho, 14 - Centro - Coração de Maria - Bahia - Cep: 44.250-000
CNPJ: 13.883.996/0001-72



AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

NOME DO SERVIDOR (A): RAIMUNDA CACIA VIANA CERQUEIRA			MATRÍCULA 1204294
CARGO Professora	CLASSE II	NÍVEL 2	GRUPO
LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Educação			
A(s) certidão(ões) comprova(m) a prestação de serviços na(s) instituição(ões) e seu(s) respectivo(s) período(s).			
INSTITUIÇÃO	PERÍODOS		FOLHA
Instituto Nacional do Seguro Social – INSS	De 01/10/1989 a 31/12/1994		01
RPPS	De 01/01/1995 a 02/11/1999		02
OBSERVAÇÕES:			
Poderá o servidor obter averbação dos seguintes períodos:			
<ul style="list-style-type: none"> Periodo de Contribuição: 01/10/1989 a 31/12/1994 – RGPS Periodo de Contribuição: 01/01/1995 a 02/11/1999 – RPPS 			
Tempo de Contribuição = 3.685 dias, conforme informação da Certidão de Tempo de Contribuição (anexo) do INSS.			
FINALIDADES: APOSENTADORIA			

Coração de Maria, 28 de agosto de 2024.

Setor de Recursos Humanos

Wellington Viana
Ass. Adm. 1204294

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
MUNICÍPIO DE CORAÇÃO DE MARIA
SERVIDOR

Data de emissão

23/08/2024

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Nome do Requerente

RAIMUNDA CACIA VIANA CERQUEIRA

Protocolo: 04001120100065243

NIT: 1900113935-6

CPF: 52202828591

Nome da mãe

MARIA DO SOCORRO VIANA

Data de Nascimento

23/08/1966

Doc. Identidade

279380771

Emissor

SSP - MA

UF

Órgão Instituidor

MUN DE CORACAO DE MARIA

Matrícula

1204240

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICÍPIO DE CORACAO DE MARIA
Número: 138839960001-72
Documento: 5930123 - CTPS Série: 5500
Função:
Período Contribuição: 01/10/1989 a 31/12/1994

Tempo de Contribuição: 5 ano(s), 3 mes(es), 0 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICÍPIO DE CORACAO DE MARIA
Número: 13883996000172

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
07/1994	64,79	08/1994	64,79	09/1994	70
10/1994	70	11/1994	70	12/1994	70

OBSERVAÇÕES:

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1915 dia(s), correspondendo a 5 Ano(s), 3 Mês(es) e 0 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 0 dia(s), correspondendo a 0 Ano(s), 0 Mês(es) e 0 Dia(s), conforme informado acima.

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 1

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão

ALAGOINHAS, 23/08/2024

2409155
Matrícula do Servidor

Alessandro Antônio Stefanutto
Presidente do INSS

Órgão Local: ALAGOINHAS - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ALAGOINHAS
Endereço: ANTONIO CAVALCANTE 353 CASA 4001120 S/Nº CEP: 48021900
SILVA JARDIM, ALAGOINHAS - BA

923655220 (para uso do INSS)

