

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais de Coração de Maria publica



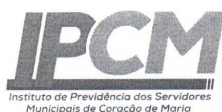
Instituto de Previdência dos Servidores Municipais

SUMÁRIO

- AVERBAÇÃO DO TEMPO DE SERVIÇOS DE MARIA ELIANE DOS SANTOS MAGALHÃES
- AVERBAÇÃO DO TEMPO DE SERVIÇOS DE JOCELIA DE SOUZA OLIVEIRA

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais

Outros



AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

DESPACHO DECISÓRIO

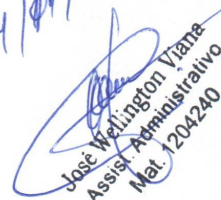
1. Trata-se de pedido de averbação de tempo de contribuição para fins de aposentadoria formulado pela servidora, MARIA ELIANE DOS SANTOS MAGALHÃES, matrícula 1204276, ocupante do cargo de Assistente Administrativo.
2. Pela análise dos autos, verificamos que o pedido de averbação veio instruído com a 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: De 18/01/1988 a 30/12/1988 – RGPS/INSS
 - Período de Contribuição: De 01/11/1992 a 31/12/1994 – RGPS/INSS
4. Encaminhe-se ao setor de benefícios para os devidos registros.

Coração de Maria, 21 de novembro de 2023.


WASHINGTON LUIS FERREIRA DE OLIVEIRA
Presidente (IPCM)

Washington Luis Oliveira
Presidente do IPCM
Decreto nº 265/2021

24/11/2023


José Wellington Viana
Assist. Administrativo
Mat. 1204240

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CORAÇÃO DE MARIA - IPCM
Rua Manoel Lucio Rocha, 58 - Centro | Coração de Maria - Bahia | CEP: 44250-000 | Tel.: (75) 3199-0903
CNPJ: 09.293.914/0001-62 – Email: ipcm-previdencia@coracaodemaria.ba.gov.br

Rua Manoel Lucio Rocha | 58 | Centro | Coração de Maria-Ba

www.previdenciakoracaodemaria.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
749263D220AE2C1D50E1390DBA172F17

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais

REQUERIMENTO DE AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

NOME DO SERVIDOR			MATRÍCULA
MARIA ELIANE DOS SANTOS MAGALHÃES			1204276
CARGO	CLASSE	NIVEL	GRUPO
Assistente Administrativo	I	I	
LOTAÇÃO			
Secretaria Municipal de Educação			

Venho requerer a averbação do tempo de contribuição sob vinculação ao Regime Geral de Previdência Social, referentes aos seguintes períodos:

- Período de Contribuição: De 18/01/1988 a 30/12/1988 – RGPS/INSS
- Período de Contribuição: De 01/11/1992 a 31/12/1994 – RGPS/INSS


Para instruir o pedido apresento em anexo a Certidão de Tempo de Contribuição (CTC) Protocolo: 09001210.1.00420/21-0, expedida pelo Instituto Nacional do Seguro Social (INSS).

Nestes termos,

Peço deferimento.

Coração de Maria, 19 de novembro de 2023.

Magalhães
MARIA ELIANE DOS SANTOS MAGALHÃES

EM 24/11/2023


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): MARIA ELIANE DOS SANTOS MAGALHÃES			MATRÍCULA 1204276
CARGO Assistente Administrativo	CLASSE I	NÍVEL I	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 18/01/1988 a 30/12/1988	01	
Instituto Nacional do Seguro Social – INSS	De 01/11/1992 a 31/12/1994	02	
OBSERVAÇÕES:			
Poderá o servidor obter averbação dos seguintes períodos: <ul style="list-style-type: none">• Período de Contribuição: De 18/01/1988 a 30/12/1988 – RGPS/INSS• Período de Contribuição: De 01/11/1992 a 31/12/1994 – RGPS/INSS Tempo de Contribuição = 1139 dias, correspondendo a 3 anos, 1 mês e 14 dias conforme informação da Certidão de Tempo de Contribuição (anexo) do INSS.			
FINALIDADES: APOSENTADORIA			

Coração de Maria, 20 de novembro de 2023.


SETOR DE RECURSOS HUMANOS

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)

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

13/09/2023

Nome do Requerente

MARIA ELIANE DOS SANTOS MAGALHAES

Protocolo: 09001210.1.00420/21-0**NIT:** 1235555098-2 **CPF:** 37142216549**Nome da mãe**

ALAIDE DOS SANTOS MAGALHAES

Data de Nascimento

15/10/1966

Doc. Identidade

2493300

Emissor

SSP

UF

BA

Órgão Instituidor

MUNICIPIO DE CORACAO DE MARIA

Matricula

1204276

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**Empregador:** MARISA LOJAS S.A.**Número:** 611892880082-44**Documento:** 4036 - CTPS **Série:** 16**Função:** AUX GERAL**Período Contribuição:** 18/01/1988 a 30/12/1988**Tempo de Contribuição:** 0 ano(s), 11 mes(es), 13 dia(s)**Tempo Aproveitado:** 0 ano(s), 11 mes(es), 13 dia(s)**Empregador:** MUNICIPIO DE CORACAO DE MARIA**Número:** 138839960001-72**Documento:** 4036 - CTPS **Série:** 16**Função:** PROFESSORA**Período Contribuição:** 01/11/1992 a 31/12/1994**Tempo de Contribuição:** 2 ano(s), 2 mes(es), 0 dia(s)**Tempo Aproveitado:** 2 ano(s), 2 mes(es), 0 dia(s)**Empregador:** EMPRESA BAIANA DE ALIMENTOS S/A EBAL**Número:** 148424470186-74**Documento:** 4036 - CTPS **Série:** 16**Função:** AUX GERAL**Período Contribuição:** 25/05/2005 a 31/05/2007**Tempo de Contribuição:** 2 ano(s), 0 mes(es), 6 dia(s)**Tempo Aproveitado:** 2 ano(s), 0 mes(es), 6 dia(s)**DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO****Empregador:** MUNICIPIO DE CORACAO DE MARIA**Número:** 138839960001-72

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
07/1994	64,79	08/1994	64,79	09/1994	70,00
10/1994	70,00	11/1994	70,00	12/1994	70,00

Empregador: EMPRESA BAIANA DE ALIMENTOS S/A EBAL**Número:** 148424470186-74

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
05/2005	300,00	06/2005	945,77	07/2005	1.182,17
08/2005	1.394,96	09/2005	1.253,10	10/2005	1.253,10
11/2005	1.253,10	12/2005	1.253,10	01/2006	1.253,10
02/2006	1.253,10	03/2006	1.253,10	04/2006	1.253,10
05/2006	1.253,10	06/2006	1.253,10	07/2006	1.452,70
08/2006	1.759,46	09/2006	1.319,63	10/2006	1.319,63
11/2006	1.319,63	12/2006	1.319,63	01/2007	1.319,63
02/2007	1.319,63	03/2007	1.319,63	04/2007	1.319,63
05/2007	1.319,63				

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)

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

13/09/2023

Nome do Requerente

MARIA ELIANE DOS SANTOS MAGALHAES

Protocolo:

09001210.1.00420/21-0

NIT:

1235555098-2

CPF: 37142216549**Nome da mãe**

ALAIDE DOS SANTOS MAGALHAES

Data de Nascimento

15/10/1966

Doc. Identidade

2493300

Emissor

SSP

UF

BA

Órgão Instituidor

MUNICIPIO DE CORACAO DE MARIA

Matrícula

1204276

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1874 dia(s), correspondendo a 5 Ano(s), 1 Mês(es) e 19 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 1874 dia(s), correspondendo a 5 Ano(s), 1 Mês(es) e 19 Dia(s), conforme informado acima.

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 2

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão

TIMON, 13/11/2023

1848363

Matrícula do Servidor

Alessandro Antônio Stefanutto
Presidente do INSS

Órgão Local: TIMON - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL TIMON
Endereço: R. TENENTE ANTONIO CORREIA DA SILVA DE 10 CEP: 65636-487
PARQUE PIAUI, TIMON - MA

820202910 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2311131PNV5279

13/11/2023 11:03

José Alcides Viana
Assist. Administrativo
Mat. 1204240

Página 2 de 2

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais

Outros



AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Ref. Processo nº 16/2021

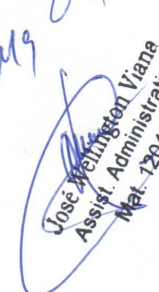
DESPACHO DECISÓRIO

1. Trata-se de pedido de averbação de tempo de contribuição para fins de aposentadoria formulado pela servidora, JOCELIA DE SOUZA OLIVEIRA, matrícula 1204247, ocupante do cargo de Auxiliar de Fiscal de Vigilância.
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: De 20/03/1985 a 18/04/1990 – RGPS/INSS
 - Período de Contribuição: De 29/06/1992 a 30/05/1994 – RGPS/INSS
 - Período de Contribuição: De 02/10/1995 a 09/07/1997 – RGPS/INSS
4. Encaminhe-se ao setor de benefícios para os devidos registros.

Coração de Maria, 21 de novembro de 2023.


WASHINGTON LUIS FERREIRA DE OLIVEIRA
Presidente (IPCM)

Washington Luis F. Oliveira
Presidente do IPCM
Decreto nº 255/2021

GM 24/11/2023

José Wellington Viana
Assist. Administrativo
Mat. 1204240

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CORAÇÃO DE MARIA - IPCM
Rua Manoel Lucio Rocha, 58 - Centro | Coração de Maria - Bahia | CEP: 44250-000 | Tel.: (75) 3199-0903
CNPJ: 09.293.914/0001-62 – Email: ipcm-previdencia@coracaodemaria.ba.gov.br

Rua Manoel Lucio Rocha | 58 | Centro | Coração de Maria-Ba

www.previdenciakoracaodemaria.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
18469FDAB3B6FA613F544AC93E7908AA

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais

REQUERIMENTO DE AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

NOME DO SERVIDOR			MATRÍCULA
JOCELIA DE SOUZA OLIVEIRA			1204247
CARGO	CLASSE	NIVEL	GRUPO
Auxiliar de Fiscal de Vigilância	I	1	
LOTAÇÃO			
Secretaria Municipal de Assistência Social			

Venho requerer a averbação do tempo de contribuição sob vinculação ao Regime Geral de Previdência Social, referentes aos seguintes períodos:

- Período de Contribuição: De 20/03/1985 a 18/04/1990 – RGPS/INSS
- Período de Contribuição: De 29/06/1992 a 30/05/1994 – RGPS/INSS
- Período de Contribuição: De 02/10/1995 a 09/07/1997 – RGPS/INSS

Para instruir o pedido apresento em anexo a Certidão de Tempo de Contribuição (CTC) Protocolo: 15021060.1.00358/19-0, expedida pelo Instituto Nacional do Seguro Social (INSS).

Nestes termos,

Peço deferimento.

Coração de Maria, 20 de novembro de 2023.

Joceia de Souza Oliveira
JOCELIA DE SOUZA OLIVEIRA

Joceia de Souza Oliveira
Assist. Administrativo
Mat. 1204240

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**

Ref. Processo nº 16/2021

NOME DO SERVIDOR (A): JOCELIA DE SOUZA OLIVEIRA			MATRÍCULA 1204247
CARGO Auxiliar de Fiscal de Vigilância	CLASSE I	NÍVEL I	GRUPO
LOTAÇÃO Secretaria Municipal de Assistência Social			
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 20/03/1985 a 18/04/1990	01	
Instituto Nacional do Seguro Social – INSS	De 29/06/1992 a 30/05/1994	02	
Instituto Nacional do Seguro Social – INSS	De 02/10/1995 a 09/07/1997	03	
OBSERVAÇÕES:			
Poderá o servidor obter averbação dos seguintes períodos: <ul style="list-style-type: none">• Período de Contribuição: De 20/03/1985 a 18/04/1990 – RGPS/INSS• Período de Contribuição: De 29/06/1992 a 30/05/1994 – RGPS/INSS• Período de Contribuição: De 02/10/1995 a 09/07/1997 – RGPS/INSS			
Tempo de Contribuição = 3199 dias, correspondendo a 8 anos, 9 meses e 9 dias conforme informação da Certidão de Tempo de Contribuição (anexo) do INSS.			
FINALIDADES: APOSENTADORIA			

Coração de Maria, 21 de novembro de 2023.



SETOR DE RECURSOS HUMANOS

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais
Consulta Certidão de Tempo de Contribuição
 (Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 9.870/94)

Anexo ID: 50330396

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Nome do Requerente

JOCELIA DE SOUZA OLIVEIRA

Nome da mãe

VALDA DE SOUZA OLIVEIRA

Data de Nascimento

10/01/1964

Doc. Identidade

02484590 66

Órgão Instituidor

MUNICIPIO DE CORACAO DE MARIA

Protocolo: 15021060.1.00358/19-0**NIT:** 1220238011-8**CPF:** 33497684553**Data de Concessão**

22/10/2019

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**Empregador:** BANCO BRADESCO S.A.**Número:** 607469480651-68**Documento:** 89687 - CTPS **Série:** 9**Função:****Período Contribuição:** 20/03/1985 a 15/04/1990**Tempo de Contribuição:** 5 ano(s), 0 mes(es), 29 dia(s)**Empregador:** SERFORT SERVICOS TECNICOS DA BAHIA LTDA**Número:** 974201860001-70**Documento:** 89687 - CTPS **Série:** 9**Função:****Período Contribuição:** 29/06/1992 a 30/05/1994**Tempo de Contribuição:** 1 ano(s), 11 mes(es), 2 dia(s)**Empregador:** MARIA AMELIA RIBEIRO FRANCO VIEIRA MICRO EMPRESA**Número:** 135700640001-70**Documento:** 89687 - CTPS **Série:** 9**Função:****Período Contribuição:** 02/10/1995 a 09/07/1997**Tempo de Contribuição:** 1 ano(s), 9 mes(es), 8 dia(s)**DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO****Empregador:** MARIA AMELIA RIBEIRO FRANCO VIEIRA MICRO EMPRESA**Número:** 135700640001-70

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
10/1995	200,00	11/1995	254,55	12/1995	200,00
01/1996	314,50	02/1996	289,12	03/1996	294,50
04/1996	276,37	05/1996	236,37	06/1996	267,24
07/1996	283,00	08/1996	239,00	09/1996	304,99
10/1996	368,50	11/1996	277,86	12/1996	281,49
01/1997	246,87	02/1997	274,00	03/1997	257,86
04/1997	264,11	05/1997	253,86	06/1997	355,50

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 3199 dia(s), correspondendo a 8 Ano(s), 9 Mês(es) e 9 Dia(s)

Válido somente para consulta.

8240583003 (para uso do INSS)

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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)

Anexo ID: 5097845

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Nome do Requerente

JOCELIA DE SOUZA OLIVEIRA

Nome da mãe

VAILDA DE SOUZA OLIVEIRA

Data de Nascimento

10/01/1964

Doc. Identidade

02484590 66

Órgão Instituidor

MUNICIPIO DE CORACAO DE MARIA

Data de Emissão

22/10/2019

Protocolo:

15021060.1.00358/19-0

NIT:

1220238011-8

CPF:

33497664553

Emissor

SSP

UF

BA

Matrícula

1204247

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 3199 dia(s), correspondendo a 8 Ano(s), 9 Mês(es) e 9 Dia(s)

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 2 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão

15.021.060, Data de Emissão

1638146

Matrícula do Servidor

RENATO RODRIGUES VIEIRA
Presidente do INSS

Órgão Local: 15.021.060 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL CARUARU
Endereço: RUI BARBOSA, 250 TERREO CEP: 55012-080
MAURICIO DE NASSA, CARUARU - PE

8240583003



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 191026Q2YLR943

26/10/2019 16:27

Página 2 de 2