

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais de Coração de Maria publica



Instituto de Previdência dos Servidores Municipais

SUMÁRIO

- AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÕES AO RGPS, DE IVONILDES REREZA DE SOUZA ADORNO
- AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÕES AO RGPS DE NILZA NERY BOMFIM
- AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÕES AO RGPS DE RAIMUNDA CACIA VIANA CERQUEIRA

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

NOME DO SERVIDOR (A): IVONILDES TEREZA DE SOUZA ADORNO			MATRÍCULA 1204085
CARGO Professora	CLASSE III	NÍVEL 3	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 01/03/1989 a 31/12/1992	01	
Instituto Nacional do Seguro Social – INSS	De 01/07/1994 a 31/01/2000	02	
OBSERVAÇÕES:			
Poderá o servidor obter averbação dos seguintes períodos: <ul style="list-style-type: none">• Período de Contribuição: 01/03/1989 a 31/12/1992 – RGPS/INSS• Período de Contribuição: 01/07/1994 a 31/01/2000 – RGPS/INSS Tempo de Contribuição = 3443 dias, correspondendo a 9 anos, 5 meses e 8 dias conforme informação da Certidão de Tempo de Contribuição (anexo) do INSS.			
FINALIDADES: APOSENTADORIA			

Coração de Maria, 20 de agosto de 2024.

Setor de Recursos Humanos

Jose Wellington Viana
Ass. Adm. - 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

DESPACHO DECISÓRIO

1. Trata-se de pedido de averbação de tempo de contribuição para fins de aposentadoria formulado pela servidora, IVONILDES TEREZA DE SOUZA ADORNO, matrícula 1204085, ocupante do cargo de Professora Nível III.
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: 01/03/1989 a 31/12/1992 – RGPS/INSS
 - Período de Contribuição: 01/07/1994 a 31/01/2000 – RGPS/INSS
4. Encaminhe-se ao setor de benefícios para os devidos registros.

Coração de Maria, 21 de agosto de 2024.

Setor Recursos Humanos

Ass: Wellington Hiana
Ass: *Ass: [illegible]*
M.º 1204240

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
11/06/2021

Nome do Requerente
IVONILDES TEREZA DE SOUZA ADORNO

Protocolo: 02001410100062216

Nome da mãe
ANTONIA PEREIRA DE SOUZA

NIT: 1251074234-7

CPF: 51394375549

Data de Nascimento
21/04/1968

Doc. Identidade
274873770

Emissor
SSP -

UF
BA

Órgão Instituidor
MUNICIPIO CORACAO DE MARIA

Matricula
1204085

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador:	MUNICIPIO DE CORACAO DE MARIA	
Número:	138839960001-72	
Documento:	65840 - CTPS	Série: 47
Função:	PROFESSORA	
Período Contribuição:	01/03/1989 a 31/12/1992	Tempo de Contribuição: 3 ano(s), 10 mes(es), 0 dia(s)
Obs.: Em atendimento a Decisão Judicial, o Tempo foi convertido para 3 ano(s), 10 mês(es), dia(s)		
Empregador:	MARIA TEREZA ARAUJO VILAS BOAS	
Número:	420546500001-60	
Documento:	65840 - CTPS	Série: 47
Função:	VENDEDORA	
Período Contribuição:	01/12/1993 a 30/12/1993	Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 1 mes(es), 0 dia(s)
Obs.: Em atendimento a Decisão Judicial, o Tempo foi convertido para ano(s), 1 mês(es), dia(s)		
Empregador:	YACIR PEIXOTO DA SILVA	
Número:	136023880001-42	
Documento:	65840 - CTPS	Série: 47
Função:	PROFESSORA	
Período Contribuição:	01/07/1994 a 31/01/2000	Tempo de Contribuição: 5 ano(s), 7 mes(es), 0 dia(s)
Obs.: Em atendimento a Decisão Judicial, o Tempo foi convertido para 5 ano(s), 7 mês(es), dia(s)		

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: YACIR PEIXOTO DA SILVA

Número: 13602388000142

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
07/1994	188,49	08/1994	188,49	09/1994	188,48
10/1994	188,48	11/1994	188,48	12/1994	188,48
01/1995	188,48	02/1995	188,48	03/1995	226,2
04/1995	226,2	05/1995	321,42	06/1995	321,42
07/1995	321,42	08/1995	321,42	09/1995	321,12
10/1995	321,37	11/1995	321,37	12/1995	641,5
01/1996	482,12	02/1996	361,62	03/1996	361,37
04/1996	361,12	05/1996	361,12	06/1996	361,12
07/1996	361,12	08/1996	361,12	09/1996	361,12
10/1996	361,12	11/1996	361,12	12/1996	361,12
01/1997	554	02/1997	415,49	03/1997	415,49
04/1997	415,49	05/1997	415,5	06/1997	415,5
07/1997	415,5	08/1997	415,5	09/1997	415,5
10/1997	415,5	11/1997	415,5	12/1997	831
01/1998	433,86	02/1998	433,74	03/1998	433,74
04/1998	433,74	05/1998	433,75	06/1998	433,75
07/1998	433,75	08/1998	433,75	09/1998	433,75
10/1998	433,75	11/1998	433,75	12/1998	433,75
01/1999	578,37	02/1999	433,75	03/1999	433,75
04/1999	433,75	05/1999	433,75	06/1999	433,75
07/1999	433,75	08/1999	433,75	09/1999	433,75

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
11/06/2021

Nome do Requerente
IVONILDES TEREZA DE SOUZA ADORNO

Protocolo: 02001410100062216

NIT: 1251074234-7

CPF: 51394375549

Nome da mãe
ANTONIA PEREIRA DE SOUZA

Data de Nascimento
21/04/1968

Doc. Identidade
274873770

Emissor
SSP -

UF
BA

Órgão Instituidor
MUNICIPIO CORACAO DE MARIA

Matrícula
1204085

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador:	YACIR PEIXOTO DA SILVA					
Número:	13602388000142					
Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor	
10/1999	433,75	11/1999	433,75	12/1999	433,75	
01/2000	916					

OBSERVAÇÕES:

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 3465 dia(s), correspondendo a 9 Ano(s), 6 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 2

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão

BOCA DA MATA, 07/08/2024

2366503
Matrícula do Servidor

Alessandro Antônio Stefanutto
Presidente do INSS

Órgão Local: BOCA DA MATA - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BOCA DA MATA
Endereço: CORACAO DE MARIA 162 CASA 2001410 null CEP: 57680000
CENTRO, BOCA DA MATA - AL

8826628712 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 24080740FIWE00

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



[Handwritten signature]
20

AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Ref. Processo nº 1610692024

NOME DO SERVIDOR (A): NILZA NERY BONFIM			MATRÍCULA 1211004
CARGO Auxiliar de Serviços Gerais	CLASSE I	NÍVEL 1	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 01/03/1989 a 23/04/1993	01	
OBSERVAÇÕES:			
Poderá o servidor obter averbação dos seguintes períodos:			
<ul style="list-style-type: none">Período de Contribuição: 01/03/1989 a 23/04/1993 – RGPS/INSS			
Tempo de Contribuição = 1513 dias, correspondendo a 4 anos, 1 mês e 23 dias conforme informação da Certidão de Tempo de Contribuição (anexo) do INSS.			
FINALIDADES: APOSENTADORIA			

Coração de Maria, 23 de outubro de 2024.

[Handwritten signature]
Wellington Viana
Set. Adm. ...rativo
1204240
Setor de 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



19

AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Ref. Processo nº 1610692024

DESPACHO DECISÓRIO

1. Trata-se de pedido de averbação de tempo de contribuição para fins de aposentadoria formulado pela servidora, NILZA NERY BONFIM, matrícula 1211004, ocupante do cargo de Auxiliar de Serviços Gerais.
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: 01/03/1989 a 23/04/1993 – RGPS/INSS
4. Encaminhe-se ao setor de benefícios para os devidos registros.

Coração de Maria, 23 de outubro de 2024.

Setor Recursos Humanos

Ass. Adm. - Relington Viana
Matr. 204240

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
4E246D0D20A6D7064629C343598B51E0

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)

18

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

15/07/2024

Nome do Requerente

NILZA NERY BONFIM

Protocolo:

15001160.1.00114/24-4

NIT:

1177221145-6

CPF: 76931889591**Nome da mãe**

LUIZA NERY BONFIM

Data de Nascimento

17/09/1959

Doc. Identidade

578029987

Emissor

SSP

UF

BA

Órgão Instituidor

MUNICIPIO DE CORACAO DE MARIA

Matrícula

1204240

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE CORACAO DE MARIA

Número: 138839960001-72

Documento: - CTPS Série:

Função: AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

Período Contribuição: 01/03/1989 a 23/04/1993

Tempo de Contribuição: 4 ano(s), 1 mes(es), 23 dia(s)

Tempo Aproveitado: 4 ano(s), 1 mes(es), 23 dia(s)

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1513 dia(s), correspondendo a 4 Ano(s), 1 Mês(es) e 23 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 1513 dia(s), correspondendo a 4 Ano(s), 1 Mês(es) e 23 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

CAMARAGIBE, 16/07/2024

1638066

Matrícula do Servidor

Alessandro Antônio Stefanutto

Presidente do INSS

Órgão Local: CAMARAGIBE - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL CAMARAGIBE

Endereço: AV DOUTOR BELMINO CORREIA 2850 CEP: 54768-000

TIMBI, CAMARAGIBE - PE

2624146334 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240716QKK7MJ01

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



Instituto de Previdência dos Servidores
Municipais de Coração de Maria
Fls: _____
Servidor _____

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 Nivel 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.

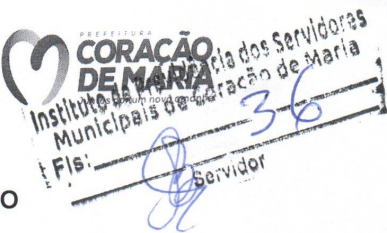
Setor Recursos Humanos

Ass. Adm. Raimunda Viana
Matr. 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

NOME DO SERVIDOR (A):			MATRÍCULA
RAIMUNDA CACIA VIANA CERQUEIRA			1204294
CARGO	CLASSE	NÍVEL	GRUPO
Professora	II	2	
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">• Período de Contribuição: 01/10/1989 a 31/12/1994 – RGPS• Período 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.

José Wellington Viana
Adm. rativo
1204240
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)

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais
Município de Coração de Maria
Fis. Servidores
Data de emissão
23/08/2024

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Nome do Requerente

RAIMUNDA CACIA VIANA CERQUEIRA

Nome da mãe

MARIA DO SOCORRO VIANA

Data de Nascimento

23/08/1966

Doc. Identidade

279380771

Emissor

SSP -

UF

MA

Órgão Instituidor

MUN DE CORACAO DE MARIA

Matrícula

1204240

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO 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: MUNICIPIO 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)

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 6.864/00, 8.213/91 e 8.870/94)

Fis: _____

Data de emissão
23/08/2024

Órgão Expedidor
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Nome do Requerente
RAIMUNDA CACIA VIANA CERQUEIRA

Nome da mãe
MARIA DO SOCORRO VIANA

Data de Nascimento
23/08/1966

Órgão Instituidor
MUN DE CORACAO DE MARIA

Protocolo: 04001120100065243

NIT: 1900113935-6

Doc. Identidade
279380771

Emissor
SSP -

UF
MA

Matrícula
1204240

CPF: 52202828591



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2408231009NB52

23/08/2024 10:01

Página 2 de 2