

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 and date 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 and stamp: Wellington Viana, 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. - Nilza Nery Bonfim
Matr. 1211004

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

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)

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

Nome da mãe
LUIZA NERY BONFIM

NIT:
1177221145-6

Data de Nascimento
17/09/1959

Doc. Identidade
578029987

Órgão Instituidor
MUNICIPIO DE CORACAO DE MARIA

Emissor
SSP

UF
BA

Matrícula
1204240

CPF:
76931889591

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador:
Número:
Documento:
Função:
Período Contribuição:

MUNICIPIO DE CORACAO DE MARIA
138839960001-72
- CTPS
AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS
01/03/1989 a 23/04/1993

Série:

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