

CÂMARA MUNICIPAL DE  
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
ESPÍRITO SANTO

CMCI online

Praça Jerônimo Monteiro, 70, Centro  
Cachoeiro de Itapemirim/ES  
CEP: 29300-170  
Fone: +55 28 3526-5622  
presidenciacmci@cachoeirodeitapemirim.es.leg.br

OF/CM/RH-N.º 008/2024.

Cachoeiro de Itapemirim, 30 de agosto de 2024.

Ilmo. Sr.  
Eder Botelho da Fonseca  
Presidente Executivo IPACI

Ref.: Verificação das Certidões de Tempo de Contribuição referente as servidoras: Adriana da Silva Sampaio e Adriana Pessim de Oliveira

Prezado Senhor

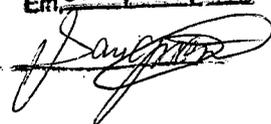
As servidoras efetivas, Adriana da Silva Sampaio e Adriana Pessim de Oliveira, solicitaram averbação de tempo de serviço através dos Processos nº: 4993/2022 e 16755/2022, respectivamente anexados; e conforme recomendação constante no OFÍCIO Nº 217/2024/IPACI, encaminhamos ao Instituto as Certidões de Tempo de Contribuição emitidas pelo INSS para verificação de possíveis inconsistências ou erros, que possam impedir futuramente seu aproveitamento em processos de abono permanência ou aposentadoria.

Atenciosamente,

  
Patrícia da Silva Mello

Diretor de Recursos Humanos

*Patrícia Mello*  
Diretora de Recursos Humanos  
Portaria 464/2022

RECEBI  
Em 02.09.24  


"Feliz a Nação cujo Deus é o Senhor"

Portal da Câmara  
[www.cachoeirodeitapemirim.es.leg.br](http://www.cachoeirodeitapemirim.es.leg.br)

Processo Legislativo  
<http://nopapercloud.cachoeirodeitapemirim.es.leg.br>

Transparência  
[www.transparencia.cachoeirodeitapemirim.es.leg.br/](http://www.transparencia.cachoeirodeitapemirim.es.leg.br/)



Autenticar documento em <https://cachoeiro.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100350035003600350036003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CACHOEIRO DE  
ITAPEMIRIM**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4993/2022</b>	<b>5333/2022</b>	<b>27/04/2022 11:06:53</b>	

Tipo

**REQUERIMENTO GERAL AO RH**

Número

**148/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ADRIANA DA SILVA SAMPAIO**

Ementa:

SOLICITO QUE SEJA AVERBADO AO MEU TEMPO DE SERVIÇO JÁ PRESTADO A CÂMARA MUNICIPAL, O PERÍODO DE 4 ANOS, 7 MÊSES E 22 DIAS, CONFORME CERTIDÃO EMITIDA PELO INSS EM ANEXO.





## REQUERIMENTO GERAL AO RH

Eu, **Adriana da Silva Sampaio**, matrícula **110**, localizado(a) no(a) **Protocolo**, solicito:

**SOLICITO QUE SEJA AVERBADO AO MEU TEMPO DE SERVIÇO JÁ PRESTADO A CÂMARA MUNICIPAL, O PERÍODO DE 4 ANOS, 7 MÊSES E 22 DIAS, CONFORME CERTIDÃO EMITIDA PELO INSS EM ANEXO.**

DECLARO para os devidos fins de direito:

1. O compromisso em dar ciência antecipada desta solicitação à chefia imediata a que estou submetido(a);
2. Acompanhar o processo eletrônico do presente requerimento pelo sistema NoPaper CMCI, inclusive no caso de indeferimento, na forma da Resolução nº 400/2020;
3. Que tenho conhecimento de que os originais de toda a documentação anexada ao atestado são de minha responsabilidade, e que deverão ser mantidas sob minha guarda, podendo ser solicitado pelo Setor de Recursos Humanos em qualquer momento para confirmação de sua veracidade;
4. Que as declarações prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, estando CIENTE de que responderei na forma da lei, em caso de falsidade;
5. Em caso de indeferimento do pedido, tomar ciência pelo email cadastrado, bem como informar à chefia imediata pelo email .

**Adriana da Silva Sampaio**

**Contínuo**

**Matrícula: 110**



# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://cachoeiro.nopapercloud.com.br/spl/autenticidade> utilizando o identificador 3100340039003600350030003A005000

Assinado eletronicamente por **Adriana da Silva Sampaio** em 27/04/2022 11:06

Checksum: **9FA5DBD936B3C67244015C9B28648644F932F4DB8C85313C615D97F01A3802B0**



Autenticar este documento em <https://cachoeiro.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 3100340039003600350030003A005000. O documento assinado digitalmente conforme MP nº 22.002-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.











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)

**Órgão Expedidor**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**Data de emissão**

11/04/2022

**Nome do Requerente**

ADRIANA DA SILVA SAMPAIO

**Protocolo:**

11033050.1.00155/22-3

**NIT:**

1233448656-8

**CPF:** 02013803745

**Nome da mãe**

IGNEZ MARIA DA SILVA SAMPAIO

**Data de Nascimento**

04/03/1973

**Doc. Identidade**

1116781

**Emissor**

SSP

**UF**

ES

**Órgão Instituidor**

CAM MUN DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

**Matrícula**

110

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 2701 dia(s), correspondendo a 7 Ano(s), 4 Mês(es) e 26 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 1692 dia(s), correspondendo a 4 Ano(s), 7 Mês(es) e 22 Dia(s), conforme informado acima.

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 4 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão

TEOFILO OTONI, 27/04/2022

1547879

Matrícula do Servidor

**JOSÉ CARLOS OLIVEIRA**

Presidente do INSS

Órgão Local: TEOFILO OTONI - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL TEOFILO OTONI  
Endereço: RUA JOSE DE SOUZA NEVES, 75 CEP: 39803-901  
MARAJOARA, TEOFILO OTONI - MG

1383552380 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 220427ZAFHSO82







## REQUERIMENTO GERAL AO RH

Eu, **Adriana Pessim de Oliveira**, matrícula **108**, localizado(a) no(a) **Diretoria Geral**, solicito:

**SOLICITO QUE SEJA AVERBADO AO MEU TEMPO DE SERVIÇO JÁ PRESTADO A CÂMARA MUNICIPAL**

DECLARO para os devidos fins de direito:

1. O compromisso em dar ciência antecipada desta solicitação à chefia imediata a que estou submetido(a);
2. Acompanhar o processo eletrônico do presente requerimento pelo sistema NoPaper CMCI, inclusive no caso de indeferimento, na forma da Resolução nº 400/2020;
3. Que tenho conhecimento de que os originais de toda a documentação anexada ao atestado são de minha responsabilidade, e que deverão ser mantidas sob minha guarda, podendo ser solicitado pelo Setor de Recursos Humanos em qualquer momento para confirmação de sua veracidade;
4. Que as declarações prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, estando CIENTE de que responderei na forma da lei, em caso de falsidade;
5. Em caso de indeferimento do pedido, tomar ciência pelo email cadastrado, bem como informar à chefia imediata pelo email .

**Adriana Pessim de Oliveira**

**Servente de Limpeza**

**Matrícula: 108**



# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://cachoeiro.nopapercloud.com.br/spl/autenticidade> utilizando o identificador 3100360032003700360034003A005000

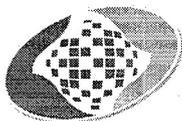
Assinado eletronicamente por **Adriana Pessim de Oliveira** em 13/12/2022 07:26

Checksum: **7D5F1E25A852F4DB1A029D3DE3D14D9C84E814F1F55FEF848DA2F9BDD11A8BF5**



Autenticar este documento em <https://cachoeiro.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 3100360032003700360034003A005000. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 22.002-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.





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)

**Órgão Expedidor**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**Data de emissão**

05/09/2022

**Nome do Requerente**

ADRIANA PESSIM DE OLIVEIRA

**Protocolo:**

17001150.1.00046/22-3

**NIT:**

1178687643-9

**CPF:** 00785169784

**Nome da mãe**

CLARICE PESSIM DE OLIVEIRA

**Data de Nascimento**

05/07/1971

**Doc. Identidade**

001435224ES

**Emissor**

SSP

**UF**

ES

**Órgão Instituidor**

CAMARA CACHOEIRO ITAPEMIRIM

**Matrícula**

10801

## A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: IRMAOS PAGANOTTI LTDA  
 Número: 274150580001-52  
 Documento: 40495 - CTPS Série: 8  
 Função:  
 Período Contribuição: 01/01/1988 a 09/12/1988  
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 11 mes(es), 9 dia(s)  
 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 11 mes(es), 9 dia(s)

Empregador: JASERG SERRARIA DE MARMORES E GRANITOS LTDA  
 Número: 307675110001-02  
 Documento: 40495 - CTPS Série: 8  
 Função:  
 Período Contribuição: 19/04/1988 a 30/04/1988  
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: J L CAMPOS TECIDOS LTDA  
 Número: 270381650002-90  
 Documento: 40495 - CTPS Série: 8  
 Função:  
 Período Contribuição: 19/12/1988 a 17/01/1989  
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 0 mes(es), 29 dia(s)  
 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 0 mes(es), 29 dia(s)

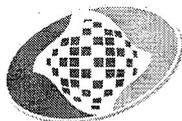
Empregador: COSTA LESTE DO BRASIL LTDA  
 Número: 272555380001-01  
 Documento: 40495 - CTPS Série: 8  
 Função:  
 Período Contribuição: 01/07/1989 a 18/06/1990  
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 11 mes(es), 18 dia(s)  
 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 11 mes(es), 18 dia(s)

Empregador: CAMARA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
 Número: 317232650001-41  
 Documento: 40495 - CTPS Série: 8  
 Função:  
 Período Contribuição: 03/01/1995 a 10/11/2021  
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE CACHOEIRO DE I  
 Número: 025482930001-71  
 Documento: 40495 - CTPS Série: 8  
 Função:  
 Período Contribuição: 21/03/2009 a 12/05/2009  
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE CACHOEIRO DE I  
 Número: 025482930001-71  
 Documento: 40495 - CTPS Série: 8  
 Função:  
 Período Contribuição: 28/04/2016 a 29/06/2016  
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)





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)

**Órgão Expedidor**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**Data de emissão**

05/09/2022

**Nome do Requerente**

ADRIANA PESSIM DE OLIVEIRA

**Protocolo:**

17001150.1.00046/22-3

**NIT:**

1178687643-9

**CPF:** 00785169784

**Nome da mãe**

CLARICE PESSIM DE OLIVEIRA

**Data de Nascimento**

05/07/1971

**Doc. Identidade**

001435224ES

**Emissor**

SSP

**UF**

ES

**Órgão Instituidor**

CAMARA CACHOEIRO ITAPEMIRIM

**Matrícula**

10801

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 721 dia(s), correspondendo a 1 Ano(s), 11 Mês(es) e 26 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 721 dia(s), correspondendo a 1 Ano(s), 11 Mês(es) e 26 Dia(s), conforme informado acima.

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

RIO DE JANEIRO, 05/10/2022

2517859

Matrícula do Servidor

**GUILHERME GASTALDELLO PINHEIRO SERRANO**

Presidente do INSS

Órgão Local: RIO DE JANEIRO - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL RIO DE JANEIRO - RAIMUNDO CORREA  
Endereço: RUA RAIMUNDO CORREIA, 20 CEP: 22040-042  
COPACABANA, RIO DE JANEIRO - RJ

2533460751 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 221005QL0V6216

Autenticar este documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 221005QL0V6216. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 22002-2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil).

