

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

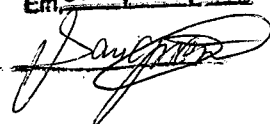
As servidoras efetivas, Adriana da Silva Sampaio e Adriana Pessim de Oliveira, solicitaram averbação de tempo de serviço através dos Processos n.º: 4993/2022 e 16755/2022, respectivamente anexados; e conforme recomendação constante no OFÍCIO N.º 217/2024/IPACI, encaminhamos ao Instituto as Certidões 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

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

Transparência
www.transparencia.cachoeirodeitapemirim.es.leg.br/



Autenticar documento em <https://cachoeiro.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 3100350035003600350036003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP n.º 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



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

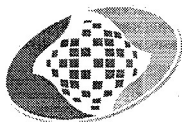
Assinado eletronicamente por **Adriana Pessim de Oliveira** em 13/12/2022 07:26

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)

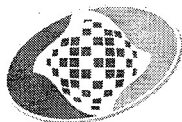
Empregador: COSTA LESTE DO BRASIL LTDA
 Número: 272555380001-01
 Documento: 40495 - CTPS Série: 8
 Função:
 Período Contribuição: 01/07/1989 a 18/06/1990
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 11 mes(es), 18 dia(s)
 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 11 mes(es), 18 dia(s)

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 2200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



fls. 5

Página 2 de 2