



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES
MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

DATA DA AUTUAÇÃO ITUPREV – 18/04/2022

ITUPREV – PROCESSO Nº 00228/2022

SERVIDOR/SEGURADO: **JANAINA CARDILHO ROSA DE
ALMEIDA.**

CPF SERVIDOR/SEGURADO: 316.598.918-41

NATUREZA: **APOSENTADORIA POR INVALIDEZ.**

REQUERENTE: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA.

PIS: 131.06290.85-3

Nº DO BENEFÍCIO: _____.

Nº DA PORTARIA: _____.



REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE APOSENTADORIA POR INVALIDEZ

CNPJ: 12.870.883/0001-70

no Sr(a) Superintendente do INSTITUTO DE PREV. SOCIAL DOS SERV. MUN. DE I'

Protocolo: Geral - 228 / 2022	Solicitação: 18/04/2022
Nome: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA	Matricula: 17446
Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão: 11/03/2014
PIS/PASSEP: 13106290853	Nascimento: 16/05/1981

Dados

Nacionalidade: Brasileira

Estado Civil: Casado(a)

CPF: 316.598.918-41

Documento Identificação 45163950 SSP-SP

Endereço

Rua: ADOLFO WANDERLEY, 183

Bairro: VL INDUSTRIAL

Cidade: Alumínio

UF: SP

Contato

Telefone(s): Recado : (11) - 971461310
Celular : (11) - 997765939

E-mail: janainacardilho.paulo2021@gmail.com

Requerente

JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA

Relação: Solicitante

Vem Requerer a Vossa Excelência:
APOSENTADORIA POR INVALIDEZ.

Neste termo, pede deferimento.

Itu, 18/04/2022.

Assinatura 
JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 1254-2
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
"RICARDO GUMBLETON DAUNT"

NOME **JANAINA CARDILHO ROSA**

FILIAÇÃO
JOÃO ROSA

FATIMA APARECIDA CARDILHO

DATA NASCIMENTO **16/05/1981** ORGÃO EXPEDIDOR FATOR RH
SSP-SP

NATURALIDADE
ITAPETININGA - SP

OBSERVAÇÃO

75773961 *Janaina Cardilho Rosa*
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N.º 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF **316598918/41** DNI
REGISTRO GERAL **45.163.950-9** 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO **29/09/2020**

REGISTRO CIVIL
MAIRINQUE-SP ALUMÍNIO CC:LV.B001/FLSº109/Nº00109

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF

NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS

Mitaki Yamamoto
Delegado de Polícia Divisório INGO-SSRSP
ASSINATURA DO DIRETOR

POLEGAR DIREITO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CAIXA PIS
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL

Número de identificação do Trabalhador
131.06290 85-3 CAD. NOVO

Nome do trabalhador
JANAINA CARDILHO ROSA

Nome da mãe
FATIMA APARECIDA CARDILHO

Data de nascimento	Carteira de Trabalho Número	Série	UF	Código banco/agência
16/05/1981	0027804	00236	SP	104/1002-0

Endereço da agência
AVENIDA LINS DE VASCONCELOS, 1940

CNPJ/CEI DO EMPREGADOR
02255765/0001-06

Data do cadastramento
14/02/2002



PAULO ROBERTO DE ALMEIDA
R ADOLFO WANDERLEY, 183
VL INDUSTRIAL
18125-000 ALUMINIO/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 093176970 série C
Data de Emissão 01/04/2022
Data de Apresentação: 06/04/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 210035025671

Leitura Próximo Mês 04/05/2022

Lote Roteiro de Leitura N°. Medidor PN
01 ALUBU020-00000158 214472000 701012223

Reservado ao Fisco
478D.6761.F7EC.AF2A.C301.6AE2.39C6.6E26

PREZADO(A) CLIENTE

A partir de 01/09/21 sua conta será faturada com bandeira escassez hídrica, no valor de R\$14,20 a cada 100 kWh, conforme determinado pela CREG (Câmara de Regras Excepcionais para Gestão Hídrica).

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PAULO ROBERTO DE ALMEIDA
R ADOLFO WANDERLEY, 183
VL INDUSTRIAL
18125-000 - ALUMINIO - SP

CPF: 676.386.519-87

CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial -Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 25 70 www.cpfl.com.br	701012223	INSTALAÇÃO 2031383009	ABR/2022	18/04/2022	259,38

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 917300379334	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,97%	COFINS 4,44%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/22	230,000	kWh	0,41152174	94,65	94,65	25,00	23,66	70,99	0,89	3,15	Esc Hídrica
0601	Consumo - TE	ABR/22	230,000	kWh	0,46221740	106,31	106,31	25,00	26,58	79,73	0,77	3,54	27 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha Total Distribuidora	ABR/22				46,03	46,03	25,00	11,51	34,52	0,33	1,53	Esc Hídrica 01 Dia
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0607	Contrib. Custeio IR-CIP Municipal	ABR/22				12,39							

TOTAL CONSOLIDADO

259,38 51,75 165,24 1,79 6,23

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2022 ABR	230 28	Consumo TUSD	214472000
MAR	232 31	Consumo kWh	04/03/2022
FEV	226 28		04/03/2022
JAN	249 29		30080
2021 DEZ	243 33		1,00
NOV	258 33		230
OUT	244 30		
SET	166 28		
AGO	246 30		
JUL	223 30		
JUN	200 28		
MAI	222 33		
ABR	217 28		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172, § 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente. Informações dos débitos mais antigos: Vencimento Valor

16/02/2022 R\$ 241,96
16/03/2022 R\$ 260,39

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
16/03/22 R\$ 260,39

DO DIA 21/04/2022. APÓS SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES -ART 99 E 70- RES 414/10. DOCTO VENCIDO PODE SER INDICADO AOS ORGÃOS PROT.CRÉDITO.CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

REGULARIZE SEU PAGAMENTO, EVITE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO A PARTIR



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal CódDébAut-Banco Total a Pagar (R\$) Data de Vencimento
Conta de Energia Elétrica 210035025671 259,38 18/04/2022
N° 093176970 série C

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

LOJA JAPONESA RUA IDA TARABORELLI 82 - VL SANTA LUZIA
AGROVIDA RUA PROFESSOR JOAQUIM COELHO PEREIRA 184/2 - SANTA LUZIA
CASA DE CARNES BONFIM RUA PAULO DIAS 310 - VILA BRASILEIRA

836900000024 593801103171 834747857029 100350256713

Autenticação Mecânica





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Para conferir a procedência deste documento - efetue a leitura do QR Code impresso ou acesse o endereço eletrônico <https://selodigital.tjsp.jus.br>

NOMES

PAULO ROBERTO DE ALMEIDA

CPF

676.386.519-87

JANAÍNA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA

CPF

316.598.918-41

MATRÍCULA

114280 01 55 2021 2 00006 140 0001633-44

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS DE NASCIMENTO, NATURALIDADE, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

PAULO ROBERTO DE ALMEIDA, nascido no dia trinta de agosto de mil novecentos e sessenta e nove (30/08/1969), em Umuarama - Estado do Paraná, brasileiro, filho de LAURINDO RODRIGUES DE ALMEIDA e de MARIA DEUSDEDIT PEREIRA DA SILVA.

JANAÍNA CARDILHO ROSA, nascida no dia dezesseis de maio de mil novecentos e oitenta e um (16/05/1981), em Itapetininga - Estado de São Paulo, brasileira, filha de JOÃO ROSA e de FATIMA APARECIDA CARDILHO.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO

QUINZE DE OUTUBRO DE DOIS MIL E VINTE E UM

DIA

15

MÊS

10

ANO

2021

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

COMUNHÃO PARCIAL DE BENS

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

ELE: Continua a usar o MESMO NOME.

ELA: Passou a usar o nome de JANAÍNA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA.

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

Registrado no Livro B-0006, Folhas 140, sob o nº 1633. NADA MAIS ME CUMPRIA CERTIFICAR

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

SEM INFORMAÇÃO.

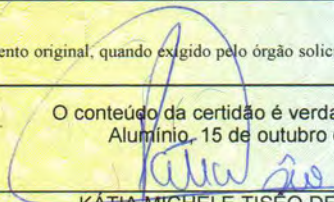
* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelião de Notas do Município de Alumínio da Comarca de Mairinque, Estado de São Paulo

Simone Weil Wertheim - Oficial/Tabeliã

Rua José Cerione, 428 - Vila Santa Luzia - Alumínio - SP
CEP: 18125-000 /Tel: (11) 4715-2404
E-mail: cartorioaluminio@terra.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Alumínio, 15 de outubro de 2021


KÁTIA MICHELE TISEO DE QUEIROZ
Escrevente Autorizada

Emolumentos: PRIMEIRA VIA (ISENTA DE EMOLUMENTOS LEI 9534/97)

114280 - AA000008318

114280 - AA000008318 05/21





Demonstrativo de Pagamento de Salário

COMPETÊNCIA

03/2022

MATRICULA	NOME			
017446	JANAINA CARDILHO ROSA			
TIPO	FUNÇÃO			
PAGAMENTO MENSAL	TECNICO DE ENFERMAGEM			
REGISTRO	ADMISSÃO			
017446	11/03/2014			
DEPENDENTES IR	DEPENDENTES SF			
1	0			
DATA DO PAGAMENTO	VENCIMENTO BASE	REMUNERAÇÃO		
04/04/2022	1.625,47	1.788,02		
REGIME	NÍVEL SALARIAL			
ESTATUTARIO-CONCURSADO	2072 - CLASSE TS PADRAO III - GRAU 1			
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	LOCAL	
0033	41780	010447538	PROMOCAO SOCIAL - SECRETARIA	
CÓDIGO	HISTÓRICO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
0106	MENSALIDADE SISMI-SOCIO EFETIV	3,00	0,00	48,76
0701	AUXILIO DOENCA-ESTATUTARIO	30,00	1.788,02	0,00
0730	AUX DOENCA-ESTAT VARIAVEIS	30,00	20,06	0,00
0883	ITUPREV	14,00	0,00	253,13
0896	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,00	0,00	0,77
0897	ARREDONDAMENTO DO MES	0,00	0,58	0,00
			VENCIMENTOS	DESCONTOS
			1.808,66	302,66
VALOR TOTAL LÍQUIDO :				1.506,00

BASE INSS	BASE IRRF	BASE FGTS	VALOR FGTS
1.808,08	1.365,36	0,00	0,00

Residência Médica pela Escola Paulista de Medicina/Unifesp
Neurocirurgia pela Sociedade Brasileira de Neurocirurgia
Mestrado em Neurocirurgia pela Escola Paulista de Medicina/Unifesp
Fellow pela Harvard University - USA
Fellow pela Universität Tübingen - Alemanha

A QUEM POSSA INTERESSAR

JANAINA CARDILHO ROSA

QUEIDA DE MOTO EM 2016

DOR LOMBAR DESDE 2017

REALIZOU 29.01.2020 - ACDP - DR ROGERIO TUROLO

REALIZOU ALIF - 06.2020 E ARTRODESE LOMBAR POSTERIOR 02.2021 - DR CEZAR

AUGUSTO

REALIZOU INFILTRACAO EM OUTUBRO 2021 SEM MELHORA ALGUMA

NO MOMENTO COM DOR INTENSA LOMBAR E IRRADIAÇÃO PARA MID QUE A
IMPOSSIBILITA DE TRATAR, AGUARDANDO ESTIMULADOR MEDULAR PARA
TRATAMENTO DA DOR NEUROPATICA.

NAO APRESENTA CONDIÇÕES DE RETORNAR AO TRABALHO DEVIDO A DOR.
RECOMENDAMOS AVALIAR NECESSIDADE DE APOSENTADORIA POR INVALIDEZ A
CRITÉRIO DO MEDICO PERITO.

CID M54.1

CID Z98.1

CID R52.1

FELIPE
SLAVIERO
O

Assinado de
forma digital por
FELIPE SLAVIERO
Dados:
2022.04.11
14:40:51 -03'00'

São Paulo, 11 de abril de 2022.

DR. FELIPE SLAVIERO
CRM 143478

DR. FELIPE SLAVIERO
CRM 143478

Neurocirurgia
Cirurgia de Coluna Vertebral

Residência Médica pela Escola Paulista de Medicina/Unifesp
Neurocirurgião pela Sociedade Brasileira de Neurocirurgia
Mestrado em Neurocirurgia pela Escola Paulista de Medicina/Unifesp
Fellow pela Harvard University - USA
Fellow pela Universitat Tübingen - Alemanha

ATESTADO MEDICO

JANAINA CARDILHO ROSA

QUEDA DE MOTO EM 2016

DOR LOMBAR DESDE 2017

REALIZOU 29.01.2020 - ACDF - DR ROGERIO TUROLO

REALIZOU ALIF - 06.2020 E ARTRODESE LOMBAR POSTERIOR 02.2021 - DR CEZAR
AUGUSTO

REALIZOU INFILTRACAO EM OUTUBRO 2021 SEM MELHORA ALGUMA

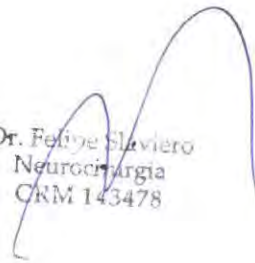
NO MOMENTO COM DOR INTENSA LOMBAR E IRRADIAÇÃO PARA MID QUE A
IMPOSSIBILITA DE TRATAR, AGUARDANDO ESTIMULADOR MEDULAR PARA
TRATAMENTO DA DOR NEUROPATICA.

NAO APRESENTA CONDIÇÕES DE RETORNAR AO TRABALHO DEVIDO A DOR.

CID M54.1

CID Z98.1

CID R52.1



Dr. Felipe Slaviero
Neurocirurgia
CRM 143478

São Paulo, 6 de abril de 2022.

DR. FELIPE SLAVIERO
CRM 143478



Diagnósticos Médicos por Imagem

Rua Santana, 142- centro- São Roque
Tel: (11) 4784-8860 e-mail: radmedsr@gmail.com

Requisição:427632

Nome:JANAINA CARDILHO ROSA PARANA
Data:14/05/2020 Idade:38A
Médico:ROGERIO TUROLO DA SILVA
ConvênioUNIMED - EIRELI

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em equipamento de alto campo, com técnicas ponderadas em T1 e T2, antes e após a injeção do meio de contraste paramagnético.

ANÁLISE:

Corpos vertebrais com altura e alinhamento posterior preservados.
Articulações interapofisárias e uncoarticulações sem alterações significativas.
Retificação da curvatura cervical fisiológica na posição de estudo.
Artrodese por via anterior fixando o segmento C5-C6 com placa e parafusos metálicos intrassomáticos bem como espaçador discal neste nível.
Desidratação discal de C2-C3 a C6-C7.
Leve abaulamento discal difuso de C3-C4 que apenas toca a face ventral do saco dural.
Protrusão discal posterior paracentral esquerda de C5-C6 que comprime levemente a face correspondente do saco dural com leve redução da amplitude do forame de conjugação esquerdo neste nível.
Canal espinhal de dimensões preservadas.
Forames neurais pérvios.
A medula cervical tem morfologia e intensidade de sinal preservados.
Aspecto normal da musculatura cervical.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Artrodese por via anterior fixando o segmento C5-C6 com placa e parafusos metálicos intrassomáticos bem como espaçador discal neste nível.

KP

DR. GUSTAVO BASTOS DE GOES PONTES
125101



Diagnósticos Médicos por Imagem

Rua Santana, 142- centro- São Roque
Tel: (11) 4784-8860 e-mail: radmedsr@gmail.com

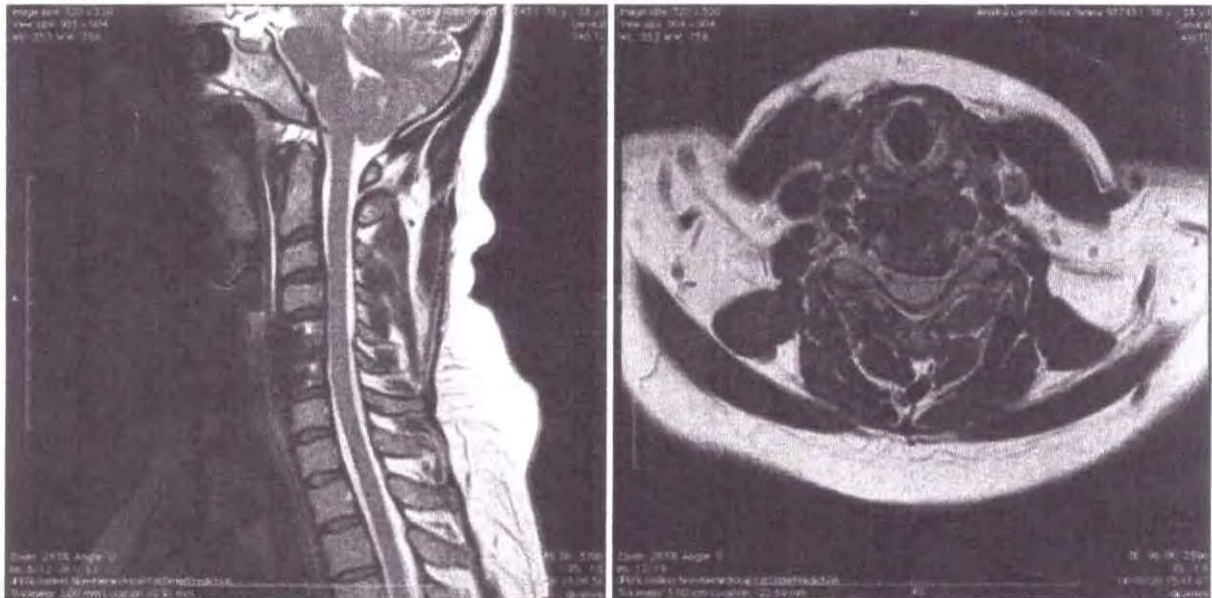
Requisição:427632

Nome:JANAINA CARDILHO ROSA PARANA
Data:14/05/2020 Idade:38A
Médico:ROGERIO TUROLO DA SILVA
Convênio:UNIMED - EIRELI

Desidratação discal de C2-C3 a C6-C7.

Leve abaulamento discal difuso de C3-C4.

Protrusão discal posterior paracentral esquerda de C5-C6 com leve redução da amplitude do forame de conjugação esquerdo neste nível.



KP

DR. GUSTAVO BASTOS DE GOES PONTES
125101



Diagnósticos Médicos por Imagem

Rua Santana, 142- centro- São Roque
Tel: (11) 4784-8860 e-mail: radmedsr@gmail.com

Requisição: 512591

Nome: JANAINA CARDILHO ROSA
Data: 03/03/2022 Idade: 40A
Médico: FELIPE SLAVIERO
Convênio: UNIMED RADMED

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA

TÉCNICA DE EXAME:

Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos em aparelho de múltiplos detectores, permitindo reconstruções multiplanares.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

Estruturas ósseas avaliadas com densidade radiográfica habitual.

Os corpos vertebrais apresentam altura e alinhamento posterior preservados.

Sinais de manipulação cirúrgica caracterizados por artrodese com parafusos transpediculares em L4-L5 e L5-S1 e espaçadores metálicos intradiscais.

Demais discos intervertebrais de altura preservada, sem abaulamentos ou protrusões significativas.

Forames de conjugação livres.

O canal vertebral é de dimensões normais por toda a extensão avaliada, salientando-se limitações no nível operado pelos artefatos metálicos.

Articulações interapofisárias íntegras.

GRAZIELA

DR. SANDRO CERATTI
95114

Relatório:

Estudo da condução sensitiva (realizado com eletrodo de agulha subcutâneo):

- Nervos surais direito e esquerdo (*estimulação na região posterolateral da perna e captação retromaleolar lateral*): potencial de ação com morfologia, duração, amplitude e velocidade de condução normais;
- Nervos fibulares superficiais direito e esquerdo (*estimulação na região lateral da perna e captação no tornozelo*): potencial de ação com morfologia, duração, amplitude e velocidade de condução normais.

Estudo da condução motora (realizado com eletrodo de superfície com 1cm de diâmetro):

- Nervos fibulares direito e esquerdo (*estimulação no tornozelo, abaixo e acima da cabeça da fíbula e captação sobre o músculo extensor curto dos dedos*): potencial de ação muscular composto com latência distal, morfologia, duração, amplitude e velocidades de condução normais. Não houve redução da velocidade de condução no segmento da cabeça da fíbula;
- Nervos tibiais direito e esquerdo (*estimulação retromaleolar medial e na fossa poplíteica e captação sobre o músculo abductor do hálux*): potencial de ação muscular composto com latência distal, morfologia, duração, amplitude e velocidade de condução normais. Não houve prolongamento da latência através do túnel do tarso.

Ondas F dos nervos fibulares e tibiais apresentaram latências mínimas normais.

Eletromiografia (realizado com eletrodo de agulha):

Foram avaliados grupos musculares pertencentes aos miótomos de L3 a S1: vasto medial (L3/L4 - n. femoral), tibial anterior (L4/L5 - n. fíbular profundo), peroneiro longo (L5/S1 - n. fíbular superficial), tibial posterior (L5/S1 - n. tibial), gastrocnêmio (S1/S2 - n. tibial) e extensor curto dos dedos (L5/S1 - n. fíbular profundo).

Observou-se silêncio elétrico nos músculos, em repouso.

Durante a prova de ativação, observaram-se potenciais de unidades motoras com padrão de interferência reduzido e amplitudes aumentadas (sinais de desnervação crônica) nos músculos peroneiro longo e tibial posterior à direita (vide tabela anexa).

Conclusão:

O exame eletroneuromiográfico dos membros inferiores evidenciou sinais de desnervação nos músculos com inervação segmentar de L5, compatíveis com uma lesão pré-ganglionar (radiculopatia), crônica, de leve intensidade e sem sinais de atividade, à direita.

Não foram encontradas alterações sugestivas de comprometimento do plexo lombossacro, nem de nervos periféricos (mononeuropatia ou polineuropatia).

Dr Maurício Fernandes de Oliveira
CRM 104.904 - RQE 24.631
Mestre em Neurologia pela Universidade de São Paulo
Membro Titular da Academia Brasileira de Neurologia
Título de Especialista em Neurologia e Neurofisiologia Clínica



Diagnósticos Médicos por Imagem

Rua Santana, 142- centro- São Roque
Tel: (11) 4784-8860 e-mail: radmedsr@gmail.com

Requisição:502503

Nome:JANAINA CARDILHO ROSA
Data:12/11/2021 Idade:40A
Médico:CEZAR A DE OLIVEIRA
Convênio:UNIMED RADMED

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL DIREITO

TÉCNICA DE EXAME:

Realizadas sequências FSE, multiplanares, com cortes de 3,5 mm de espessura.

ANÁLISE:

Artropatia degenerativa em grau leve no quadril caracterizada por discreta redução do espaço articular no compartimento superior e osteófito marginal, com áreas de afilamento condral no teto acetabular, sem exposição óssea.

Tendinopatia moderada do glúteo médio com roturas insercionais e edema peritendíneo.

Tendinopatia leve na origem dos isquiotibiais principalmente o tendão conjunto.

Demais estruturas tendíneas e planos musculares com morfologia e sinal normais.

Formação intramedular de contornos lobulados na região subtrocantérica, com características de baixa agressividade e de matriz condral, medindo 0,7 x 0,7 cm (provável encondroma).

Entesófitos na tuberosidade isquiática.

Alterações degenerativas incipientes na sínfise púbica.

Porções passíveis de análise das sacroilíacas sem alterações.

Alteração de sinal intrassubstancial do ligamento redondo por degeneração ou sequela de lesão prévia.

Discreta alteração de sinal no segmento superior e anterossuperior do lábio acetabular por degeneração ou sequela de lesão prévia, sem roturas transfixantes na base ou destacamentos.

Não há derrame intra-articular de volume significativo no quadril ou bursites trocantéricas.

Feixes neurovasculares de trajetos livres.

MALENA

DR. ALEXANDRE B. GOES PONTES
102292

Sumário de Alta (HAS)

Em caso de urgência, procure o serviço de pronto atendimento mais próximo a você.

Paciente	Janaina Cardilho Rosa	Atendimento:	2.851.554	SAME	487.400
Data Nasc.	16/05/1981 40a 5m 4d	Setor	4 Andar - Aptos/Enfermaria		
Data Entrada	20/10/2021 09:21:23	Leito	403 403		
Data Alta:		Convênio	CNU / REDE BÁSICA/INTERCÂMBIO -		
Médico	Cezar Augusto Alves de Oliveira - CRM 123161	Guia / Senha	2153212407 / 262742743		
RG	45163950	Profissional	Rafael Duarte de Souza Loduca		
Endereço	316 598.918-41 rua adolfo vanderlei, 183 - vila industrial CEP: 181 25000 - Alumínio - SP - Tel ()				

1) Motivo de Internação

LOMBOCIATALGIA + CERVICALGIA

2) Resumo clínico (história sucinta da moléstia atual)

POT DE ARTRODESE LOMBAR EVOLUINDO COM DOR LOMBAR BAIXA E SACRO ILÍACA BEM COMO CERVICALGIA REFRATÁRIAS AO TRATAMENTO CONSERVADOR, SUBMETIDA A BLOQUEIO MIOFASCIAL, FACETÁRIO E ARTICULAR COM CORTICÓIDE EVOLUINDO SEM DOR OU DEFICITS.

3) Complicações durante a internação

Cirúrgicas: não Clínicas: não Infecções Nosocomiais: não Broncopneumonia: não
 Infecção do trato urinário: não Ferida operatória: não Infecção de corrente sanguínea: não
 Outras: Não se aplica

4) Avaliação de outras especialidades

Clínica: não Pediatria: não Outras: não Não se aplica:

5) Diagnóstico principal e secundário

M51 TRANSTORNOS DE DISCOS INTERVERTEBRAIS
 M544 LUMBAGO COM CIÁTICA

6) Procedimentos diagnósticos e resultados relevantes durante a internação

Exames laboratoriais: 6.3) Outros:
 6.2) Exames de imagem: Não se aplica:

7) Procedimento cirúrgico realizado

BLOQUEIO FACETÁRIO/FORAMINAL E SACRO ILÍACO BEM COMO MIOFASCIAL COM CORTICÓIDE

Em caso de urgência, procure o serviço de pronto atendimento mais próximo a você.

8) Condições de alta: Melhorado

8.1) Circunstâncias especiais de alta:

9) Destino na alta: Residência

11) Retorno ambulatorial: Em 14 dias, especialidade:

NEUROCIRURGIA

12) Orientações:

1- RETORNO NO CONSULTÓRIO MÉDICO EM 14 DIAS

2- EVITAR ATIVIDADES QUE IMPONHAM CARGA À COLUNA LOMBAR COMO CARREGAR PESOS ATÉ RETORNAR EM CONSULTA.

12) Medicamentos que o paciente fará uso em casa:

"Vide receituário anexo a esse documento."

13) Indicações para retorno médico

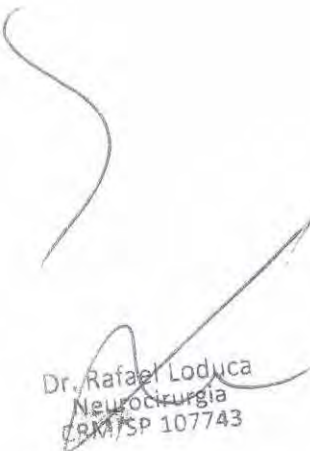
Ortopedia: Fisiatria:

Neurocirurgia: sim Otorrino:

Gastro: Oftalmologia:

Infectologia: Urologista:

Local de retorno: Consultório


Dr. Rafael Loduca
Neurocirurgia
CRM/SP 107743



Sumário de Alta (HAS)

Em caso de urgência, procure o serviço de pronto atendimento mais próximo a você.

Paciente	Janaina Cardilho Rosa Parana	Atendimento:	2.233.119	SAME	487.400
Data Nasc.	16/05/1981 39a 6m 1d	Setor	4 Andar - Aptos/Enfermaria		
Data Entrada	17/11/2020 10:54:35	Leito	415 A		
Data Alta:		Convênio	CNU / REDE BÁSICA/INTERCÂMBIO -		
Médico	Cezar Augusto Alves de Oliveira - CRM 123161	Guia / Senha	2121861250 / 2121861250		
RG	45163950	Profissional	Paulo Roberto Stabenow		
Endereço	316.598.918-41				
	rua adolfo vanderlei, - vila industrial				
	CEP: 181 25000 - Alumínio - SP - Tel ()				

1) Motivo de Internação

lombalgia e cervicalgia

2) Resumo clínico (história sucinta da moléstia atual)

dor lombar e cervical
cronicas

3) Complicações durante a internação

Cirúrgicas: não Clínicas não Infecções Nosocomiais: não Broncopneumonia: não
Infecção do trato urinário: não Ferida operatória: não Infecção de corrente sanguínea: não
Outras Não se aplica

4) Avaliação de outras especialidades

Clínica não Pediatria não Outras não Não se aplica:

5) Diagnóstico principal e secundário

M51 TRANSTORNOS DE DISCOS INTERVERTEBRAIS
M544 LUMBAGO COM CIÁTICA

Análise Posturaal
17/11/2020
Assessoria Fisioterapêutica
Hospital

6) Procedimentos diagnósticos e resultados relevantes durante a internação

Exames 6.2) Exames de imagem 6.3) Outros Não se aplica:

7) Procedimento cirúrgico realizado

bloqueio lombar e cervical

PAULO ROBERTO STABENOW
Neurocirurgia / Neurologia
Cirurgião - Coluna
CRM 79.840
209017582/2018

Em caso de urgência, procure o serviço de pronto atendimento mais próximo a você.

8) Condições de alta: Melhorado

8.1) Circunstâncias especiais de alta:

9) Destino na alta: Residência

11) Retorno ambulatorial: Em 15 dias, especialidade:

consultório

12) Orientações:

evitar esforços

12) Medicamentos que o paciente fará uso em casa:

"Vide receituário anexo a esse documento."

13) Indicações para retorno médico

Ortopedia: Fisioterapia:

Neurocirurgia: sim Otorrino:

Gastro: Oftalmologia:

Infectologia: Urologista:

Local de retorno: Consultório

Sumário de Alta (HAS)

Em caso de urgência, procure o serviço de pronto atendimento mais próximo a você.

Paciente	Janaina Cardilho Rosa Parana	Atendimento:	2.042.997	SAME	487.400
Data Nasc.	16/05/1981 39a 1m 18d	Setor	2 Andar-Enfermaria		
Data Entrada	30/06/2020 06:15:53	Leito	209 A		
Data Alta:		Convênio	CNU / REDE BÁSICA/INTERCÂMBIO -		
Médico	Cezar Augusto Alves de Oliveira - CRM 123161	Guia / Senha	2111536048 / 237721725		
RG	45163950	Profissional	Rafael Duarte de Souza Loduca		
Endereço	316.598.918-41 rua adolfo vanderlei, 183 - vila industrial CEP: 181 25000 - Aluminio - SP - Tel ()				

1) Motivo de Internação

LOMBOCIATALGIA L5 DIREITA REFROTÁRIA POR HÉRNIA DISCAL LOMBAR

2) Resumo clínico (história sucinta da moléstia atual)

PACIENTE SUBMETIDA A DISCECTOMIAS COM ARTRODESE LOMBAR POR VIA ANTERIOR L4/5 E L5/S1, EVOLUINDO SEM DÉFICITS E COM MEÇLHORA PROGRESSIVA DA DOR.

3) Complicações durante a internação

Cirúrgicas: não Clínicas não Infecções Nosocomiais: não Broncopneumonia: não
 Infecção do trato urinário: não Ferida operatória: não Infecção de corrente sanguínea: não
 Outras Não se aplica

4) Avaliação de outras especialidades

Clínica não Pediatria não Outras não Não se aplica:

5) Diagnóstico principal e secundário

M51 TRANSTORNOS DE DISCOS INTERVERTEBRAIS

Sirlene A. Guiraldi
 RG: 30.802.1807
 AACD Hospital
 Assistente Administrativo

12:38
 04/07/20

6) Procedimentos diagnósticos e resultados relevantes durante a internação

Exames 6.2) Exames de imagem 6.3) Outros Não se aplica:

7) Procedimento cirúrgico realizado

DISCECTOMIAS COM ARTRODESE POR VIA ANTERIOR L4/5 E L5/S1

Em caso de urgência, procure o serviço de pronto atendimento mais próximo a você.

Sumário de Alta (HAS)

8) Condições de alta: Melhorado

8.1) Circunstâncias especiais de alta:

9) Destino na alta: Residência

11) Retorno ambulatorial: Em 10 dias, especialidade:

NEUROCIRURGIA

12) Orientações:

- 1- EVITAR ATIVIDADES QUE IMPONHAM CARGA A COLUNA COMO CARREGAR PESOS
- 2- RETORNO NO CONSULTÓRIO EM 10 DIAS
- 3- FAZER USO DA MEDICAÇÃO PRESCRITA

12) Medicamentos que o paciente fará uso em casa:

"Vide receituário anexo a esse documento."

13) Indicações para retorno médico

Ortopedia: Fisioterapia:
Neurocirurgia: sim Otorrino:
Gastro: Oftalmologia:
Infecologia: Urologista:

Local de retorno: Consultório

Rafael D. de S. Louca
1º TEN. MED
Neurocirurgia - CRM/SP 107743
Id. MM 021846584-7 MD

Em caso de urgência, procure o serviço de pronto atendimento mais próximo a você.



Diagnósticos Médicos por Imagem

Rua Santana, 142- centro- São Roque
Tel: (11) 4784-8860 e-mail: radmedsr@gmail.com

Requisição:427632

Nome:JANAINA CARDILHO ROSA PARANA
Data:14/05/2020 Idade:38A
Médico:ROGERIO TUROLO DA SILVA
Convênio:UNIMED - EIRELI

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBOSSACRA

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em equipamento de alto campo, com técnicas ponderadas em T1 e T2, antes e após a injeção do meio de contraste paramagnético.

ANÁLISE:

Corpos vertebrais com altura, alinhamento posterior e intensidade de sinal preservados, com osteófitos marginais em L4-L5.

Desidratação dos discos intervertebrais de L4-L5 e L5-S1, com redução dos interespaços.

Demais discos intervertebrais com intensidade de sinal preservada.

Protrusões discais posterocentrais nos níveis L4-L5 e L5-S1, comprimindo a face ventral do saco dural, no primeiro nível em íntimo contato com a raiz descendente esquerda de L5.

Forames de conjugação livres.

Articulações interapofisárias íntegras.

O cone medular é tópico, sendo de espessura, morfologia e intensidade de sinal preservadas.

Distribuição anatômica das raízes nervosas da cauda equina no saco dural.

Musculatura paravertebral sem alterações.

Edema do subcutâneo lombar.

KP

DR. GUSTAVO BASTOS DE GOES PONTES
125101



Diagnósticos Médicos por Imagem

Rua Santana, 142- centro- São Roque
Tel: (11) 4784-8860 e-mail: radmedsr@gmail.com

Requisição:427632

Nome:JANAINA CARDILHO ROSA PARANA
Data:14/05/2020 Idade:38A
Médico:ROGERIO TUROLO DA SILVA
ConvênioUNIMED - EIRELI

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Discopatia degenerativa em L4-L5 e L5-S1.

KP

DR. GUSTAVO BASTOS DE GOES PONTES
125101

Sumário de Alta (HAS)

Em caso de urgência, procure o serviço de pronto atendimento mais próximo a você.

Paciente	Janaina Cardilho Rosa	Atendimento:	2.410.341	SAME	487.400
Data Nasc.	16/05/1981 39a 9m 8d	Setor	3 Andar - Apartamento		
Data Entrada	22/02/2021 23:33:14	Leito	309 309		
Data Alta:		Convênio	CNU / REDE BÁSICA/INTERCÂMBIO -		
Médico	Cezar Augusto Alves de Oliveira - CRM 123161	Guia / Senha	2130335279 / 249801147		
RG	45163950	Profissional	Fernando Giannotti Junior		
Endereço	316.598.918-41 rua adolfo vanderlei, - vila industrial CEP: 181 25000 - Aluminio - SP - Tel ()				

1) Motivo de Internação

LOMBOCIATALGIA D REFRATARIA

2) Resumo clínico (história sucinta da moléstia atual)

PACIENTE C/ QUADRO DE LOMBOCIATALGIA D, INTENSIDADE VARIÁVEL, C/ IMPORTANTE LIMITAÇÃO FUNCIONAL ASSOCIADA

3) Complicações durante a internação

Cirúrgicas: não Clínicas não Infecções Nosocomiais: não Broncopneumonia: não
 Infecção do trato urinário: não Ferida operatória: não Infecção de corrente sanguínea: não
 Outras Não se aplica

4) Avaliação de outras especialidades

Clinica não Pediatria não Outras sim Não se aplica:

5) Diagnóstico principal e secundário

M51 TRANSTORNOS DE DISCOS INTERVERTEBRAIS
 M544 LUMBAGO COM CIÁTICA

Thais F. A. Pinheiro
 RG. 49.133.596-9
 Assistente Administrativa
 AACD Hospital

24/02/2021
 18:38

6) Procedimentos diagnósticos e resultados relevantes durante a internação

Exames 6.2) Exames de imagem 6.3) Outros Não se aplica:

7) Procedimento cirúrgico realizado

ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR POSTERIOR

Em caso de urgência, procure o serviço de pronto atendimento mais próximo a você.

Sumário de Alta (HAS)

8) Condições de alta: Melhorado

8.1) Circunstâncias especiais de alta:

9) Destino na alta: Residência

11) Retorno ambulatorial: Em 15 dias, especialidade:

NCR

12) Orientações:

PODE SENTAR, CAMINHAR NO PLANO, REALIZAR PEQUENAS TAREFAS DOMESTICAS SEM ESFORÇO; PODE LAVAR FERIDAS CIRURGICAS NORMALMENTE; CASO APRESENTE DOR, RUBOR (VERMELHIDÃO), CALOR LOCAL, SAÍDA DE SECREÇÃO AMARELADA, FETIDA POR ALGUMA DAS FERIDAS, FEBRE (MEDIDA, 37,8°C), ENTRAR EM CONTATO IMEDIATAMENTE C/ O CONSULTORIO

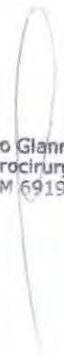
12) Medicamentos que o paciente fará uso em casa:

"Vide receituário anexo a esse documento."

13) Indicações para retorno médico

Ortopedia:	Fisiatria:
Neurocirurgia: sim	Otorrino:
Gastro:	Oftalmologia:
Infectologia:	Urologista:

Local de retorno: Consultório


Fernando Giannotti Jr.
Neurocirurgia
CRM 69193

Em caso de urgência, procure o serviço de pronto atendimento mais próximo a você.

1 - Registro ANS 34.829-5	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
------------------------------	-------------------------	-----------	----------------------------	-----------------------------

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira
10 - Nome Januário Roberto Rosa		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código da Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES
15 - Nome do Profissional Solicitante Rogério Roberto Silva		16 - Conselho Profissional C.R.M.
17 - Número no Conselho 9492		18 - UF SP
19 - Código CBO S		

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código da Operadora / CNPJ	21 - Nome do Prestador
---------------------------------	------------------------

22 - Caracter da Internação E - Eletiva U - Urgência/Emergência

23 - Tipo de Internação 1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica

24 - Regime de Internação 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar

25 - Qtd. Diárias Solicitadas 03 Dias

26 - Indicação Clínica Hernia do Lom Externa

Hipóteses Diagnósticas

27 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica

28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente 01 M

29 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionada ao Trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros

30 - CID 10 Principal M51.1

31 - CID 10 (2)

32 - CID 10 (3)

33 - CID 10 (4)

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtd. Solic.	38 - Qtd. Aut.
1-	4903036	Artroscopia Lom. Lom	30	15025
2-	49030345	Actemio - micropilam. Externa	30	15

OPM Solicitados

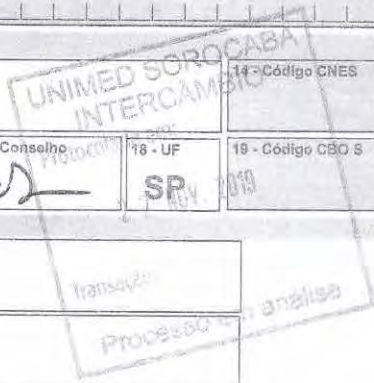
39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtds.	43 - Fabricante	44 - Valor Unitário R\$
1-		Cage de U. tubo spinel			
2-		4 parafusos		Bayer	
3-		Braço coberto		Braço coberto	
4-		Hemostate			

Dados da Autorização

45 - Data Provável da Admissão Hospitalar	46 - Qtd. Diárias Autorizadas 5 dias em xerxo ortó	47 - Tipo de Acomodação Autorizada
48 - Código da Operadora / CNPJ	49 - Nome do Prestador autorizado	50 - Código CNES

51 - Observação

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante Dr. Rogério Roberto Silva
53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável
54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização



Preencher quando não houver etiqueta

Paciente: Juan Carlos de B...

Data Nascimento: 26/09/1981 Idade: 38c

Nº Carteirinha: _____

Termo de Ciência e Consentimento para Procedimentos Invasivos e Cirurgias
(Consentimento Informado Norma Técnica Resolução 55-002 de 06/01/06)

Autorizo a realização do(s) seguinte(s) procedimento(s) invasivo(s) e/ou cirurgias:
Anaforese Cervical Via Anterior

Indicado pelo Dr.(a) abaixo mencionado (a) e sua equipe, médicos (as) credenciados (as) da Unimed Sorocaba.

1. A proposta do procedimento, exame, tratamento e/ou cirurgia a que serei submetido (a), seus benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas me foram explicadas claramente. Tive a oportunidade de fazer perguntas, que foram respondidas satisfatoriamente. Entendo que não exista garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos.
2. Autorizo qualquer outro procedimento, exame, tratamento e/ou cirurgia incluindo transfusão de sangue e hemoderivados, terapia renal substitutiva, em situações imprevistas que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente propostos.
3. Autorizo que qualquer órgão ou tecido removido cirurgicamente seja encaminhado para exames complementares desde que necessário para esclarecimento diagnóstico ou tratamento.
4. Documentação recebida: Não Sim Qual: Denise de Barros Colares

Confirmando que recebi explicações, li, compreendi e concordo com os itens acima referidos e que me foi dada a oportunidade para anular quaisquer espaços em branco, parágrafos ou palavras com os quais não concordasse.

Paciente Responsável

Nome Legível: Francine Cardilho Rosa Assinatura: [assinatura]

Grau de Parentesco: _____ Identidade Nº: 45263950-9

Sorocaba, 27/11/2019 Hora: _____

Deve ser preenchido pelo médico

Expliquei todo o procedimento, exame, tratamento e/ou cirurgia a que o paciente acima referido está sujeito, ao próprio paciente e/ou seu responsável, sobre os benefícios, riscos e alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou seu responsável está em condições de compreender o que lhes foi informado.

Nome do médico: Dr. Rogério Turilo da Silva Assinatura: [assinatura]

CRM: 94907 Neurologia CRM: [assinatura]

Termo de acompanhamento do paciente submetido a procedimentos ambulatoriais

Eu, _____ Identidade N.º _____

responsabilizo-me por acompanhar o paciente acima após o procedimento cirúrgico ambulatorial realizado na rede assistencial da Unimed Sorocaba, até sua residência.

Sorocaba, _____ Hora: _____ Assinatura: _____

AHS - nº 34819-5
COD. 9053

Sumário de Alta (HAS)

Em caso de urgência, procure o serviço de pronto atendimento mais próximo a você.

Paciente	Janaina Cardilho Rosa Parana	Atendimento:	2.233.119	SAME	487.400
Data Nasc.	16/05/1981 39a 6m 1d	Setor	4 Andar - Aptos/Enfermaria		
Data Entrada	17/11/2020 10:54:35	Leito	415 A		
Data Alta:		Convênio	CNU / REDE BÁSICA/INTERCÂMBIO -		
Médico	Cezar Augusto Alves de Oliveira - CRM 123161	Guia / Senha	2121861250 / 2121861250		
RG	45163950	Profissional	Paulo Roberto Stabenow		
Endereço	316.598.918-41				
	rua adolfo vanderlei, - vila industrial				
	CEP: 181 25000 - Alumínio - SP - Tel ()				

1) Motivo de Internação

lombalgia e cervicalgia

2) Resumo clínico (história sucinta da moléstia atual)

dor lombar e cervical crônicas

3) Complicações durante a internação

Cirúrgicas: não Clínicas não Infecções Nosocomiais: não Broncopneumonia: não
Infecção do trato urinário: não Ferida operatória: não Infecção de corrente sanguínea: não
Outras Não se aplica

4) Avaliação de outras especialidades

Clínica não Pediatria não Outras não Não se aplica:

5) Diagnóstico principal e secundário

M51 TRANSTORNOS DE DISCOS INTERVERTEBRAIS
M544 LUMBAGO COM CIÁTICA

Assessoria Técnica
Assessoria Administrativa
Assessoria Hospital
16/11/2020

6) Procedimentos diagnósticos e resultados relevantes durante a internação

Exames 6.2) Exames de imagem 6.3) Outros Não se aplica:

7) Procedimento cirúrgico realizado

bloqueio lombar e cervical

PAULO ROBERTO STABENOW
Neurocirurgia / Neurologia
Cirurgião - Coluna
CRM 79.840
RPM 1236247015

Em caso de urgência, procure o serviço de pronto atendimento mais próximo a você.

8) Condições de alta: Melhorado

8.1) Circunstâncias especiais de alta:

9) Destino na alta: Residência

11) Retorno ambulatorial: Em 15 dias, especialidade:

consultório

12) Orientações:

evitar esforços

12) Medicamentos que o paciente fará uso em casa:

"Vide receituário anexo a esse documento."

13) Indicações para retorno médico

Ortopedia: Fisioterapia:

Neurocirurgia: sim Otorrino:

Gastro: Oftalmologia:

Infectologia: Urologista:

Local de retorno: Consultório



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV**
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

RESULTADO DE PERÍCIA MÉDICA

Servidor (a): **JANAINA CARDILHO ROSA PARANA**

Processo Administrativo: **2.653/2020**

Data da Perícia: **09/02/2022**

- Afastamento concedido por **90 dias**, em razão do (s) CID (s) **Z 98.1 + M 54.4**

INÍCIO DO AFASTAMENTO	TÉRMINO DO AFASTAMENTO	RETORNO AO TRABALHO
14/02/2022	14/05/2022	15/05/2022

- Sem restrições.
 Com a seguinte restrição: _____
 Fazer exame médico de Retorno ao Trabalho no SESMT, conforme declaração do perito.
 Incapacitado temporariamente para desempenhar as atribuições do cargo.

- **PARA RETORNO AO TRABALHO:**
Agendar consulta no SESMT antes do término do afastamento
- **PARA SOLICITAR PRORROGAÇÃO DO AFASTAMENTO:**
Preencher Requerimento de Prorrogação com novo atestado médico, (mesmo CID ou Relacionado), **antes do término do afastamento.**
- **PARA SOLICITAR RECONSIDERAÇÃO DO PEDIDO DE AFASTAMENTO:**
Preencher Pedido de Reconsideração com novo atestado médico.

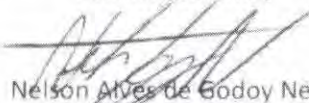
COMUNICADO – RETORNO AO TRABALHO

À
Secretaria Municipal de Administração da Estância Turística de Itu
SESMT

Senhor (a) Diretor (a),

Solicitamos providenciar o Atestado de Saúde Ocupacional – ASO de retorno ao trabalho ao (a) servidor (a) **JANAINA CARDILHO ROSA PARANA**, matrícula 17.446.

Atenciosamente,


Nelson Alves de Godoy Neto
Gestor de Benefícios

SESMT-MEDICINA DO TRABALHO
AV. ITU 400 ANOS, 111 - ITU NOVO CENTRO
TELEFONE 4886-9338

INSTITUTO DE PREV. SOCIAL DOS SERV. MUN. DE ITU



CNPJ: 12.870.883/0001-70

FICHA FUNCIONAL

Pessoa: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA

Nascimento: 16/05/1981

Estado Civil: Casado

RG: 45163950

CTPS: 54062

CPF: 316.598.918-41

Título Eleitor: 307864370159

Pai: JOAO ROSA

Mãe: FATIMA APARECIDA CARDILHO

Email: janainacardilho.paulo2021@gmail.com

Falecimento:

Sexo: Feminino

Orgão Emissor: SSP-SP

Emissão: 06/11/2003

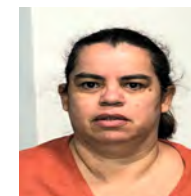
PIS / Pasep: 13106290853

Zona: 131

Emissão: 20/10/2011

Série: 303 **UF:** SP

Seção: 0201 **UF:** SP



Dependentes

Nome	Nascimento	Sexo	Grau de Parentesco
LEANDRO KAUAN CARDILHO ROSA	26/02/2004	Masculino	ENTEADO NÃO EMANCIPADO MEN
DEBORA APARECIDA CARDILHO PARANA	11/10/2002	Feminino	FILHO(A) NÃO EMANCIPADO MENC
MARCIO DANIEL CARDILHO CAPELA PARANA	21/10/1996	Masculino	FILHO(A) NÃO EMANCIPADO MENC
JOAO ALCEU PARANA	09/02/1970	Masculino	CONJUGE

Informações Profissionais

Empresa	Sigla	Registro	DV	Admissão	Desligamento	Participação	Situação
PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA	P.E.T.I	17446		11/03/2014		Contribuinte ao Plano em Exercício	Ativo

Informações Bancárias

Banco	Agência	Tipo Conta	Conta	Vigência
BANCO SANTANDER	ALUMINIO	Conta Corrente	010447538	01/08/2019

Assinatura

INSTITUTO DE PREV. SOCIAL DOS SERV. MUN. DE ITU



FICHA FUNCIONAL

CNPJ: 12.870.883/0001-70

Endereços

Tipo	Vigência	Logradouro	Nº	Compl.	CEP	Bairro	Município	UF
Resi	18/04/2022	ADOLFO WANDERLEY	183		18125-000	VL INDUSTRIAL	Alumínio	SP
Resi	31/12/2016	18/04/2022	RIO GRANDE DO SUL	761	18125-000	JARDIM PROGRESSO	ALUMINIO	SP
Resi	31/12/2016	31/08/2014	R ANTONIA F DA SILVA	8115	18125-000	IREMA	ALUMINIO	SP

Telefones

Tipo	DDI	DDD	Número
Residencial		11	971461310
Residencial		11	997765939
Residencial		11	997765939

Assinatura

INSTITUTO DE PREV. SOCIAL DOS SERV. MUN. DE ITU



CNPJ: 12.870.883/0001-70

FICHA FUNCIONAL

Documentos Digitalizados

Documento	Início	Fim
Extrato Previdenciário	16/12/2015	
Documento Recadastramento	16/12/2015	
Extrato Previdenciário	16/12/2015	
Extrato Previdenciário	16/12/2015	
Extrato Previdenciário	16/12/2015	
Holerite	16/12/2015	
Comprovante de Endereço	16/12/2015	
Certidão de Casamento	16/12/2015	
Documento Recadastramento	16/12/2015	
Documento Recadastramento	16/12/2015	
Documento Recadastramento	16/12/2015	
Documento Recadastramento	16/12/2015	
Documento Recadastramento	16/12/2015	
Título de Eleitor	16/12/2015	
Título de Eleitor	16/12/2015	

Relação de Cargos da Pessoa

Organização	Cargo	Nível	Posse	Exoneração	Vínculo	Regime	Resp. Tempo
RECANTO DA SABEDORIA EIRELI - ME			05/01/2015	31/10/2015	Empregado CLT.	RGPS	INSS
PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE ITU	TECNICO DE ENFERMAGEM		11/03/2014		Servidor Cargo Efetivo	RPPS	Instituto
RECANTO DA SABEDORIA EIRELI - ME			10/11/2013	02/06/2014	Empregado CLT.	RGPS	INSS
MUNICIPIO DE ALUMINIO			16/04/2008	19/11/2013	Empregado CLT.	RGPS	INSS
MUNICIPIO DE ALUMINIO			06/06/2006	05/06/2007	Empregado CLT.	RGPS	INSS
AUTO POSTO MILLENIUM LTDA			01/02/2002	01/04/2002	Empregado CLT.	RGPS	INSS

Assinatura

INSTITUTO DE PREV. SOCIAL DOS SERV. MUN. DE ITU



CNPJ: 12.870.883/0001-70

FICHA FUNCIONAL

Tempo de Serviço Apurado

até: 13/04/2022

Simulação: 2

Organizações

Código	Descrição	Matrícula	Admissão	Demissão
1	PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE ITU	17446 - 0	11/03/2014	

Resumo do Tempo Apurado

	Ano	Mês	Dias		Ano	Mês	Dias
RGPS:	7	0	26	Magistério:	0	0	0
RPPS:	8	1	2	Ultimo Cargo:	8	1	2
Militar:	0	0	0				
Total:	15	1	28				

Tempo	Início	Fim	Ano	Mês	Dia	Magistério	Regime	Fator
Tempo Municipio Atual	11/03/2014	12/04/2022	8	1	2	N	RPPS	
Tempo Servico Anterior	20/11/2013	10/03/2014	0	3	21	N	RGPS	1
Tempo Servico Anterior	16/04/2008	19/11/2013	5	7	4	N	RGPS	
Tempo Servico Anterior	06/06/2006	05/06/2007	1	0	0	N	RGPS	
Tempo Servico Anterior	01/02/2002	01/04/2002	0	2	1	N	RGPS	1

Benefícios Concedidos

Benefício	Protocolo	Data Início	Data Fim
5 - Auxilio Doenca	5067	08/08/2019	03/10/2019
5 - Auxilio Doenca	5499	15/02/2020	30/03/2020
5 - Auxilio Doenca	5802	25/05/2020	23/06/2020
5 - Auxilio Doenca	5907	24/06/2020	23/07/2020
5 - Auxilio Doenca	5956	24/07/2020	22/08/2020

Assinatura



CNPJ: 12.870.883/0001-70

FICHA FUNCIONAL

Histórico de Adesões aos Planos

Plano	Início	Fim	Participação	Situação
1	Plano de Benefícios do RPPS da Estancia Turística de Itu	11/03/2014	Contribuinte ao Plano em Exercício	Ativo

Ocorrências e Observações

Ocorrências: DIA 22/FEV/2021 foi informado mais um email para contato: PAULOROBERTOALMEIDA84@GMAIL.COM

Observações: CVD_RECADASTRAMENTO_2607_SERV

Ocorrências: e-mail PA aux doença: paulorobertoalmeida@gmail.com

Observações: CVD_RECADASTRAMENTO_2607_SERV

Assinatura



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU**

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE REMUNERAÇÃO, PROVENTOS E BENEFÍCIOS DO
SERVIÇO PÚBLICO**

Eu, Janaína C. Rosa de Almeida, portador (a) do RG nº 145163950-9 e do CPF nº 316598918-4 declaro que não exerço qualquer cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja incompatível com o cargo pelo qual me aposento nesta ocasião, referente ao vínculo com a Prefeitura Municipal da Estância Turística de Itu, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

Declaro também que:

Não recebo aposentadoria ou pensão por morte do INSS ou de outro Regime Próprio de Previdência.
() Recebo o (s) seguinte (s) benefício (s) previdenciário (s):

Tipo de Benefício: _____ Valor R\$: _____

Tipo de Benefício: _____ Valor R\$: _____

Tipo de Benefício: _____ Valor R\$: _____

Obs: _____

Hipótese de percepção de mais benefícios previdenciários:

- Informo, também, que de acordo com § 2º do art. 24 da EC 103/2019, opto pela percepção do valor integral do benefício mais vantajoso e de uma parte do (s) benefício (s) descrito (s) acima, caso seja pensão por morte.
- Me comprometo a comunicar ao ITUPREV caso venha a acumular novo benefício previdenciário.

Declaro, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Itu, 18 de abril de 2022.

Janaína C. Rosa de Almeida
Assinatura



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU - ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

Do Setor De **Protocolo**
Ao Setor De **Benefícios.**

Requerente: **JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA.**

REF: **APOSENTADORIA.**

Protocolado no ITUPREV em:
18 DE ABRIL DE 2022.

**INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DOS SERVIDORES
MUNICIPAIS DE ITU
CNPJ:12.870.883/0001-70**

PARECER MÉDICO PERICIAL

Servidor: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA

Proc. Adm. nº 0228/2022

RG: 45.163.950

Data do Atestado: 06/04/2022

Data da Perícia: 10/05/2022

Benefício Proposto Auxílio Doença

CID10: M.54.4 +

Aposentadoria por Invalidez

798.1
R52.1

CONCLUSÕES: Conforme Resolução nº 006/2011, seção IV, artigo 77, § 2º, incisos I, II, e III concede-se:

90 dias para tratamento de doença a partir de: 15 / 05 / 2022

Retorno ao trabalho.

Deverá se dirigir ao SESMT para avaliações e acompanhamento de especialistas

Devendo o servidor após o período concedido:

poderá solicitar prorrogação do Benefício para a continuidade do tratamento.

fazer exame médico de Retorno ao Trabalho no SESMT.

solicita-se trazer exames complementares e relatório do médico assistente atualizado para Perícia Médica.

deverá ser encaminhado para Junta Médica Pericial conforme Artigo 39.

O servidor nesta data encontra-se:

Apto para o trabalho.

Incapacitado temporariamente para desempenhar as atribuições do cargo.

Incapacitado permanentemente para qualquer atividade no serviço público.

O servidor deve retornar ao trabalho:

Sem restrições.

Com limitação de atribuições do cargo.

Mediante processo de readaptação de função.

OBS:



Médico

Dra. Carice A. N. de Sousa Marques
CRM 120.898
CPF 288.77.958-08

DR. FELIPE SLAVIERO
CRM 143478

Neurocirurgia
Cirurgia de Coluna Vertebral

Residência Médica pela Escola Paulista de Medicina/Unifesp
Neurocirurgião pela Sociedade Brasileira de Neurocirurgia
Mestrado em Neurocirurgia pela Escola Paulista de Medicina/Unifesp
Fellow pela Harvard University - USA
Fellow pela Universitat Tübingen - Alemanha

ATESTADO MEDICO

JANAINA CARDILHO ROSA

QUEDA DE MOTO EM 2016

DOR LOMBAR DESDE 2017

REALIZOU 29.01.2020 - ACDF - DR ROGERIO TUROLO

REALIZOU ALIF - 06.2020 E ARTRODESE LOMBAR POSTERIOR 02.2021 - DR CEZAR
AUGUSTO

REALIZOU INFILTRACAO EM OUTUBRO 2021 SEM MELHORA ALGUMA

NO MOMENTO COM DOR INTENSA LOMBAR E IRRADIAÇÃO PARA MID QUE A
IMPOSSIBILITA DE TRATAR, AGUARDANDO ESTIMULADOR MEDULAR PARA
TRATAMENTO DA DOR NEUROPATICA.

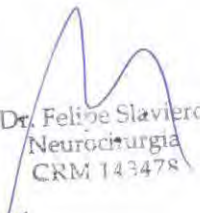
NAO APRESENTA CONDIÇÕES DE RETORNAR AO TRABALHO DEVIDO A DOR.

CID M54.1

CID Z98.1

CID R52.1

São Paulo, 6 de abril de 2022.



Dr. Felipe Slaviero
Neurocirurgia
CRM 143478

DR. FELIPE SLAVIERO
CRM 143478



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV**
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

Servidor: **JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA**

RG: **45.163.950-9**

Idade: 41 anos – Cargo: Técnico de Enfermagem

1º Afastamento: 08/08/2019

**Quesitos a serem respondidos pela JUNTA MÉDICA nas perícias
médicas destinadas a apurar eventual invalidez permanente de servidor
filiado ao Instituto de Previdência Social dos Servidores Municipais de
Itu – ITUPREV, para fins de aposentadoria por invalidez.**

1. Quais as doenças ou lesões do servidor?

Radunlopakia // Artrose

2. Qual é o respectivo CID (Classificação Internacional de Doenças) de cada uma dessas doenças?

M54.1 1798.1

3. As doenças ou lesões surgiram depois do ingresso do servidor no serviço público municipal?

Sim

4. O servidor encontra-se inválido para o exercício do cargo que ocupa em consequência de sua doença ou das lesões sofridas?

Sim

5. O servidor encontra-se inválido para o exercício de parte das atribuições do seu cargo, ou seja, pode voltar a exercer o seu cargo com restrições?

nao

6. Quais são essas restrições a que se refere o quesito anterior?

nao se aplica



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

7. O servidor se encontra em condições de desempenhar outras atividades no serviço público municipal, compatíveis com a redução de sua capacidade laborativa? Que tipos de atividades?

Não

8. Na hipótese de o servidor se encontrar inválido para o exercício de seu cargo ou de qualquer outra função no serviço público, a invalidez ou incapacidade para o trabalho é temporária ou permanente?

Incapacidade permanente

9. Se a invalidez ou incapacidade do servidor é temporária, ele deve ficar afastado do serviço público para tratamento de saúde durante quanto tempo?

0

10. Se a invalidez do servidor é permanente, sem possibilidade de cura ou reabilitação, ela é decorrente de doença profissional (causada pela execução de suas atribuições normais)?

Não se aplica

11. Em se tratando de lesões que invalidaram o servidor permanentemente para o exercício de qualquer função pública, essas lesões foram decorrentes de acidente em serviço? Em caso positivo, informar se elaborado o respectivo CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)?

Não se aplica

12. Há nexos causal entre o acidente narrado na CAT e as lesões que invalidaram o servidor permanentemente para o exercício de qualquer atividade no serviço público municipal?

Não se aplica



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU**

13. A doença ou lesão do servidor, que provocou a sua invalidez permanente ou definitiva, se enquadra entre uma das doenças graves, contagiosas ou incuráveis que o § 1º do artigo 49 da Lei nº 1.176 de 27 de maio de 2010 enumera como tais ("tuberculose ativa, alienação mental, esclerose múltipla, neoplasia maligna, cegueira posterior ao ingresso no serviço público, hanseníase, cardiopatia grave, doença de Parkinson, paralisia irreversível e incapacitante, espondiloartrose anquilosante, nefropatia grave, estados avançados do mal de Paget - osteíte deformante e Síndrome de Imunodeficiência Adquirida - AIDS")? Qual delas? (indique o nome da doença expressamente e o respectivo CID).

nao se aplica.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Encontra-se incapacidade permanente para o trabalho.

Médicos peritos:

1º-

[Signature]
Claudia Gomes
Médica do Trabalho
CRM-129.658

[Signature]
Dra. Cláudia A. N. de Sousa Marques
CRM 120.888
CPF: 288.287.958-08

2º-

3º-

[Signature]
Milton Tadeu Poiani
CRM 47.577
Médico do Trabalho



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU**

ENVIO DE RESULTADO – PERÍCIA MÉDICA - JUNTA MÉDICA

Servidor (a): **JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA**

Data da Perícia: **08/08/2022**

Prezado (a) Servidor (a), o resultado de sua perícia será encaminhado por e-mail até o dia **16/08/2022**.

E-mail: janaina cardilho.rosa2021@gmail.com

Telefone: 11-971461310

Recebi cópia deste AVISO em 08 / 08 / 2022

Janaina Cardilho Rosa
(Assinatura do servidor)



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

Ofício Nº 0248/2022/NGB/ITUPREV

Itu, 10 de agosto de 2022.

Ao Senhor (a)

Diretor de Gestão Pessoal

Prefeitura da Estância Turística de Itu, Departamento Pessoal

13303-500 Itu/SP

Assunto: Pedido de Documentos.

Senhor (a) Diretor (a),

O Instituto de Previdência Social dos Servidores Municipais de Itu – ITUPREV, deverá analisar a solicitação do pedido de aposentadoria dos servidores:

- **Herica Alecksandra Pinheiro, matr. 13297**
- **Janaína Cardilho Rosa de Almeida matr. 17446**
- **Ailton Rodrigues da Silveira, matr. 12327**
- **Marcia Aparecida Cardoso Benedetti, matr. 11194**
- **Marlene Prates Sampaio, matr. 12275**

Para tanto, deverão compor os processos os documentos listados a seguir:

I – Certidão de tempo de serviço do servidor;

II – Cópia dos atos de nomeação e posse do funcionário, e de ingresso no regime celetista, ou certidão do órgão de recursos humanos de que o servidor é titular de cargo efetivo;

III – Cópia dos atos administrativos relativos às mutações funcionais do segurado e de concessão de promoções, progressões e de concessão de outras vantagens pecuniárias a seu favor, se houver;

IV – Cópia do prontuário do servidor;



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

- V** – Informações e documentos comprobatórios de eventuais modificações da denominação do cargo do servidor ou do respectivo padrão de vencimento se for o caso;
- VI** – Ficha Financeira do (a) Servidor (a) de junho de 2010 até presente data.
- VII**- Documentação relativa à concessão do último adicional de tempo de serviço, intempéries e sexta parte (na falta, declaração assinada pela autoridade competente).
- VIII** - Ficha funcional do servidor.
- IX** – Declaração de que o Requerente é titular de cargo efetivo por força da Lei 1.176/2010, indicando a denominação do cargo, se for o caso;
- X** – Cópia da Rescisão de cargos anteriores na PETI;
- XI** – Informações sobre licenças gozadas com ou sem remuneração; e;
- XII** – Outros documentos e informações que forem julgados necessários.

Atenciosamente,

Nelson Alves de Godoy Neto
Gestor de Benefícios.

De: RH
Para: [Nelson Alves](#)
Cc: [Edivaldo Alves](#); [Carolina Candido](#)
Assunto: DOCUMENTOS - APOSENTADORIA
Data: terça-feira, 23 de agosto de 2022 10:36:04
Anexos:

[Outlook-stbhzglb.png](#)

[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - CTS.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - DECLARAÇÃO.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - FICHA FINANCEIRA 2010.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - FICHA FINANCEIRA 2011.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - FICHA FINANCEIRA 2012.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - FICHA FINANCEIRA 2013.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - FICHA FINANCEIRA 2014.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - FICHA FINANCEIRA 2015.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - FICHA FINANCEIRA 2016.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - FICHA FINANCEIRA 2017.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - FICHA FINANCEIRA 2018.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - FICHA FINANCEIRA 2019.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - FICHA FINANCEIRA 2020.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - FICHA FINANCEIRA 2021.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - FICHA FINANCEIRA 2022.pdf](#)
[AILTON RODRIGUES DA SILVEIRA - PRONTUÁRIO.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - CTS.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - DECLARAÇÃO.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - FICHA FINANCEIRA 2010.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - FICHA FINANCEIRA 2011.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - FICHA FINANCEIRA 2012.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - FICHA FINANCEIRA 2013.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - FICHA FINANCEIRA 2014.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - FICHA FINANCEIRA 2015.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - FICHA FINANCEIRA 2016.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - FICHA FINANCEIRA 2017.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - FICHA FINANCEIRA 2018.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - FICHA FINANCEIRA 2019.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - FICHA FINANCEIRA 2020.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - FICHA FINANCEIRA 2021.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - FICHA FINANCEIRA 2022.pdf](#)
[HERICA ALECKSANDRA PINHEIRO - PRONTUÁRIO.pdf](#)
[JANAINA CARDILHO ROSA - CTS.pdf](#)
[JANAINA CARDILHO ROSA - DECLARAÇÃO.pdf](#)
[JANAINA CARDILHO ROSA - FICHA FINANCEIRA 2014.pdf](#)
[JANAINA CARDILHO ROSA - FICHA FINANCEIRA 2015.pdf](#)
[JANAINA CARDILHO ROSA - FICHA FINANCEIRA 2016.pdf](#)
[JANAINA CARDILHO ROSA - FICHA FINANCEIRA 2017.pdf](#)
[JANAINA CARDILHO ROSA - FICHA FINANCEIRA 2018.pdf](#)
[JANAINA CARDILHO ROSA - FICHA FINANCEIRA 2019.pdf](#)
[JANAINA CARDILHO ROSA - FICHA FINANCEIRA 2020.pdf](#)
[JANAINA CARDILHO ROSA - FICHA FINANCEIRA 2021.pdf](#)
[JANAINA CARDILHO ROSA - FICHA FINANCEIRA 2022.pdf](#)
[JANAINA CARDILHO ROSA - PRONTUÁRIO.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - CTS.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - FICHA FINANCEIRA 2010.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - FICHA FINANCEIRA 2011.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - FICHA FINANCEIRA 2012.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - FICHA FINANCEIRA 2013.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - FICHA FINANCEIRA 2014.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - FICHA FINANCEIRA 2015.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - FICHA FINANCEIRA 2016.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - FICHA FINANCEIRA 2017.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - FICHA FINANCEIRA 2018.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - FICHA FINANCEIRA 2019.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - FICHA FINANCEIRA 2020.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - FICHA FINANCEIRA 2021.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - FICHA FINANCEIRA 2022.pdf](#)
[MARCIA APARECIDA CARDOSO BENEDETTI - PRONTUÁRIO.pdf](#)
[MARLENE PRATES SAMPAIO - CTS.pdf](#)
[MARLENE PRATES SAMPAIO - DECLARAÇÃO.pdf](#)
[MARLENE PRATES SAMPAIO - FICHA FINANCEIRA 2010.pdf](#)
[MARLENE PRATES SAMPAIO - FICHA FINANCEIRA 2011.pdf](#)
[MARLENE PRATES SAMPAIO - FICHA FINANCEIRA 2012.pdf](#)
[MARLENE PRATES SAMPAIO - FICHA FINANCEIRA 2013.pdf](#)
[MARLENE PRATES SAMPAIO - FICHA FINANCEIRA 2014.pdf](#)
[MARLENE PRATES SAMPAIO - FICHA FINANCEIRA 2015.pdf](#)
[MARLENE PRATES SAMPAIO - FICHA FINANCEIRA 2016.pdf](#)
[MARLENE PRATES SAMPAIO - FICHA FINANCEIRA 2017.pdf](#)
[MARLENE PRATES SAMPAIO - FICHA FINANCEIRA 2018.pdf](#)
[MARLENE PRATES SAMPAIO - FICHA FINANCEIRA 2019.pdf](#)
[MARLENE PRATES SAMPAIO - FICHA FINANCEIRA 2020.pdf](#)
[MARLENE PRATES SAMPAIO - FICHA FINANCEIRA 2021.pdf](#)

Bom dia, tudo bem?

Segue documentos referentes a ofícios anteriores. Falta apenas as declarações da **Marcia Aparecida Cardoso Benedetti**, precisei corrigir e já estão para assinar. Realizarei o envio em breve.

Atenciosamente,



REGISTRO DE EMPREGADO

EMPREGADOR

ENDEREÇO

NÚMERO DE ORDEM

017440

NOME

Nº DA MATRÍCULA



FILIAÇÃO	PAI						NACIONALIDADE
	MÃE						NACIONALIDADE
DATA DO NASCIMENTO	IDADE	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO	ESTADO	CÉDULA DE IDENTIDADE	
CARTEIRA PROFISSIONAL	SÉRIE	CART. RESERVISTA	CATEGORIA	CPF / CIC	TÍTULO DE ELEITOR	CART. DE SAÚDE	

QUANDO ESTRANGEIRO	CART. MOD. 19	É CASADO COM BRASILEIRA?	É NATURALIZADO?	TEM FILHOS BRASILEIROS?
DATA QUE CHEGOU AO BRASIL	Nº REG. GERAL	NOME DO CÔNJUGE	QUANTOS?	

AUTENTICADO

ENDEREÇO

MUDANÇA DE ENDEREÇO

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

ALTURA	PESO	CABELOS	OLHOS	SINAIS
--------	------	---------	-------	--------

BENEFICIÁRIOS	NOME	PARENTESCO	NASCIDO EM

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - (PIS)

CADASTRADO EM

SOB Nº

DEP. NO BANCO

ENDEREÇO

BANCO

CÓDIGOS

AGÊNCIA

DATA DA ADMISSÃO	DATA DO REGISTRO	CARGO	SEÇÃO	SALÁRIO INICIAL	COMISSÕES	TAREFA	FORMA DE PAGAMENTO

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO

É OPTANTE? DATA DA OPÇÃO DATA DA RETRATAÇÃO

BANCO DEPOSITÁRIO

HORÁRIO DE TRABALHO

ENTRADA	REFEIÇÃO	SAÍDA	DESCANSO SEM

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade



[Handwritten Signature]
CARIMBO E VISTO DO EMPREGADOR

[Handwritten Signature]
ASSINATURA DO EMPREGADO

DATA DA SAÍDA

ASSINATURA DO EMPREGADO

NOME _____

nº _____

REFERENTE AO PERÍODO		GOZADAS	
		DE	A
11.03.2014	10.03.2015	01.06.2015	30.06.2015
11.03.2015	10.03.2016	01.06.2016	30.06.2016

FÉRIAS

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

PERÍODO	SINDICATO	IMPORTÂNCIA

DATA	LOCAL	CAUSA	DATA DA ALTA	RESULTADO

ACIDENTES DO TRABALHO

OBSERVAÇÕES
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>TOMOU POSSE NO CARGO PÚBLICO DE:</p> <p><u>Técnico Enfermagem</u></p> <hr/> <p>CLASSE <u>TS</u> REFERÊNCIA <u>III</u></p> <p>EM <u>11/03/2014</u></p> <p>PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU</p> </div>

DATA	CARGO OU FUNÇÃO	SALÁRIO	HORÁRIO	ASSINATURA DO EMPREGADO

ALTERAÇÕES DE CARGO E SALÁRIOS



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Itu, 21 de fevereiro de 2014.

ILMO (A) SR. (A) JANAINA CARDILHO ROSA PARANA

TÍTULO DE NOMEAÇÃO
Nº 11.236

Pelo presente fica Vossa Senhoria nomeado (a) para o provimento do Cargo Público de **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, da Prefeitura da Estância Turística de Itu.

A data para Vossa Senhoria tomar posse e entrar em exercício será determinada pelo Departamento de Gestão de Pessoal desta Secretaria, munido (a) da documentação exigida dentro do prazo de 10 (dez) dias úteis, após ciência desta nomeação.

O não comparecimento de Vossa Senhoria com a documentação exigida até o prazo mencionado implicará, automaticamente em sua desistência ao cargo para o qual foi nomeado(a), ficando a Prefeitura da Estância Turística de Itu, no direito de considerar vago o cargo e nomear o próximo aprovado no mesmo concurso.

Atenciosamente.

MILENA BOFF BELLON

Diretora do Departamento de Recursos Humanos e Pessoal

Ciente:

Data: 25 / 102 / 2014

Assinatura: Janaina C Rosa Parana



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU
ESTADO DE SÃO PAULO**

TERMO DE POSSE E COMPROMISSO

CÓDIGO EMPR. N.º 11.236 MATRÍCULA (Registro) N.º 17.446

AOS 11 DIAS DO MÊS DE MARÇO DE 2014, O (A) SR. (A) **JANAINA CARDILHO ROSA PARANÁ**, R.G. N.º 45.163.950-9, NOMEADO (A) PARA PROVIMENTO NO CARGO PÚBLICO DE **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, COM JORNADA SEMANAL DE 30 HORAS, CLASSE – TS; PADRÃO – III, COMPARECEU AO DEPARTAMENTO PESSOAL, TOMOU POSSE E ENTROU EM EXERCÍCIO DE SUAS FUNÇÕES, SENDO LOTADO (A) NA **SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL.**

COMPROMETENDO-SE A BEM DESEMPENHAR AS FUNÇÕES QUE LHE FOREM ATRIBUÍDAS RESPEITANDO AS NORMAS EXISTENTES PARA O BOM ANDAMENTO DO SERVIÇO PÚBLICO.

x Janaina Cardilho Rosa Parana

EMPREGADO

[Signature]

ANTONIO LUIZ CARVALHO GOMES
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE ITU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRACAO
DIRETORIA DE GESTAO PESSOAL

DECLARACAO

Declaramos para os devidos fins que o (a) senhor (a) descrito (a) abaixo, e servidor (a) desta municipalidade, de 11/03/2014 a 31/05/2010 vinculado (a) ao regime CLT e as contribuicoes vertidas para o INSS, em 01/06/2010 foi transferido (a) para o regime ESTATUTARIO, contribuindo para o ITUPREV, conforme Lei 1175/2010, ate a presente data.

Nome: JANAINA CARDILHO ROSA
PIS/PASEP: 13106290853
CTPS: 00054062 SERIE: 00303
Matricula: 017446

CARGO: 3154 TECNICO DE ENFERMAGEM
ADMISSAO: 11/03/2014
RESCISAO:

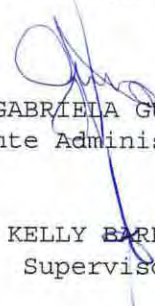
DATA CALCULO: *****

POSSUI OS SEGUINTE ADICIONAIS:
Trienio 10% sendo o ultimo adquirido em 04/2020
Adicional de Insalubridade 20%

POSSUI OS SEGUINTE AFASTAMENTOS:
Auxilio Doenca - 05/08/2019 a 03/10/2019, 31/01/2020 a 30/03/2020
25/05/2020 a 31/07/2020, 01/08/2020 - atualmente

Por ser expressao da verdade, assinamos a declaracao.

Itu, 17 de Agosto de 2022


GABRIELA GUAZZI
Agente Administrativo

KELLY BARBOSA
Supervisora

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE ITU
AVENIDA ITU 400 ANOS, 111 - ITU NOVO CENTRO
CEP 13.303-500 - ITU/SP
CNPJ 46634440/0001-00

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE ITU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRACAO
DIRETORIA DE GESTAO PESSOAL

Itu, 17 de Agosto de 2022

Ao Instituto de Previdencia Municipal dos Servidores de Itu
(ITUPREV)
Nelson Alves de Godoy Neto

A/C GESTOR (A) DE BENEFICIOS,

Servidor(a): JANAINA CARDILHO ROSA

Secretaria/Lotado: 14 SECRET MUN PROMOCAO E DESENVOL SOCIAL

Endereco: RUA ADOLFO VANDERLEY 183 Bairro: INDUSTRIAL
CEP: 18125000 Cidade: ALUMINIO Estado: SP

Funcao: 3154 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissao: 11/03/2014 Rescisao:

Nascimento: 16/05/1981

CPF: 316.598.918-41

RG: 45.163.950-9

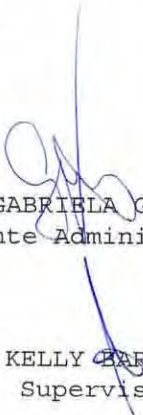
Matricula: 017446

CTPS: 00054062 Serie: 00303

Pis/Pasep: 13106290853

Nome da Mae: FATIMA APARECIDA CARDILHO

Nome do Pai: JOAO ROSA


GABRIELA GUAZZI
Agente Administrativo

KELLY CARBOSA
Supervisora

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE ITU
AVENIDA ITU 400 ANOS, 111 - ITU NOVO CENTRO
CEP 13.303-500 - ITU/SP
CNPJ 46634440/0001-00

Prefeitura da Estancia Turistica de Itu

C E R T I F I C A D O D E T E M P O D E S E R V I C O

17/08/2022

PAGINA : 1

Orgao Expedidor : Prefeitura da Estancia Turistica de Itu Nome do Servidor : JANAINA CARDILHO ROSA
 Matricula No. : 017446 Regime : 40-ESTATUTARIO-CONCURSADO Funcao : 3154-TECNICO DE ENFERMAGEM
 Orgao Publico : 14.01.03-F.MUN.ASS.SOCIAL-PROTECAO ESPECIAL ALTA Nivel Salarial : 2072- 1.790,62
 Horas Diarias : 6,00 Horas Mensais : 150,00 Nascimento : 16/05/1981
 Periodo compreendido nesta certidao : 11/03/2014 a 17/08/2022 Fonte Informacao : SECAO PESSOAL

F R E Q U E N C I A

Ano	Tempo Bruto	D E D U C O E S					Tempo Liquido
		Faltas	Licencas	Suspensao	Outras	Soma	
2014	296						296
2015	365						365
2016	366						366
2017	365						365
2018	365						365
2019	365		60			60	305
2020	366		281			281	85
2021	365		365			365	
2022	229		229			229	
TOTAIS	3082	0	935	0	0	935	2147

CERTIFICO que no periodo acima referido, o interessado conta, de efetivo servico, o tempo liquido de 2147 dia(s), ou 5 ano(s), 10 mes(es) e 16 dia(s).

<p>Lavrei a Certidao</p> <p>_____</p> <p>Localidade e Data</p> <p>Carimbo e Assinatura</p>	<p>Visto do Dirigente do Orgao Competente</p> <p>Em ___/___/___</p> <p>Carimbo e Assinatura</p>
--	---

ESTA CERTIDAO NAO CONTEM EMENDAS NEM RASURAS

Para ser preenchido quando se tratar de tempo de servico publico prestado ao Estado, Municipio ou suas autarquias

CERTIFICO que a lei 12/06/2012 assegura aos servidores do Estado / Municipio contagem reciproca de tempo de servico para fins de aposentadoria por invalidez, tempo de servico e compulsoria, com aproveitamento de tempo de servico prestado em atividade vinculada a lei 16/08/2022 e legislacao subsequente.

Carimbo e Assinatura

Prefeitura da Estancia Turistica de Itu

DATA 16/08/2022

Ficha Financeira, de 01/2014 a 12/2014

PAGINA 1

017446 JANAINA CARDILHO ROSA Orgao:14.01.03 F.MUN.ASS.SOCIAL-PROTECAO ES Condicao: 06 DOENCA SUPER.15 DI
 Admissao:11/03/2014 Demissao: Funcao:3154 TECNICO DE ENFERMA Nivel:2072 CLASSE TS PADRAO I Salario: 1790,62
 PIS/PASEP: 13106290853 CPF:316.598.918-41 Ctps: 00054062 Serie: 00303 Uf Emissor: SP Regime: 40 ESTATUTARIO-CONCUR

	JAN/2014	FEV/2014	MAR/2014	ABR/2014	MAI/2014	JUN/2014	JUL/2014	AGO/2014	SET/2014	OUT/2014	NOV/2014	DEZ/2014	TOTAL
0001 SALARIO BASE		774,60	1161,87	1227,16	1227,16	1227,16	1227,16	1227,16	1227,16	1227,16	1227,16	1227,16	11753,75
0027 HORA EXTRA 50%		49,01	326,70			11,43	91,44		140,60		11,43		630,61
0028 HORA EXTRA 100%				182,88		15,24	15,24		15,24	15,24	152,40		396,24
0060 DIFERENCA DE SALARIO					84,12								84,12
0066 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		96,60	144,80	144,80	144,80	144,80	144,80	144,80	144,80	144,80	144,80	144,80	1399,80
0076 ABONO ANIVERSARIO				198,15									198,15
0090 ADIANTAMENTO SALARIAL				71,00									71,00
0099 ABONO PEC.DE NATAL LEI 1400/11												122,31	122,31
0100 ATRASOS								38,10					38,10
0101 FALTA INJUSTIFICADA								45,73					45,73
0102 DESC.DESCANSO SEMANAL REMUNERA								45,72					45,72
0105 CONTRIBUICAO SINDICAL		43,56											43,56
0106 MENSALIDADE SISMI-SOCIO EFETIV										36,81	36,81	36,81	110,43
0110 S.I.S.M.I.										35,00	132,60	184,60	352,20
0120 DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIAL				71,00									71,00
0126 CONVENIO BANCO PARANA						348,83	348,83	348,83	348,83	348,83	348,83	348,83	2441,81
0130 VALE TRANSPORTE		69,71	69,71	73,63	73,63	73,63	73,63	73,63	73,63	73,63	73,63	73,63	728,46
0172 MEDIA H.E.100% GRAT.NATAL/13.S												27,12	27,12
0177 MEDIA H.E. 50% GRAT.NATAL/13.S												59,10	59,10
0202 1.PARCELA GRAT.NATAL/13.SALARI							571,65						571,65
0225 ADIANTAMENTO GRAT.NATAL/13.SAL												571,65	571,65
0369 AUXILIO FAMILIA		25,00	37,52	39,63	39,63	39,63	39,63	39,63	39,63	39,63	39,63	39,63	379,56
0370 SALARIO FAMILIA		24,66											24,66
0780 GRATIFICACAO DE NATAL												1143,30	1143,30
0883 ITUPREV		93,34	167,86	168,71	139,34	142,28	136,83	139,34	152,13	136,66	153,00		1429,49

017446 JANAINA CARDILHO ROSA Orgao:14.01.03 F.MUN.ASS.SOCIAL-PROTECAO ES Condicao: 06 DOENCA SUPER.15 DI
 Admissao:11/03/2014 Demissao: Funcao:3154 TECNICO DE ENFERMA Nivel:2072 CLASSE TS PADRAO I Salario: 1790,62
 PIS/PASEP: 13106290853 CPF:316.598.918-41 Ctps: 00054062 Serie: 00303 Uf Emissor: SP Regime: 40 ESTATUTARIO-CONCUR

JAN/2015	FEV/2015	MAR/2015	ABR/2015	MAI/2015	JUN/2015	JUL/2015	AGO/2015	SET/2015	OUT/2015	NOV/2015	DEZ/2015	TOTAL
0001 SALARIO BASE												
1227,16	1227,16	1227,16	1330,48	1330,48		1330,48	1330,48	1330,48	1330,48	1330,48	1330,48	14325,32
0027 HORA EXTRA 50%												
	346,05	11,54		86,84	74,43	74,43	260,51		155,07	142,67		1151,54
0028 HORA EXTRA 100%												
169,18	61,52					181,94	16,54		181,94	181,94	99,24	892,30
0045 FERIAS												
					1488,08							1488,08
0066 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE												
157,60	157,60	157,60	157,60	157,60		157,60	157,60	157,60	157,60	157,60	157,60	1733,60
0076 ABONO ANIVERSARIO												
				859,36								859,36
0099 ABONO PEC.DE NATAL LEI 1400/11												
											132,60	132,60
0100 ATRASOS												
								7,00	41,35			48,35
0101 FALTA INJUSTIFICADA												
									49,60			49,60
0102 DESC.DESCANSO SEMANAL REMUNERA												
									49,62			49,62
0105 CONTRIBUICAO SINDICAL												
		46,16										46,16
0106 MENSALIDADE SISMI-SOCIO EFETIV												
36,81	36,81	36,81	39,91	39,91	39,91	39,91	39,91	39,91	39,91	39,91	39,91	469,62
0110 S.I.S.M.I.												
184,60	184,60	184,60	264,00	213,00	213,00	213,00	213,00	212,92	446,00	303,00	303,00	2934,72
0126 CONVENIO BANCO PARANA												
348,83	377,83	377,83	377,83	377,83		408,33	408,33	408,33	408,33	419,50	419,50	4332,47
0130 VALE TRANSPORTE												
73,63	73,63	73,63	79,83	79,83		79,83	79,83	79,83	79,83	79,83	79,83	859,53
0161 MEDIA H.E. 50% - FERIAS												
					89,69							89,69
0162 MEDIA HE 100% - FERIAS												
					56,56							56,56
0172 MEDIA H.E.100% GRAT.NATAL/13.S												
											81,38	81,38
0177 MEDIA H.E. 50% GRAT.NATAL/13.S												
											107,18	107,18
0202 1.PARCELA GRAT.NATAL/13.SALARI												
						744,04						744,04
0225 ADIANTAMENTO GRAT.NATAL/13.SAL												
											744,04	744,04
0280 1/3 FERIAS												
					544,78							544,78
0369 AUXILIO FAMILIA												
39,63	39,63	39,63	42,96	42,96	42,96	42,96	42,96	42,96	42,96	42,96	42,96	505,53
0780 GRATIFICACAO DE NATAL												
											1488,08	1488,08
0883 ITUPREV												
153,59	179,82	136,25	146,35	155,90	8,18	174,55	176,82	145,58	167,96	182,05	157,26	1784,31

Prefeitura da Estancia Turistica de Itu

DATA 16/08/2022

Ficha Financeira, de 01/2015 a 12/2015

PAGINA 2

017446 JANAINA CARDILHO ROSA Orgao:14.01.03 F.MUN.ASS.SOCIAL-PROTECAO ES Condicao: 06 DOENCA SUPER.15 DI
 Admissao:11/03/2014 Demissao: Funcao:3154 TECNICO DE ENFERMA Nivel:2072 CLASSE TS PADRAO I Salario: 1790,62
 PIS/PASEP: 13106290853 CPF:316.598.918-41 Ctps: 00054062 Serie: 00303 Uf Emissor: SP Regime: 40 ESTATUTARIO-CONCUR

JAN/2015	FEV/2015	MAR/2015	ABR/2015	MAI/2015	JUN/2015	JUL/2015	AGO/2015	SET/2015	OUT/2015	NOV/2015	DEZ/2015	TOTAL
0884 ITUPREV - FERIAS												
						179,77						179,77
0885 ITUPREV - GRATIF.NATAL-13SAL												
											184,43	184,43
0888 I.R.R.F.												
				19,90								19,90
0896 ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR												
	0,89	0,62	0,97	0,85	0,98			0,80	0,33	0,88	0,52	6,84
0897 ARREDONDAMENTO DO MES												
0,89	0,62	0,97	0,85	0,98		0,21	0,80	0,33	0,88	0,52	0,74	7,79
0898 DESCONTO SALDO DEVEDOR												
						144,68						144,68
0899 PAGAMENTO DE SALDO DEVEDOR												
					144,68							144,68

1-LIQUIDO	2-TOT. VENC.	3-TOT. DESCONTO	4-BASE PREV.(LI	5-INSS (EXCEDEN	6- BASE IRRF	7-BASE	8-BASE FGTS					
797,00	979,00	581,00	623,00	1591,00	1999,34	1471,36	891,00	637,00	586,00	831,00	1511,77	(1)
1594,46	1832,58	1436,90	1531,89	2478,22	2441,18	2531,66	1808,89	1531,37	1868,93	1856,17	3440,26	(2)
797,46	853,58	855,90	908,89	887,22	441,84	1060,30	917,89	894,37	1282,93	1025,17	1928,49	(3)
1396,34	1634,73	1238,70	1330,48	1417,32	1708,76	1586,85	1607,53	1323,48	1526,92	1655,09	3106,36	(4)
												(5)
1252,18	1464,34	1111,88	1196,89	2133,54	1920,75	1423,27	1441,68	1188,87	1369,93	1484,01	2586,05	(6)
												(7)
												(8)

017446 JANAINA CARDILHO ROSA Orgao:14.01.03 F.MUN.ASS.SOCIAL-PROTECAO ES Condicao: 06 DOENCA SUPER.15 DI
 Admissao:11/03/2014 Demissao: Funcao:3154 TECNICO DE ENFERMA Nivel:2072 CLASSE TS PADRAO I Salario: 1790,62
 PIS/PASEP: 13106290853 CPF:316.598.918-41 Ctps: 00054062 Serie: 00303 Uf Emissor: SP Regime: 40 ESTATUTARIO-CONCUR

JAN/2016	FEV/2016	MAR/2016	ABR/2016	MAI/2016	JUN/2016	JUL/2016	AGO/2016	SET/2016	OUT/2016	NOV/2016	DEZ/2016	TOTAL
0001 SALARIO BASE												
1330,48	1330,48	1330,48	1462,29	1462,29		1462,29	1462,29	1462,29	1462,29	1462,29	1462,29	15689,76
0022 ADICIONAL NOTURNO												
		35,27	51,65	25,87	12,93		38,73					164,45
0027 HORA EXTRA 50%												
12,56	75,33	627,75	593,78		464,10	34,13	361,73	300,30	163,80	163,80		2797,28
0028 HORA EXTRA 100%												
284,58	184,14		273,00	546,00	200,20		382,20	200,20		200,20		2270,52
0045 FERIAS												
					1638,29							1638,29
0066 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE												
176,00	176,00	176,00	176,00	176,00		176,00	176,00	176,00	176,00	176,00	176,00	1936,00
0076 ABONO ANIVERSARIO												
				946,09								946,09
0099 ABONO PEC.DE NATAL LEI 1400/11												
											145,74	145,74
0100 ATRASOS												
								25,70	34,80	25,70	62,10	148,30
0101 FALTA INJUSTIFICADA												
								109,22			54,61	163,83
0102 DESC.DESCANSO SEMANAL REMUNERA												
								81,90	31,85	22,75	68,25	204,75
0105 CONTRIBUICAO SINDICAL												
		50,22										50,22
0106 MENSALIDADE SISMI-SOCIO EFETIV												
39,91	39,91	39,91	43,87	43,87	43,87	43,87	43,87	43,87	43,87	43,87	43,87	514,56
0110 S.I.S.M.I.												
303,00	299,90	897,40			213,00	212,99	210,95	150,00				2287,24
0126 CONVENIO BANCO PARANA												
419,50	419,50	419,50	419,50	419,50	419,50	419,50	419,50	419,50	419,50	419,50	419,50	5034,00
0130 VALE TRANSPORTE												
79,83	79,83	79,83	87,74	87,74		87,74	87,74	87,74	87,74	87,74	87,74	941,41
0161 MEDIA H.E. 50% - FERIAS												
					81,90							81,90
0162 MEDIA HE 100% - FERIAS												
					103,20							103,20
0171 MEDIA ADIC.NOTURNO 13.SAL/RESC												
											15,31	15,31
0172 MEDIA H.E.100% GRAT.NATAL/13.S												
											201,66	201,66
0177 MEDIA H.E. 50% GRAT.NATAL/13.S												
											260,04	260,04
0280 1/3 FERIAS												
					607,80							607,80
0369 AUXILIO FAMILIA												
44,00	44,00	44,00	47,30	47,30	47,30	47,30	47,30	47,30	47,30	47,30		463,10
0780 GRATIFICACAO DE NATAL												
											1638,29	1638,29
0883 ITUPREV												
179,03	174,89	215,40	256,19	220,91	73,07	164,60	242,68	192,05	171,53	195,56	140,50	2226,41

Prefeitura da Estancia Turistica de Itu

DATA 16/08/2022

Ficha Financeira, de 01/2016 a 12/2016

PAGINA 2

017446 JANAINA CARDILHO ROSA Orgao:14.01.03 F.MUN.ASS.SOCIAL-PROTECAO ES Condicao: 06 DOENCA SUPER.15 DI
 Admissao:11/03/2014 Demissao: Funcao:3154 TECNICO DE ENFERMA Nivel:2072 CLASSE TS PADRAO I Salario: 1790,62
 PIS/PASEP: 13106290853 CPF:316.598.918-41 Ctps: 00054062 Serie: 00303 Uf Emissor: SP Regime: 40 ESTATUTARIO-CONCUR

JAN/2016	FEV/2016	MAR/2016	ABR/2016	MAI/2016	JUN/2016	JUL/2016	AGO/2016	SET/2016	OUT/2016	NOV/2016	DEZ/2016	TOTAL	
0884 ITUPREV - FERIAS													
					200,57							200,57	
0885 ITUPREV - GRATIF.NATAL-13SAL													
										230,99	230,99		
0888 I.R.R.F.													
			19,07	66,68				9,90					95,65
0889 I.R.R.F. - FERIAS													
					10,28							10,28	
0896 ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR													
0,74	0,39	0,47	0,23	0,58	0,73			0,98	0,37	0,26	0,16	0,99	5,90
0897 ARREDONDAMENTO DO MES													
0,39	0,47	0,23	0,58	0,73			0,98	0,37	0,26	0,16	0,99	0,27	5,43
0898 DESCONTO SALDO DEVEDOR													
						25,64						25,64	
0899 PAGAMENTO DE SALDO DEVEDOR													
					25,64							25,64	

1-LIQUIDO	2-TOT. VENC.	3-TOT. DESCONTO	4-BASE PREV.(LI	5-INSS (EXCEDEN	6- BASE IRRF	7-BASE	8-BASE FGTS					
826,00	796,00	511,00	1778,00	2365,00	2220,34	766,36	1453,00	1076,00	1060,00	1208,00	2791,05	(1)
1848,01	1810,42	2213,73	2604,60	3204,28	3181,36	1720,70	2468,62	2186,35	1849,55	2003,28	3899,60	(2)
1022,01	1014,42	1702,73	826,60	839,28	961,02	954,34	1015,62	1110,35	789,55	795,28	1108,55	(3)
1627,62	1589,95	1958,23	2329,07	2008,29	2487,69	1496,42	2206,22	1745,97	1559,44	1777,84	3377,32	(4)
												(5)
1479,00	1445,47	1808,51	2158,24	2793,05	2502,90	1365,53	2035,98	1587,63	1421,62	1568,69	2817,96	(6)
												(7)
												(8)

CNPJ: 12.870.883/0001-70

no Sr(a) Superintendente do INSTITUTO DE PREV. SOCIAL DOS SERV. MUN. DE I'

Protocolo: Geral - 568 / 2022	Solicitação: 09/09/2022
Nome: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA	Matricula: 17446
Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão: 11/03/2014
PIS/PASEP: 13106290853	Nascimento: 16/05/1981

Dados
Nacionalidade: Brasileira
Estado Civil: Casado(a)
CPF: 316.598.918-41
Documento Identificação 451639509 SSP-SP

Endereço		
Rua: ADOLFO WANDERLEY, 183		
Bairro: VL INDUSTRIAL	Cidade: Alumínio	UF: SP

Contato	
Telefone(s): Celular : (11) - 997765939 Recado : (11) - 971461310	E-mail: janainacardilho.paulo2021@gmail.com

Requerente	
JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA	Relação: Solicitante

Vem Requerer a Vossa Excelência: INCLUSÃO DE CTC EMITIDA PELO INSS EM: 06/09/2022, SOB O PROTOCOLO: 21033070.1.00080/22-8.
--

Neste termo, pede deferimento.

Itu, 09/09/2022.

Assinatura 
JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA



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

06/09/2022

Nome do Requerente

JANAINA CARDILHO ROSA PARANA

Protocolo:

21033070.1.00080/22-8

NIT:

1310629085-3

CPF: 31659891841

Nome da mãe

FATIMA APARECIDA CARDILHO

Data de Nascimento

16/05/1981

Doc. Identidade

451639509

Emissor

SSP

UF

SP

Órgão Instituidor

ITUPREV

Matricula

17446

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: AUTO POSTO MILLENIUM LTDA
 Número: 022557650001-06
 Documento: 54062 - CTPS Série: 303
 Função:
 Período Contribuição: 01/02/2002 a 01/04/2002 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 2 mes(es), 1 dia(s)
 *Período Aproveitado: 01/02/2002 a 01/04/2002 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 2 mes(es), 1 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE ALUMINIO
 Número: 589876290001-57
 Documento: 54062 - CTPS Série: 303
 Função:
 Período Contribuição: 06/06/2006 a 05/06/2007 Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)
 *Período Aproveitado: 06/06/2006 a 05/06/2007 Tempo Aproveitado: 1 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE ALUMINIO
 Número: 589876290001-57
 Documento: 54062 - CTPS Série: 303
 Função:
 Período Contribuição: 16/04/2008 a 19/11/2013 Tempo de Contribuição: 5 ano(s), 7 mes(es), 4 dia(s)
 *Período Aproveitado: 16/04/2008 a 19/11/2013 Tempo Aproveitado: 5 ano(s), 7 mes(es), 4 dia(s)

Empregador: RECANTO DA SABEDORIA EIRELI
 Número: 132771130001-80
 Documento: 54062 - CTPS Série: 303
 Função:
 Período Contribuição: 10/11/2013 a 02/06/2014 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 6 mes(es), 13 dia(s)
 *Período Aproveitado: 10/11/2013 a 10/03/2014 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 3 mes(es), 21 dia(s)

Empregador: RECANTO DA SABEDORIA EIRELI
 Número: 132771130001-80
 Documento: 54062 - CTPS Série: 303
 Função:
 Período Contribuição: 05/01/2015 a 14/06/2016 Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 5 mes(es), 10 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: AUTO POSTO MILLENIUM LTDA
 Número: 22557650001-06

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
02/2002	471,87	03/2002	471,87	04/2002	39,29

Empregador: MUNICIPIO DE ALUMINIO
 Número: 589876290001-57

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
06/2006	475,48	07/2006	640,57	08/2006	673,42
09/2006	1.011,45	10/2006	677,66	11/2006	653,41
12/2006	691,92	01/2007	619,22	02/2007	1.060,57
03/2007	750,41	04/2007	635,16	05/2007	703,62
06/2007	596,14	04/2008	335,78	05/2008	754,55
06/2008	909,01	07/2008	818,35	08/2008	905,31



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

06/09/2022

Nome do Requerente

JANAINA CARDILHO ROSA PARANA

Protocolo:

21033070.1.00080/22-8

NIT:

1310629085-3

CPF:

31659891841

Nome da mãe

FATIMA APARECIDA CARDILHO

Data de Nascimento

16/05/1981

Doc. Identidade

451639509

Emissor

SSP

UF

SP

Órgão Instituidor

ITUPREV

Matrícula

17446

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE ALUMINIO

Número: 589876290001-57

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
09/2008	875,43	10/2008	743,36	11/2008	885,51
12/2008	724,89	01/2009	748,95	02/2009	1.427,06
03/2009	918,67	04/2009	1.236,99	05/2009	962,31
06/2009	1.181,68	07/2009	797,94	08/2009	801,48
09/2009	872,33	10/2009	987,46	11/2009	1.004,99
12/2009	1.331,06	01/2010	1.410,91	02/2010	1.341,84
03/2010	1.299,33	04/2010	1.871,33	05/2010	930,92
06/2010	1.384,75	07/2010	849,45	08/2010	849,45
09/2010	849,45	10/2010	916,72	11/2010	849,45
12/2010	847,58	01/2011	855,45	02/2011	855,45
03/2011	856,45	04/2011	856,45	05/2011	1.603,50
06/2011	1.220,98	07/2011	920,21	08/2011	920,21
09/2011	920,21	10/2011	920,21	11/2011	920,21
12/2011	920,21	01/2012	935,61	02/2012	935,61
03/2012	935,61	04/2012	976,17	05/2012	2.074,13
06/2012	813,48	07/2012	976,17	08/2012	976,17
09/2012	976,17	10/2012	976,17	11/2012	976,17
12/2012	976,17	01/2013	987,37	02/2013	987,37
03/2013	958,98	04/2013	1.432,66	05/2013	789,90
06/2013	987,37	07/2013	987,37	08/2013	987,37
09/2013	958,98	10/2013	987,37	11/2013	806,82

Empregador: RECANTO DA SABEDORIA EIRELI

Número: 132771130001-80

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
11/2013	700,00	12/2013	1.000,00	01/2014	1.000,00
02/2014	1.000,00	03/2014	333,34		



PREVIDÊNCIA SOCIAL

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei N° 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

06/09/2022

Nome do Requerente

JANAINA CARDILHO ROSA PARANA

Protocolo:

21033070.1.00080/22-8

NIT:

1310629085-3

CPF: 31659891841

Nome da mãe

FATIMA APARECIDA CARDILHO

Data de Nascimento

16/05/1981

Doc. Identidade

451639509

Emissor

SSP

UF

SP

Órgão Instituidor

ITUPREV

Matricula

17446

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 3188 dia(s), correspondendo a 8 Ano(s), 8 Mês(es) e 28 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 2581 dia(s), correspondendo a 7 Ano(s), 0 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 3 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão

SAO VICENTE, 08/09/2022

1051301

Matrícula do Servidor

GUILHERME GASTALDELLO PINHEIRO SERRANO

Presidente do INSS

Órgão Local: SAO VICENTE - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL SAO VICENTE/SP

Endereço: AV PERSIO DE QUEIROS FILHO 38 CEP: 11370-300

CATIAPOA, SAO VICENTE - SP

8828802820 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2209085PQVTC70



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

06/09/2022

Nome do Requerente

JANAINA CARDILHO ROSA PARANA

Protocolo: 21033070.1.00080/22-8

NIT: 1310629085-3 **CPF:** 31659891841

Nome da mãe

FATIMA APARECIDA CARDILHO

Data de Nascimento

16/05/1981

Doc. Identidade

451639509

Emissor

SSP

UF

SP

Órgão Instituidor

ITUPREV

Matrícula

17446

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: AUTO POSTO MILLENIUM LTDA
 Número: 022557650001-06
 Documento: 54062 - CTPS Série: 303
 Função:
 Período Contribuição: 01/02/2002 a 01/04/2002 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 2 mes(es), 1 dia(s)
 *Período Aproveitado: 01/02/2002 a 01/04/2002 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 2 mes(es), 1 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE ALUMINIO
 Número: 589876290001-57
 Documento: 54062 - CTPS Série: 303
 Função:
 Período Contribuição: 06/06/2006 a 05/06/2007 Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)
 *Período Aproveitado: 06/06/2006 a 05/06/2007 Tempo Aproveitado: 1 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE ALUMINIO
 Número: 589876290001-57
 Documento: 54062 - CTPS Série: 303
 Função:
 Período Contribuição: 16/04/2008 a 19/11/2013 Tempo de Contribuição: 5 ano(s), 7 mes(es), 4 dia(s)
 *Período Aproveitado: 16/04/2008 a 19/11/2013 Tempo Aproveitado: 5 ano(s), 7 mes(es), 4 dia(s)

Empregador: RECANTO DA SABEDORIA EIRELI
 Número: 132771130001-80
 Documento: 54062 - CTPS Série: 303
 Função:
 Período Contribuição: 10/11/2013 a 02/06/2014 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 6 mes(es), 13 dia(s)
 *Período Aproveitado: 10/11/2013 a 10/03/2014 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 3 mes(es), 21 dia(s)

Empregador: RECANTO DA SABEDORIA EIRELI
 Número: 132771130001-80
 Documento: 54062 - CTPS Série: 303
 Função:
 Período Contribuição: 05/01/2015 a 14/06/2016 Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 5 mes(es), 10 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: AUTO POSTO MILLENIUM LTDA
 Número: 22557650001-06

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
02/2002	471,87	03/2002	471,87	04/2002	39,29

Empregador: MUNICIPIO DE ALUMINIO
 Número: 589876290001-57

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
06/2006	475,48	07/2006	640,57	08/2006	673,42
09/2006	1.011,45	10/2006	677,66	11/2006	653,41
12/2006	691,92	01/2007	619,22	02/2007	1.060,57
03/2007	750,41	04/2007	635,16	05/2007	703,62
06/2007	596,14	04/2008	335,78	05/2008	754,55
06/2008	909,01	07/2008	818,35	08/2008	905,31



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

06/09/2022

Nome do Requerente

JANAINA CARDILHO ROSA PARANA

Protocolo:

21033070.1.00080/22-8

NIT:

1310629085-3

CPF:

31659891841

Nome da mãe

FATIMA APARECIDA CARDILHO

Data de Nascimento

16/05/1981

Doc. Identidade

451639509

Emissor

SSP

UF

SP

Órgão Instituidor

ITUPREV

Matrícula

17446

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE ALUMINIO

Número: 589876290001-57

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
09/2008	875,43	10/2008	743,36	11/2008	885,51
12/2008	724,89	01/2009	748,95	02/2009	1.427,06
03/2009	918,67	04/2009	1.236,99	05/2009	962,31
06/2009	1.181,68	07/2009	797,94	08/2009	801,48
09/2009	872,33	10/2009	987,46	11/2009	1.004,99
12/2009	1.331,06	01/2010	1.410,91	02/2010	1.341,84
03/2010	1.299,33	04/2010	1.871,33	05/2010	930,92
06/2010	1.384,75	07/2010	849,45	08/2010	849,45
09/2010	849,45	10/2010	916,72	11/2010	849,45
12/2010	847,58	01/2011	855,45	02/2011	855,45
03/2011	856,45	04/2011	856,45	05/2011	1.603,50
06/2011	1.220,98	07/2011	920,21	08/2011	920,21
09/2011	920,21	10/2011	920,21	11/2011	920,21
12/2011	920,21	01/2012	935,61	02/2012	935,61
03/2012	935,61	04/2012	976,17	05/2012	2.074,13
06/2012	813,48	07/2012	976,17	08/2012	976,17
09/2012	976,17	10/2012	976,17	11/2012	976,17
12/2012	976,17	01/2013	987,37	02/2013	987,37
03/2013	958,98	04/2013	1.432,66	05/2013	789,90
06/2013	987,37	07/2013	987,37	08/2013	987,37
09/2013	958,98	10/2013	987,37	11/2013	806,82

Empregador: RECANTO DA SABEDORIA EIRELI

Número: 132771130001-80

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
11/2013	1.506,82	12/2013	1.000,00	01/2014	1.000,00
02/2014	1.000,00	03/2014	333,34		



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

06/09/2022

Nome do Requerente

JANAINA CARDILHO ROSA PARANA

Protocolo:

21033070.1.00080/22-8

NIT:

1310629085-3

CPF:

31659891841

Nome da mãe

FATIMA APARECIDA CARDILHO

Data de Nascimento

16/05/1981

Doc. Identidade

451639509

Emissor

SSP

UF

SP

Órgão Instituidor

ITUPREV

Matrícula

17446

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 3188 dia(s), correspondendo a 8 Ano(s), 8 Mês(es) e 28 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 2581 dia(s), correspondendo a 7 Ano(s), 0 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 3 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão

SAO VICENTE, 08/09/2022

1051301

Matrícula do Servidor

GUILHERME GASTALDELLO PINHEIRO SERRANO

Presidente do INSS

Órgão Local: SAO VICENTE - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL SAO VICENTE/SP
Endereço: AV PERSIO DE QUEIROS FILHO 38 CEP: 11370-300
CATIAPOA, SAO VICENTE - SP

8828802820 (para uso do INSS)

FICHA FINANCEIRA - COMPETÊNCIA 2019



12.870.883/0001-70

DADOS DO SERVIDOR

Matrícula: 17446	Nome: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA	CPF: 316.598.918-41
Benefício: Auxílio Doença	Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM	Data de Nascimento: 16/05/1981
Lotação: PROTECAO ESP. ALTA	Sexo: Feminino	Data de Admissão: 11/03/2014
		Data de Desligamento:

2019

Proventos

Rub. Descrição	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
20 LICENÇA SAÚDE								1.530,24	1.995,97	199,60			3.725,81
176 GRAT NATAL LICENÇA SAÚDE										332,67			332,67
Total Proventos:								1.530,24	1.995,97	532,27			4.058,48

Descontos

53 PREVIDENCIA PROPRIA								168,33	219,56				387,89
135 PREV PROP GRAT NATALINA										36,59			36,59
158 MENSALIDADE SINDICAL								48,76	48,76	48,76			146,28
159 CONVENIOS SISMI								393,95	518,30	45,25			957,50
359 PREV PROP LICENÇA SAÚDE										21,96			21,96
Total Descontos:								611,04	786,62	152,56			1.550,22
Valor Líquido:								919,20	1.209,35	379,71			2.508,26

Tabela de atualização monetária para média de horas extras

Servidor (a): JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA

Mês de Referência: setembro/2022

(Portaria SE/MTP Nº 2847, de 12 de setembro de 2022)

MÊS	HORAS EXTRAS 50%	HORAS EXTRAS 100%	MÉDIA FÉRIAS HORAS EXTRAS 50%	MÉDIA FÉRIAS HORAS EXTRAS 100%	FATOR SIMPLIFICADO (MULTIPLICAR)	HORAS EXTRAS 50% ATUALIZADAS	HORAS EXTRAS 100% ATUALIZADAS
mar/14	R\$ 49,01	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,668088	R\$ 81,75	R\$ -
abr/14	R\$ 326,70	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,654522	R\$ 540,53	R\$ -
mai/14	R\$ -	R\$ 182,88	R\$ -	R\$ -	1,641711	R\$ -	R\$ 300,24
jun/14	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,631918	R\$ -	R\$ -
jul/14	R\$ 11,43	R\$ 15,24	R\$ -	R\$ -	1,627687	R\$ 18,60	R\$ 24,81
ago/14	R\$ 91,44	R\$ 15,24	R\$ -	R\$ -	1,625575	R\$ 148,64	R\$ 24,77
set/14	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,622653	R\$ -	R\$ -
out/14	R\$ 140,60	R\$ 15,24	R\$ -	R\$ -	1,614743	R\$ 227,03	R\$ 24,61
nov/14	R\$ -	R\$ 15,24	R\$ -	R\$ -	1,608632	R\$ -	R\$ 24,52
dez/14	R\$ 11,43	R\$ 152,40	R\$ -	R\$ -	1,600149	R\$ 18,29	R\$ 243,86
jan/15	R\$ -	R\$ 169,18	R\$ -	R\$ -	1,590289	R\$ -	R\$ 269,05
fev/15	R\$ 346,05	R\$ 61,52	R\$ -	R\$ -	1,567098	R\$ 542,29	R\$ 96,41
mar/15	R\$ 11,54	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,549126	R\$ 17,88	R\$ -
abr/15	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,526085	R\$ -	R\$ -
mai/15	R\$ 86,84	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,515325	R\$ 131,59	R\$ -
jun/15	R\$ 74,43	R\$ -	R\$ 89,69	R\$ 56,56	1,500471	R\$ 246,26	R\$ 84,87
jul/15	R\$ 74,43	R\$ 181,94	R\$ -	R\$ -	1,489006	R\$ 110,83	R\$ 270,91
ago/15	R\$ 260,51	R\$ 16,54	R\$ -	R\$ -	1,480420	R\$ 385,66	R\$ 24,49
set/15	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,476723	R\$ -	R\$ -
out/15	R\$ 155,07	R\$ 181,94	R\$ -	R\$ -	1,469233	R\$ 227,83	R\$ 267,31
nov/15	R\$ 142,67	R\$ 181,94	R\$ -	R\$ -	1,458008	R\$ 208,01	R\$ 265,27
dez/15	R\$ -	R\$ 99,24	R\$ -	R\$ -	1,441998	R\$ -	R\$ 143,10
jan/16	R\$ 12,56	R\$ 284,58	R\$ -	R\$ -	1,429139	R\$ 17,95	R\$ 406,70
fev/16	R\$ 75,33	R\$ 184,14	R\$ -	R\$ -	1,407880	R\$ 106,06	R\$ 259,25
mar/16	R\$ 627,75	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,394629	R\$ 875,48	R\$ -
abr/16	R\$ 593,78	R\$ 273,00	R\$ -	R\$ -	1,388521	R\$ 824,48	R\$ 379,07
mai/16	R\$ -	R\$ 546,00	R\$ -	R\$ -	1,379691	R\$ -	R\$ 753,31
jun/16	R\$ 464,10	R\$ 200,20	R\$ 81,90	R\$ 103,20	1,366304	R\$ 746,00	R\$ 414,54
jul/16	R\$ 34,13	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,359908	R\$ 46,41	R\$ -
ago/16	R\$ 361,73	R\$ 382,20	R\$ -	R\$ -	1,351257	R\$ 488,79	R\$ 516,45
set/16	R\$ 300,30	R\$ 200,20	R\$ -	R\$ -	1,347086	R\$ 404,53	R\$ 269,69
out/16	R\$ 163,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,346011	R\$ 220,48	R\$ -
nov/16	R\$ 163,80	R\$ 200,20	R\$ -	R\$ -	1,343721	R\$ 220,10	R\$ 269,01
dez/16	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,342787	R\$ -	R\$ -
jan/17	R\$ -	R\$ 174,04	R\$ -	R\$ -	1,340911	R\$ -	R\$ 233,37
fev/17	R\$ 13,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,335297	R\$ 18,35	R\$ -
mar/17	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,332102	R\$ -	R\$ -
abr/17	R\$ 373,33	R\$ 200,98	R\$ -	R\$ -	1,327856	R\$ 495,73	R\$ 266,87
mai/17	R\$ -	R\$ 358,56	R\$ -	R\$ -	1,326793	R\$ -	R\$ 475,73
jun/17	R\$ 89,64	R\$ 119,52	R\$ 253,38	R\$ 180,08	1,322032	R\$ 453,48	R\$ 396,08
jul/17	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,326009	R\$ -	R\$ -
ago/17	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,323763	R\$ -	R\$ -
set/17	R\$ 14,94	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,324156	R\$ 19,78	R\$ -
out/17	R\$ -	R\$ 159,36	R\$ -	R\$ -	1,324426	R\$ -	R\$ 211,06
nov/17	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,319538	R\$ -	R\$ -
dez/17	R\$ 14,94	R\$ 79,68	R\$ -	R\$ -	1,317167	R\$ 19,68	R\$ 104,95
jan/18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,313756	R\$ -	R\$ -
fev/18	R\$ 37,53	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,310742	R\$ 49,19	R\$ -
mar/18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,308382	R\$ -	R\$ -
abr/18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,307470	R\$ -	R\$ -
mai/18	R\$ 91,08	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,304728	R\$ 118,83	R\$ -
jun/18	R\$ 22,77	R\$ -	R\$ 46,14	R\$ 78,54	1,299144	R\$ 89,52	R\$ 102,03
jul/18	R\$ 652,74	R\$ 344,08	R\$ -	R\$ -	1,280828	R\$ 836,05	R\$ 440,71
ago/18	R\$ 379,50	R\$ 364,32	R\$ -	R\$ -	1,277631	R\$ 484,86	R\$ 465,47
set/18	R\$ 273,24	R\$ 263,12	R\$ -	R\$ -	1,277631	R\$ 349,10	R\$ 336,17
out/18	R\$ 743,82	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,273808	R\$ 947,48	R\$ -
nov/18	R\$ -	R\$ 151,80	R\$ -	R\$ -	1,268736	R\$ -	R\$ 192,59
dez/18	R\$ -	R\$ 253,00	R\$ -	R\$ -	1,271915	R\$ -	R\$ 321,79
jan/19	R\$ -	R\$ 264,42	R\$ -	R\$ -	1,270141	R\$ -	R\$ 335,85
fev/19	R\$ -	R\$ 233,92	R\$ -	R\$ -	1,265580	R\$ -	R\$ 296,04
mar/19	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,258786	R\$ -	R\$ -
abr/19	R\$ 15,89	R\$ 52,96	R\$ 181,23	R\$ 156,82	1,249166	R\$ 246,24	R\$ 262,05
mai/19	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,241716	R\$ -	R\$ -
jun/19	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,239858	R\$ -	R\$ -
jul/19	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,239732	R\$ -	R\$ -
ago/19	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,238492	R\$ -	R\$ -
set/19	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,237005	R\$ -	R\$ -
out/19	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,237627	R\$ -	R\$ -
nov/19	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,237132	R\$ -	R\$ -
dez/19	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,230488	R\$ -	R\$ -
jan/20	R\$ 127,68	R\$ 42,56	R\$ -	R\$ -	1,215657	R\$ 155,22	R\$ 51,74
fev/20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,213352	R\$ -	R\$ -
mar/20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1,211292	R\$ -	R\$ -
abr/20	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,48	R\$ 8,42	1,209116	R\$ 15,09	R\$ 10,18

mai/20	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,211901	R\$	-	R\$	-	1
jun/20	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,214942	R\$	-	R\$	-	1
jul/20	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,211307	R\$	-	R\$	-	1
ago/20	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,205998	R\$	-	R\$	-	1
set/20	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,201672	R\$	-	R\$	-	1
out/20	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,191311	R\$	-	R\$	-	1
nov/20	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,180799	R\$	-	R\$	-	1
dez/20	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,169687	R\$	-	R\$	-	1
jan/21	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,152857	R\$	-	R\$	-	1
fev/21	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,149753	R\$	-	R\$	-	1
mar/21	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,140401	R\$	-	R\$	-	1
abr/21	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,130678	R\$	-	R\$	-	1
mai/21	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,126398	R\$	-	R\$	-	1
jun/21	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,115686	R\$	-	R\$	-	1
jul/21	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,109032	R\$	-	R\$	-	1
ago/21	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,097835	R\$	-	R\$	-	1
set/21	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,088257	R\$	-	R\$	-	1
out/21	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,075354	R\$	-	R\$	-	1
nov/21	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,063023	R\$	-	R\$	-	1
dez/21	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,054167	R\$	-	R\$	-	1
jan/22	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,046528	R\$	-	R\$	-	1
fev/22	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,039563	R\$	-	R\$	-	1
mar/22	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,029270	R\$	-	R\$	-	1
abr/22	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,011966	R\$	-	R\$	-	1
mai/22	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	1,001549	R\$	-	R\$	-	1
jun/22	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	0,997062	R\$	-	R\$	-	1
jul/22	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	0,990919	R\$	-	R\$	-	1
ago/22	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	0,996900	R\$	-	R\$	-	1
Totais										R\$	11.154,09	R\$	9.834,92	102
Médias H.E										R\$	109,35	R\$	96,42	
											H.E 50%		H.E 100%	

REVISTO

Por Edivaldo às 15:00, 17/10/2022

12.870.883/0001-70

DADOS DO SERVIDOR:**Nome:** JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA**CPF:** 316.598.918-41**Sexo:** Feminino**Data de Nascimento:** 16/05/1981**Idade Atual:** 41**Data de Falecimento:****Matricula:** 17446**Data de Admissão:** 11/03/2014**Cargo:** TECNICO DE ENFERMAGEM**Simulação:** 10**Executada em:** 17/10/2022 15:53:10**Requerimento:** 17/10/2022**DIB:** 17/10/2022**Idade na DIB:** 41**TEMPOS CONSIDERADOS NESTA SIMULAÇÃO**

TEMPO CADASTRADO					TEMPO CONSIDERADO				
ORGANIZAÇÃO	INÍCIO	FIM	NATUREZA	MAGISTÉRIO	INÍCIO	FIM	ANO	MÊS	DIA
AUTO POSTO MILLENIO LTDA	01/02/2002	01/04/2002	Privado	Não	01/02/2002	01/04/2002	0	2	1
MUNICIPIO DE ALUMINIO	06/06/2006	05/06/2007	Público	Não	06/06/2006	05/06/2007	1	0	0
MUNICIPIO DE ALUMINIO	16/04/2008	19/11/2013	Público	Não	16/04/2008	19/11/2013	5	7	4
RECANTO DA SABEDORIA EIRELI - ME	10/11/2013	10/03/2014	Privado	Não	20/11/2013	10/03/2014	0	3	21
PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DI	11/03/2014		Público	Não	11/03/2014	16/10/2022	8	7	6

* Obs: Os tempos compreendidos acima não estão sendo descontadas Faltas, Licenças sem Vencimento e Afastamentos.

TEMPO DE SERVIÇO CERTIFICADO

TEMPO	ANO(S)	MÊS(ES)	DIA(S)
RPPS	8	7	6
RGPS	7	0	26
MILITAR	0	0	0
TOTAL DE TEMPO DE SERVIÇO CERTIFICADO	15 Ano(s)	8 Mês(es)	2 Dia(s)

SITUAÇÃO FUNCIONAL

TEMPO	ANO(S)	MÊS(ES)	DIA(S)	TOTAL EM DIAS
Afastado por licença médica	0	8	2	242

TEMPO LÍQUIDO

TEMPO	ANO(S)	MÊS(ES)	DIA(S)	TOTAL EM DIAS
Tempo de Contribuicao	15	8	2	5717
Tempo no Cargo Atual	8	7	6	3136
Tempo no Servico Publico	15	2	10	5545
Tempo na Carreira	8	7	6	3136
Tempo apos 16/12/98	15	8	2	5717

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BENEFÍCIO

12.870.883/0001-70

DADOS DO SERVIDOR:**Nome:** JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA**CPF:** 316.598.918-41**Sexo:** Feminino**Data de Nascimento:** 16/05/1981**Idade Atual:** 41**Data de Falecimento:****Matricula:** 17446**Data de Admissão:** 11/03/2014**Cargo:** TECNICO DE ENFERMAGEM**Simulação:** 10**Executada em:** 17/10/2022 15:53:10**Requerimento:** 17/10/2022**DIB:** 17/10/2022**Idade na DIB:** 41**REMUNERAÇÃO DO ÚLTIMO CARGO EFETIVO**

Código	Descrição	Mês	Ano	Valor
0001	0001 SALARIO BASE	09	2022	1.790,62
0027	0027 HORA EXTRA 50%	09	2022	109,35
0028	0028 HORA EXTRA 100%	09	2022	96,42
0064	0064 TRIENIO	09	2022	179,06
			Total:	2.175,45

As verbas com *** não serão incorporadas nos benefícios de paridade.

12.870.883/0001-70

DADOS DO SERVIDOR:

Nome: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA

CPF: 316.598.918-41

Sexo: Feminino

Data de Nascimento: 16/05/1981

Idade Atual: 41

Data de Falecimento:

Matricula: 17446

Data de Admissão: 11/03/2014

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Simulação: 10

Executada em: 17/10/2022 15:53:10

Requerimento: 17/10/2022

DIB: 17/10/2022

Idade na DIB: 41

CÁLCULO DA MÉDIA SALARIAL						CÁLCULO DA MÉDIA SALARIAL					
Referência	Valor Original	Fator	Valor Atualizado	Valor Utilizado	Utilizado?	Referência	Valor Original	Fator	Valor Atualizado	Valor Utilizado	Utilizado?
09/2022	2.175,45	0,996800	2.168,49	2.168,49	Sim	08/2022	1.991,37	0,993710	1.978,84	1.978,84	Sim
07/2022	1.991,37	0,987748	1.966,97	1.966,97	Sim	06/2022	1.991,37	0,993871	1.979,16	1.979,16	Sim
05/2022	1.991,37	0,998344	1.988,07	1.988,07	Sim	04/2022	1.991,37	1,008728	2.008,75	2.008,75	Sim
03/2022	1.808,08	1,025976	1.855,05	1.855,05	Sim	02/2022	1.808,08	1,036236	1.873,60	1.873,60	Sim
01/2022	1.808,08	1,043179	1.886,15	1.886,15	Sim	12/2021	1.807,89	1,050794	1.899,72	1.899,72	Sim
11/2021	1.807,89	1,059621	1.915,68	1.915,68	Sim	10/2021	1.807,89	1,071913	1.937,90	1.937,90	Sim
09/2021	1.807,78	1,084775	1.961,03	1.961,03	Sim	08/2021	1.803,04	1,094322	1.973,11	1.973,11	Sim
07/2021	1.788,02	1,105483	1.976,63	1.976,63	Sim	06/2021	1.788,02	1,112116	1.988,49	1.988,49	Sim
05/2021	1.788,02	1,122794	2.007,58	2.007,58	Sim	04/2021	1.788,02	1,127060	2.015,21	2.015,21	Sim
03/2021	1.788,02	1,136752	2.032,54	2.032,54	Sim	02/2021	1.788,02	1,146074	2.049,20	2.049,20	Sim
01/2021	1.788,02	1,149168	2.054,74	2.054,74	Sim	12/2020	1.788,02	1,165944	2.084,73	2.084,73	Sim
11/2020	1.788,02	1,177020	2.104,54	2.104,54	Sim	10/2020	1.788,02	1,187499	2.123,27	2.123,27	Sim
09/2020	1.788,02	1,197827	2.141,74	2.141,74	Sim	08/2020	1.788,02	1,202139	2.149,45	2.149,45	Sim
07/2020	2.289,71	1,207431	2.764,67	2.764,67	Sim	06/2020	1.716,07	1,211054	2.078,25	2.078,25	Sim
05/2020	1.489,93	1,208023	1.799,87	1.799,87	Sim	04/2020	2.315,79	1,205247	2.791,10	2.791,10	Sim
03/2020	1.775,24	1,207416	2.143,45	2.143,45	Sim	02/2020	1.743,24	1,209469	2.108,39	2.108,39	Sim
01/2020	1.876,91	1,211767	2.274,38	2.274,38	Sim	12/2019	1.706,73	1,226550	2.093,39	2.093,39	Sim
11/2019	1.706,73	1,233173	2.104,69	2.104,69	Sim	10/2019	1.735,60	1,233667	2.141,15	2.141,15	Sim
09/2019	1.996,00	1,233047	2.461,16	2.461,16	Sim	08/2019	1.928,46	1,234529	2.380,74	2.380,74	Sim
07/2019	1.494,91	1,235765	1.847,36	1.847,36	Sim	06/2019	1.655,36	1,235890	2.045,84	2.045,84	Sim
05/2019	1.706,73	1,237743	2.112,49	2.112,49	Sim	04/2019	2.372,36	1,245169	2.953,99	2.953,99	Sim
03/2019	1.630,55	1,254758	2.045,95	2.045,95	Sim	02/2019	1.864,45	1,261530	2.352,06	2.352,06	Sim
01/2019	1.895,00	1,266077	2.399,22	2.399,22	Sim	12/2018	1.883,55	1,267845	2.388,05	2.388,05	Sim
11/2018	1.782,36	1,264676	2.254,11	2.254,11	Sim	10/2018	2.374,36	1,269732	3.014,80	3.014,80	Sim
09/2018	2.166,91	1,273543	2.759,65	2.759,65	Sim	08/2018	2.374,36	1,273543	3.023,85	3.023,85	Sim
07/2018	2.627,36	1,276729	3.354,43	3.354,43	Sim	06/2018	1.930,55	1,294987	2.500,04	2.500,04	Sim
05/2018	1.712,91	1,300553	2.227,73	2.227,73	Sim	04/2018	1.605,55	1,303286	2.092,49	2.092,49	Sim
03/2018	1.472,27	1,304195	1.920,13	1.920,13	Sim	02/2018	1.642,91	1,306548	2.146,54	2.146,54	Sim
01/2018	1.485,73	1,309552	1.945,64	1.945,64	Sim	12/2017	1.542,18	1,312952	2.024,81	2.024,81	Sim
11/2017	1.426,18	1,315315	1.875,88	1.875,88	Sim	10/2017	1.764,91	1,320188	2.330,01	2.330,01	Sim
09/2017	1.600,55	1,319919	2.112,60	2.112,60	Sim	08/2017	1.426,18	1,319527	1.881,88	1.881,88	Sim
07/2017	1.605,55	1,321766	2.122,16	2.122,16	Sim	06/2017	2.435,45	1,317801	3.209,44	3.209,44	Sim
05/2017	2.060,45	1,322547	2.725,04	2.725,04	Sim	04/2017	2.052,18	1,323607	2.716,28	2.716,28	Sim
03/2017	1.484,27	1,327839	1.970,87	1.970,87	Sim	02/2017	1.463,91	1,331024	1.948,50	1.948,50	Sim
01/2017	1.532,64	1,336620	2.048,56	2.048,56	Sim	12/2016	1.277,27	1,338490	1.709,61	1.709,61	Não
11/2016	1.777,82	1,339421	2.381,25	2.381,25	Sim	10/2016	1.559,36	1,341704	2.092,20	2.092,20	Sim
09/2016	1.745,91	1,342775	2.344,36	2.344,36	Sim	08/2016	2.206,18	1,346933	2.971,58	2.971,58	Sim
07/2016	1.496,36	1,355556	2.028,40	2.028,40	Sim	06/2016	2.487,63	1,361932	3.387,98	3.387,98	Sim
05/2016	2.008,27	1,375276	2.761,93	2.761,93	Sim	04/2016	2.329,00	1,384078	3.223,52	3.223,52	Sim
03/2016	1.958,18	1,390166	2.722,20	2.722,20	Sim	02/2016	1.589,91	1,403375	2.231,24	2.231,24	Sim
01/2016	1.627,55	1,424566	2.318,55	2.318,55	Sim	12/2015	1.429,64	1,437384	2.054,94	2.054,94	Sim
11/2015	1.655,00	1,453342	2.405,28	2.405,28	Sim	10/2015	1.526,91	1,464531	2.236,21	2.236,21	Sim
09/2015	1.323,45	1,471997	1.948,11	1.948,11	Sim	08/2015	1.607,45	1,475683	2.372,09	2.372,09	Sim
07/2015	1.586,82	1,484241	2.355,22	2.355,22	Sim	06/2015	1.708,63	1,495669	2.555,54	2.555,54	Sim
05/2015	1.417,27	1,510476	2.140,75	2.140,75	Sim	04/2015	1.330,45	1,521202	2.023,88	2.023,88	Sim
03/2015	1.238,64	1,544169	1.912,67	1.912,67	Sim	02/2015	1.634,73	1,562083	2.553,58	2.553,58	Sim
01/2015	1.396,27	1,585200	2.213,37	2.213,37	Sim	12/2014	1.390,91	1,595029	2.218,54	2.218,54	Sim
11/2014	1.242,36	1,603484	1.992,10	1.992,10	Sim	10/2014	1.383,00	1,609576	2.226,04	2.226,04	Sim
09/2014	1.227,16	1,617461	1.984,88	1.984,88	Sim	08/2014	1.204,29	1,620373	1.951,40	1.951,40	Sim
07/2014	1.253,83	1,622478	2.034,31	2.034,31	Sim	06/2014	1.227,16	1,626696	1.996,22	1.996,22	Sim
05/2014	1.494,16	1,636458	2.445,13	2.445,13	Sim	04/2014	1.488,57	1,649228	2.454,99	2.454,99	Sim
03/2014	823,61	1,662750	1.369,46	1.369,46	Não	02/2014	1.000,00	1,673394	1.673,39	1.673,39	Não
01/2014	1.000,00	1,683929	1.683,93	1.683,93	Não	12/2013	1.000,00	1,696052	1.696,05	1.696,05	Não
11/2013	1.506,82	1,705220	2.569,46	2.569,46	Sim	10/2013	987,37	1,715617	1.693,95	1.693,95	Não
09/2013	958,98	1,720249	1.649,68	1.649,68	Não	08/2013	987,37	1,723002	1.701,24	1.701,24	Não
07/2013	987,37	1,720764	1.699,03	1.699,03	Não	06/2013	987,37	1,725578	1.703,78	1.703,78	Não
05/2013	789,90	1,731616	1.367,80	1.367,80	Não	04/2013	1.432,66	1,741834	2.495,46	2.495,46	Sim
03/2013	958,98	1,752287	1.680,41	1.680,41	Não	02/2013	987,37	1,761399	1.739,15	1.739,15	Não
01/2013	987,37	1,777601	1.755,15	1.755,15	Sim	12/2012	976,17	1,790760	1.748,09	1.748,09	Sim
11/2012	976,17	1,800430	1.757,53	1.757,53	Sim	10/2012	976,17	1,813213	1.770,00	1.770,00	Sim
09/2012	976,17	1,824633	1.781,15	1.781,15	Sim	08/2012	976,17	1,832848	1.789,17	1.789,17	Sim
07/2012	976,17	1,840726	1.796,86	1.796,86	Sim	06/2012	813,48	1,845515	1.501,29	1.501,29	Não
05/2012	2.074,13	1,855668	3.848,90	3.848,90	Sim	04/2012	976,17	1,867537	1.823,03	1.823,03	Sim
03/2012	935,61	1,870900	1.750,43	1.750,43	Sim	02/2012	935,61	1,878199	1.757,26	1.757,26	Sim
01/2012	935,61	1,887781	1.766,23	1.766,23	Sim	12/2011	920,21	1,897399	1.746,01	1.746,01	Sim
11/2011	920,21	1,908219	1.755,96	1.755,96	Sim	10/2011	920,21	1,914326	1.761,58	1.761,58	Sim
09/2011	920,21	1,922936	1.769,50	1.769,50	Sim	08/2011	920,21	1,931014	1.776,94	1.776,94	Sim
07/2011	920,21	1,931014	1.776,94	1.776,94	Sim	06/2011	1.220,98	1,935262	2.362,92	2.362,92	Sim
05/2011	1.603,50	1,946291	3.120,88	3.120,88	Sim	04/2011	856,45	1,960310	1.678,91	1.678,91	Não
03/2011	856,45	1,973247	1.689,99	1.689,99	Não	02/2011	855,45	1,983901	1.697,13	1.697,13	Não
01/2011	855,45	2,002551	1.713,08	1.713,08	Não	12/2010	847,58	2,014564	1.707,50	1.707,50	Não
11/2010	849,45	2,035313	1.728,90	1.728,90	Não	10/2010	916,72	2,054044	1.882,98	1.882,98	Sim
09/2010	849,45	2,065136	1.754,23	1.754,23	Sim	08/2010	849,45	2,063690	1.753,00	1.753,00	Sim
07/2010	849,45	2,062244	1.751,77	1.751,77	Sim	06/2010	1.384,75	2,059976	2.852,55	2.852,55	Sim
05/2010	930,92	2,068830	1.925,92	1.925,92	Sim	04/2010	1.871,33	2,083934	3.899,73	3.899,73	Sim
03/2010	1.299,33	2,098727	2.726,94	2.726,94	Sim	02/2010	1.341,84	2,113421	2.835,87	2.835,87	Sim
01/2010	1.410,91	2,132014	3.008,08	3.008,08	Sim	12/2009	1.331,06	2,137136	2.844,66	2.844,66	Sim
11/2009	1.004,99	2,145045	2.155,75	2.155,75	Sim	10/2009	987,46	2,150192	2.123,23	2.123,23	Sim
09/2009	872,33	2,156332	1.878,68	1.878,68	Sim						

12.870.883/0001-70

DADOS DO SERVIDOR:

Nome: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA

CPF: 316.598.918-41

Sexo: Feminino

Data de Nascimento: 16/05/1981

Idade Atual: 41

Data de Falecimento:

Matricula: 17446

Data de Admissão: 11/03/2014

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Simulação: 10

Executada em: 17/10/2022 15:53:10

Requerimento: 17/10/2022

DIB: 17/10/2022

Idade na DIB: 41

CÁLCULO DA MÉDIA SALARIAL						CÁLCULO DA MÉDIA SALARIAL					
Referência	Valor Original	Fator	Valor Atualizado	Valor Utilizado	Utilizado?	Referência	Valor Original	Fator	Valor Atualizado	Valor Utilizado	Utilizado?
01 / 2009	748,95	2,219730	1.662,47	1.662,47	Não	12 / 2008	724,89	2,226163	1.613,72	1.613,72	Não
11 / 2008	885,51	2,234623	1.978,78	1.978,78	Sim	10 / 2008	743,36	2,245794	1.669,43	1.669,43	Não
09 / 2008	875,43	2,249164	1.968,99	1.968,99	Sim	08 / 2008	905,31	2,253889	2.040,47	2.040,47	Sim
07 / 2008	818,35	2,266965	1.855,17	1.855,17	Sim	06 / 2008	909,01	2,287593	2.079,44	2.079,44	Sim
05 / 2008	754,55	2,309551	1.742,67	1.742,67	Não	04 / 2008	335,78	2,324330	780,46	1.212,00	Não
07 / 2007	335,78	2,432692	816,85	1.212,00	Não	06 / 2007	596,14	2,440228	1.454,72	1.454,72	Não
05 / 2007	703,62	2,446576	1.721,46	1.721,46	Não	04 / 2007	635,16	2,452933	1.558,00	1.558,00	Não
03 / 2007	750,41	2,463729	1.848,81	1.848,81	Sim	02 / 2007	1.060,57	2,474081	2.623,94	2.623,94	Sim
01 / 2007	619,22	2,486196	1.539,50	1.539,50	Não	12 / 2006	691,92	2,501611	1.730,91	1.730,91	Não
11 / 2006	653,41	2,512121	1.641,44	1.641,44	Não	10 / 2006	677,66	2,522923	1.709,68	1.709,68	Não
09 / 2006	1.011,45	2,526957	2.555,89	2.555,89	Sim	08 / 2006	673,42	2,526456	1.701,37	1.701,37	Não
07 / 2006	640,57	2,529230	1.620,15	1.620,15	Não	06 / 2006	475,48	2,527465	1.201,76	1.212,00	Não
04 / 2002	39,29	3,858910	151,62	1.212,00	Não	03 / 2002	471,87	3,863153	1.822,91	1.822,91	Sim
02 / 2002	471,87	3,870112	1.826,19	1.826,19	Sim						

Nesta simulação foi utilizado o índice 10/2022 publicado em 14/10/2022 conforme PORTARIA SE/MTP Nº 3.353, DE 14 DE OUTUBRO DE 2022

Memória de Cálculo

Remuneração Atual: R\$2.175,45

Valor Mínimo Atual: R\$1.212,00

Teto Municipal:

Cálculo da Média:

Salários Apurados: 191

Salários Utilizados(80%): 152

Salários Desprezados: 39

Soma dos Salários Utilizados: R\$337.169,81

Média de Salários: R\$2.218,22

* Obs.: O Valor da Média pode estar limitado ao Salário Mínimo e/ou ao Salário Atual.

12.870.883/0001-70

DADOS DO SERVIDOR:

Nome: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA

CPF: 316.598.918-41

Sexo: Feminino

Data de Nascimento: 16/05/1981

Idade Atual: 41

Data de Falecimento:

Matricula: 17446

Data de Admissão: 11/03/2014

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Simulação: 10

Executada em: 17/10/2022 15:53:10

Requerimento: 17/10/2022

DIB: 17/10/2022

Idade na DIB: 41

CENÁRIOS DE CONCESSÃO

Declaro que, analisadas as opções relacionadas neste termo e recebidos os esclarecimentos pertinentes, escolho a opção de benefício abaixo:

Art. 40, § 1º, Inciso II, da Constituição Federal de 1988, com Redação da EC nº 41/2003 e EC 88/2015

Benefício: Aposentadoria Compulsoria

Cumprimento: 16/05/2056, requisito "Idade" não foi cumprido.

Forma de Reajuste: Reajuste de acordo com índices utilizados pelo INSS.

Valor do Benefício: R\$1.212,00 (estimativo)

Tempo de Contribuição: 5717 dias de 10950 dias exigidos - 52,21% do tempo exigido.

*Regra não cumprida

Requisitos necessários

Requisito	Atend.?	Masc.	Masc. Magist.	Fem.	Fem. Magist.	Dt. Cumpr.	Ult Salário
Idade	NÃO	75	75	75	75	16/05/2056	NÃO

Art. 40, § 1º, inciso I da Constituição Federal - 1ª parte, (Red. dada pelo Art. 1º da E.C. nº 41/ 2003)

Benefício: Aposentadoria por Invalidez (P. Proporcionais)

Cumprimento: 17/10/2022

Forma de Reajuste: Reajuste de acordo com índices utilizados pelo INSS.

Valor do Benefício: R\$1.212,00

Tempo de Contribuição: 5717 dias de 10950 dias exigidos - 52,21% do tempo exigido.

Regra cumprida

Requisitos necessários

Requisito	Atend.?	Masc.	Masc. Magist.	Fem.	Fem. Magist.	Dt. Cumpr.	Ult Salário
Pessoa inválida	SIM					17/10/2022	NÃO
Admissão Após 01/01/2004	SIM						NÃO

Art. 40, § 1º, inciso III, alínea "b" da Constituição Federal

Benefício: Aposentadoria Voluntaria por Idade

Cumprimento: 16/05/2041, requisito "Idade" não foi cumprido.

Forma de Reajuste: Reajuste de acordo com índices utilizados pelo INSS.

Valor do Benefício: R\$1.212,00 (estimativo)

Tempo de Contribuição: 5717 dias de 10950 dias exigidos - 52,21% do tempo exigido.

*Regra não cumprida

Requisitos necessários

Requisito	Atend.?	Masc.	Masc. Magist.	Fem.	Fem. Magist.	Dt. Cumpr.	Ult Salário
Idade	NÃO	65	65	60	60	16/05/2041	NÃO
Tempo no Cargo Atual	SIM	5	5	5	5	10/03/2019	NÃO
Tempo no Serviço Público	SIM	10	10	10	10	06/08/2017	NÃO

12.870.883/0001-70

DADOS DO SERVIDOR:**Nome:** JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA**CPF:** 316.598.918-41**Sexo:** Feminino**Data de Nascimento:** 16/05/1981**Idade Atual:** 41**Data de Falecimento:****Matricula:** 17446**Data de Admissão:** 11/03/2014**Cargo:** TECNICO DE ENFERMAGEM**Simulação:** 10**Executada em:** 17/10/2022 15:53:10**Requerimento:** 17/10/2022**DIB:** 17/10/2022**Idade na DIB:** 41

Art. 40, § 1º, Inciso III, Alínea "a" da Constituição Federal de 1988, com Redação da EC nº 41/2003

Benefício: Aposentadoria Voluntária Tempo de Contribuição**Cumprimento:** 14/02/2037, requisito "Tempo de Contribuição" não foi cumprido.**Forma de Reajuste:** Reajuste de acordo com índices utilizados pelo INSS.**Valor do Benefício:** R\$2.175,45 (estimativo)**Tempo de Contribuição:** 100% do tempo exigido.***Regra não cumprida****Requisitos necessários**

Requisito	Atend.?	Masc.	Masc. Magist.	Fem.	Fem. Magist.	Dt. Cumpr.	Ult Salário
Idade	NÃO	60	60	55	55	16/05/2036	NÃO
Tempo de Contribuição	NÃO	35	35	30	30	14/02/2037	NÃO
Tempo no Cargo Atual	SIM	5	5	5	5	10/03/2019	NÃO
Tempo no Serviço Público	SIM	10	10	10	10	06/08/2017	NÃO

Declaro, também, estar ciente do caráter irrevogável e irretratável da opção ora exercida.

_____, _____ de _____ de _____

JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA

Usuário responsável pela emissão:

EDIVALDO ALVÊS DE OLIVEIRA

Autoridade Competente:



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

Itu, 17 de outubro de 2022.

Do Núcleo de Gestão de Benefícios
Para Procuradora ITUPREV

Encaminhamos o processo em epígrafe para manifestação quanto ao solicitado pelo requerente.

Atenciosamente,

Nelson Alves de Godoy Neto
Gestor de Benefícios



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

PROCESSO Nº 228/2022

PARECER JURÍDICO Nº 212/2022

Relatório

Trata-se de encaminhamento do processo administrativo em epígrafe da servidora Janaína Cardilho Rosa de Almeida, visando à concessão de aposentadoria por invalidez.

Consta nos autos que a servidora é titular do cargo efetivo de Técnico de Enfermagem, na Prefeitura da Estância Turística de Itu, no regime estatutário, sendo, portanto, segurada do Instituto de Previdência Social dos Servidores Municipais de Itu - ITUPREV.

Vieram aos autos parecer médico pericial, Certidão de Tempo de Contribuição expedida pelo INSS, declaração expedida pela Prefeitura da Estância Turística de Itu, título de nomeação, termo de posse e compromisso, além de documentos pessoais e funcionais da requerente.

É a síntese do necessário. Passo a opinar.

Fundamentação

O artigo 40 da Constituição Federal e as Emendas Constitucionais nº 20/98, 41/03, 47/05, 70/12, 88/15 e 103/19 dispõem sobre o regime próprio de previdência social dos servidores públicos, bem como o direito à aposentadoria.

No Município de Itu, tal regime está atualmente regulamentado pela Lei nº 1.810/2016, em consonância com as regras estabelecidas pela Constituição Federal.

É necessário deixar claro que o Município de Itu não promoveu a reforma de seu RPPS, razão pela qual ainda vigoram as regras constitucionais de aposentadoria anteriores à publicação da EC 103/19.



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

Para fazer jus à aposentadoria por invalidez, nos termos do art. 40, § 1º, I, da Constituição c/c art. 48 da Lei nº 1.810/16, o servidor público deverá estar incapacitado permanentemente para o exercício do cargo.

Segundo a perícia médica (fls. 38/40), a segurada está definitivamente incapacitada para as atribuições do cargo público, não havendo possibilidade de readaptação, razão pela qual o benefício deverá ser deferido.

Quanto aos proventos, estes poderão ser proporcionais ou integrais, de acordo com o fato que ocasionou a doença ou o seu nível de gravidade, nos termos da legislação.

Os proventos da aposentadoria por invalidez só serão integrais em caso de acidente em serviço, moléstia profissional ou doença grave, e serão proporcionais ao tempo de contribuição nos demais casos.

No presente caso, verifica-se que a servidora está acometida por radiculopatia e artrodese (CID 10: M54.1 e Z98. 1), doenças que não estão entre aquelas previstas na legislação como doença grave, moléstia profissional ou que decorre de acidente em serviço, motivo pelo qual a aposentadoria por invalidez se dará com proventos proporcionais.

Analisando as fls. 80, constata-se que o tempo de contribuição é de 15 anos, 08 meses e 02 dias até a data 17/10/2022.

Assim, a requerente poderá ser aposentada com proventos proporcionais ao tempo de contribuição, nos termos do artigo 54, §2º c/c 104 da Lei nº 1.810/16, devendo ser respeitada a percepção de um salário-mínimo.

O benefício ficará sujeito ao reajuste anual, nos termos do § 8º, do artigo 40, da CF/88 e da Lei Federal nº 10.887/04, qual seja, na mesma época do reajuste dos benefícios do RGPS e pelo mesmo índice, se outro não for estabelecido em lei municipal.



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

Conclusão

Diante do exposto, concluo que a servidora faz jus ao benefício de aposentadoria por invalidez com proventos proporcionais ao tempo de contribuição certificado nos autos, com reajuste anual na mesma data e pelos mesmos índices do RGPS.

Os proventos da aposentadoria devem ser pagos a partir da data do ato de sua concessão, por meio de portaria.

É o parecer, salvo melhor juízo.

Itu, 17 de outubro de 2022.

LARISSA VIEIRA CALDAS

Procuradora Previdenciária ITUPREV

OAB/SP nº 404.684 – Matrícula nº 026

APROVADO

Por Larissa Vieira Caldas às 16:40, 17/10/2022



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

Servidor: Janaina Cardilho Rosa de Almeida
Natureza do Benefício: APOSENTADORIA POR INVALIDEZ

Proc. ITUPREV nº. 00228/2022

PARECER TÉCNICO

Trata-se de aposentadoria por invalidez que deve ser concedida pelo ITUPREV ao (a) segurado (a) **Janaina Cardilho Rosa de Almeida**, servidor (a) público municipal detentor (a) de cargo efetivo (Artigo 6º, inciso VIII, da LM nº. 1.810/2016) admitido no dia 11/03/2014, para exercer a função de Técnico de Enfermagem, junto a Secretaria Municipal de Saúde.

O processo administrativo está devidamente instruído, segundo disposições previstas no artigo 48 da LM nº 1.810/2016, que trata da Aposentadoria por Invalidez.

Os requisitos legais para a concessão da aposentadoria foram devidamente cumpridos, uma vez que a aposentadoria por invalidez permanente será concedida ao segurado que, em exame médico pericial, for considerado definitiva e totalmente incapaz para o exercício das atribuições de seu cargo e para o serviço público em geral, não sendo possível a sua readaptação em outras funções, ou a sua reabilitação para voltar a exercê-las, em decorrência de doença comum, acidente em serviço, moléstia profissional, doença grave, contagiosa ou incurável de acordo com o artigo 48 da LM nº **1.810/2016 e com o inciso I do §1º do artigo 40 da Constituição Federal.**

A doença da qual o servidor é portador **não** é enquadrada pela legislação como grave, o que **não** lhe dá direito aos proventos integrais.

Por fim, o reajuste do benefício deve se dar anualmente, na mesma época e com o mesmo índice de reajuste dos benefícios do Regime Geral de Previdência Social, de acordo com o artigo 109 da LM nº 1.810/2016.

Indica-se, portanto, a concessão do benefício com proventos proporcionais ao tempo de contribuição, calculados pela média aritmética simples atualizada, de 80% das maiores bases de contribuição, a partir de 07/1994, sem paridade, equivalente a **R\$ 1.212,00 (52,21%)**, de acordo com o artigo 104, LM nº 1.810/2016, a ser pago pelo ITUPREV.

Itu, 18 de outubro de 2022.

Edivaldo Alves de Oliveira
Analista Previdenciário

APROVADO

Por Nelson A. Godoy Neto às 08:09, 3/11/2022

Nelson Alves de Godoy Neto
Gestor de Benefícios



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

Proc. ITUPREV nº: 00228/2022

Servidor: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA

Natureza: Aposentadoria Voluntária por Invalidez.

Lista de documentos necessários à instrução do Processo Administrativo, de acordo com a Resolução 006/2011.

- Cópia do RG e CPF;
- Certidão de Casamento ou Nascimento;
- Comprovante de endereço;
- PIS/PASEP
- Certidão de Tempo de Contribuição do servidor;
- Cópia dos atos de nomeação e posse do funcionário, e de ingresso no regime celetista, ou certidão do órgão de recursos humanos de que o servidor é titular de cargo efetivo;
- Cópia dos atos administrativos relativos às mutações funcionais do segurado e de concessão de promoções, progressões e de concessão de outras vantagens pecuniárias em favor dele, se houver; - não é o caso.
- Cópia do prontuário do servidor, se houver; - não é o caso.
- Informações e documentos comprobatórios de eventuais modificações da denominação do cargo do servidor ou do respectivo padrão de vencimento, se for o caso; - não é o caso.
- Ficha financeira do servidor com indicação das parcelas remuneratórias pagas mensalmente;
- Declaração de que o Requerente é titular de cargo efetivo por força da Lei 1.176/2010, indicando a denominação do cargo, se for o caso; - não é o caso.
- Declarações de vantagens pessoais (Triênios, Sexta Parte, Intempéries);
- Último holerite;
- Mapa de aula (professor – horas suplementares), se for o caso; - não é o caso.
- Memória de cálculo;
- Parecer jurídico.
- Laudos médicos.

Declaro que os documentos assinalados foram entregues, conferidos e anexados ao processo.

REVISTO

Por Nelson A. Godoy Neto às 08:09, 3/11/2022

Nelson Alves de Godoy Neto
Gestor de Benefícios



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

Servidor: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA
Natureza: Aposentadoria por Invalidez
Proc. ITUPREV nº: 00228/2022

RESULTADO ANÁLISE DO PROCESSO ADMINISTRATIVO

Com base nos documentos apresentados no processo, e considerando ainda:

1) O artigo 48 da Lei Municipal nº 1.810/16, em consonância com a Constituição Federal, que dispõe sobre a concessão da aposentadoria por invalidez ao servidor público que comprovar estar incapacitado total e permanente para o exercício de atividade laborativa sem a possibilidade de readaptação ou reabilitação;

2) O artigo 40, § 1º, inciso I, da Constituição Federal, prevê que os proventos da aposentadoria por invalidez serão integrais em caso de acidente em serviço, moléstia profissional ou doença grave. A doença que acomete a servidora **não** está enquadrada pela legislação como grave, o que lhe dá direito aos proventos proporcionais, calculados pela média aritmética simples atualizada, de 80% das maiores bases de contribuição, a partir de 07/1994, sem paridade;

3) O benefício será reajustado de acordo com os índices do Regime Geral de Previdência Social, de acordo com o artigo 109 da Lei Municipal 1.810/2016.

Diante do exposto, **DEFIRO** a concessão do benefício de Aposentadoria por Invalidez à servidora **JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA**, no valor de **R\$ 1.212,00**, pelo que determino as seguintes providências:

- 1) Retornem os autos ao Gestor de Benefícios para lançamento do benefício, emissão dos Termos de Notificação ao beneficiário e Tribunal de Contas;
- 2) Elaborar a Portaria de concessão do benefício;
- 3) Após encaminhar às Diretorias Administrativa e Financeira, para notificação à beneficiária, a tomar ciência do deferimento da concessão do benefício;
- 4) Efetuar pagamento do benefício.

Registre-se e Cumpra-se.

RUY JACQUES CECONELLO
Superintendente



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU**

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE REMUNERAÇÃO, PROVENTOS E BENEFÍCIOS DO
SERVIÇO PÚBLICO**

Eu, Janaina Cardillo Rosa de Almeida, portador (a) do RG nº 451063950-9 e do CPF nº 316598918-41, declaro que não exerço qualquer cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja inacumulável com o cargo pelo qual me aposento nesta ocasião, referente ao vínculo com a Prefeitura Municipal da Estância Turística de Itu, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal.

Declaro também que:

- Não recebo aposentadoria ou pensão por morte do INSS ou de outro Regime Próprio de Previdência.
() Recebo o (s) seguinte (s) benefício (s) previdenciário (s):

Tipo de Benefício: _____ Valor R\$: _____

Tipo de Benefício: _____ Valor R\$: _____

Tipo de Benefício: _____ Valor R\$: _____

Obs: _____

Hipótese de percepção de mais benefícios previdenciários:

- Informo, também, que de acordo com § 2º do art. 24 da EC 103/2019, opto pela percepção do valor integral do benefício mais vantajoso e de uma parte do (s) benefício (s) descrito (s) acima, caso seja pensão por morte.
- Me comprometo a comunicar ao ITUPREV caso venha a acumular novo benefício previdenciário.

Declaro, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Itu, 25 de novembro de 2022.

Janaina Cardillo Rosa de Almeida
Assinatura



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU**

OPÇÃO DADOS BANCÁRIOS – PAGAMENTO DE BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO

REQUERENTE:

Jamaina Cardilho Rosa de Almeida

PROCESSO:

228-22

DATA:

25/11/2020

BENEFÍCIO:

Aposentadoria

Edvardo

RESPONSÁVEL: (SERVIDOR QUE ATENDEU)

FINALIDADE:

Recebimento de Benefício Previdenciário.

DADOS DA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA:

	INSTITUIÇÃO 1	INSTITUIÇÃO 2
BANCO	 BANCO DO BRASIL	 Santander
AGÊNCIA		4178
CONTA		01044753-8

TIPO DE CONTA:

CORRENTE

CONJUNTA

SALÁRIO

POUPANÇA

Pela presente, autorizo que os créditos a meu favor, sejam efetuados conforme os dados acima informados.

Concordo em comunicar imediatamente o ITUPREV, mediante atualização cadastral, toda e qualquer alteração das informações por mim prestadas.

Jamaina C Rosa de Almeida
ASSINATURA DO REQUERENTE



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV**
ESTANCIA TURISTICA DE ITU

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

25/11
9.00

APOSENTADORIA

ÓRGÃO OU ENTIDADE: INSTITUTO DE PREVID SOCIAL DOS SERV MUNIC DE ITU – ITUPREV.
PROCESSO Nº: 00228/2022

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE: Ruy Jacques Ceconello

RESPONSÁVEL PELO ATO: Nelson Alves de Godoy Neto

INTERESSADO(A): Janaina Cardilho Rosa de Almeida

ADVOGADO (S)/ Nº OAB / E-MAIL:

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ato do processo acima referido, objetivando seu registro pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, será objeto de prévia análise, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, cabendo, para tanto, procedermos à regular habilitação no Sistema de Processo Eletrônico, na conformidade do quanto estabelece a Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pelo órgão/entidade estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) no caso de habilitação do interessado no Sistema de Processo Eletrônico, os dados informados deverão manter-se sempre atualizados.



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTANCIA TURISTICA DE ITU**

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Itu, 25/11 /2022.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Ruy Jacques Ceconello

Cargo: Superintendente - **CPF:** 041.393.478-05

Assinatura: _____

RESPONSÁVEL PELO ATO:

Nome: Nelson Alves de Godoy Neto

Cargo: Gestor de Benefícios - **CPF:** 265.459.228-66

Assinatura: _____

INTERESSADO(A):

Nome: Janaina Cardilho Rosa de Almeida

Cargo: Técnico de enfermagem

CPF: 316.598.918-41 **RG:** 45.163.950-9

Data de Nascimento: 16/05/1981

Endereço residencial completo: Rua Adolfo Wanderley, 183, VI. Industrial, Alumínio/SP.

Telefone(s) para contato: 11 – 9.9776-5939

E-mail institucional:

E-mail pessoal: janainacardilho.paulo2021@gmail.com

Assinatura: Janaina C Rosa de Almeida

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BENEFÍCIO

12.870.883/0001-70

DADOS DO SERVIDOR:

Nome: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA CPF: 316.598.918-41 Sexo: Feminino
 Data de Nascimento: 16/05/1981 Idade Atual: 41 Data de Falecimento:
 Matrícula: 17446 Data de Admissão: 11/03/2014 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Simulação: 10 Executada em: 17/10/2022 15:53:10
 Requerimento: 17/10/2022 DIB: 17/10/2022 Idade na DIB: 41

TEMPOS CONSIDERADOS NESTA SIMULAÇÃO

TEMPO CADASTRADO					TEMPO CONSIDERADO				
ORGANIZAÇÃO	INÍCIO	FIM	NATUREZA	MAGISTÉRIO	INÍCIO	FIM	ANO	MÊS	DIA
AUTO POSTO MILLENIUM LTDA	01/02/2002	01/04/2002	Privado	Não	01/02/2002	01/04/2002	0	2	1
MUNICIPIO DE ALUMINIO	06/06/2006	05/06/2007	Público	Não	06/06/2006	05/06/2007	1	0	0
MUNICIPIO DE ALUMINIO	16/04/2008	19/11/2013	Público	Não	16/04/2008	19/11/2013	5	7	4
RECANTO DA SABEDORIA EIRELI - ME	10/11/2013	10/03/2014	Privado	Não	20/11/2013	10/03/2014	0	3	21
PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DI	11/03/2014		Público	Não	11/03/2014	16/10/2022	8	7	6

* Obs: Os tempos compreendidos acima não estão sendo descontadas Faltas, Licenças sem Vencimento e Afastamentos.

TEMPO DE SERVIÇO CERTIFICADO

TEMPO	ANO(S)	MÊS(ES)	DIA(S)
RPPS	8	7	6
RGPS	7	0	26
MILITAR	0	0	0
TOTAL DE TEMPO DE SERVIÇO CERTIFICADO	15 Ano(s)	8 Mês(es)	2 Dia(s)

SITUAÇÃO FUNCIONAL

TEMPO	ANO(S)	MÊS(ES)	DIA(S)	TOTAL EM DIAS
Afastado por licença médica	0	8	2	242

TEMPO LÍQUIDO

TEMPO	ANO(S)	MÊS(ES)	DIA(S)	TOTAL EM DIAS
Tempo de Contribuicao	15	8	2	5717
Tempo no Cargo Atual	8	7	6	3136
Tempo no Servico Publico	15	2	10	5545
Tempo na Carreira	8	7	6	3136
Tempo apos 16/12/98	15	8	2	5717



MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BENEFÍCIO

12.870.883/0001-70

DADOS DO SERVIDOR:

Nome: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA CPF: 316.598.918-41 Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 16/05/1981 Idade Atual: 41 Data de Falecimento:
Matricula: 17446 Data de Admissão: 11/03/2014 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Simulação: 10 Executada em: 17/10/2022 15:53:10
Requerimento: 17/10/2022 DIB: 17/10/2022 Idade na DIB: 41

REMUNERAÇÃO DO ÚLTIMO CARGO EFETIVO

Código	Descrição	Mês	Ano	Valor
0001	0001 SALARIO BASE	09	/2022	1.790,62
0027	0027 HORA EXTRA 50%	09	/2022	109,35
0028	0028 HORA EXTRA 100%	09	/2022	96,42
0064	0064 TRIENIO	09	/2022	179,06
			Total:	2.175,45

As verbas com *** não serão incorporadas nos benefícios de paridade.

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BENEFÍCIO

12.870.883/0001-70

DADOS DO SERVIDOR:

Nome: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA
 Data de Nascimento: 16/05/1981 Idade Atual: 41
 Matrícula: 17446 Data de Admissão: 11/03/2014

CPF: 316.598.918-41 Sexo: Feminino
 Data de Falecimento:
 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Simulação: 10 Executada em: 17/10/2022 15:53:10
 Requerimento: 17/10/2022 DIB: 17/10/2022 Idade na DIB: 41

CÁLCULO DA MÉDIA SALARIAL						CÁLCULO DA MÉDIA SALARIAL					
Referência	Valor Original	Fator	Valor Atualizado	Valor Utilizado	Utilizado?	Referência	Valor Original	Fator	Valor Atualizado	Valor Utilizado	Utilizado?
09/2022	2.175,45	0,996800	2.168,49	2.168,49	Sim	08/2022	1.991,37	0,993710	1.978,84	1.978,84	Sim
07/2022	1.991,37	0,987748	1.966,97	1.966,97	Sim	06/2022	1.991,37	0,993871	1.979,16	1.979,16	Sim
05/2022	1.991,37	0,998344	1.988,07	1.988,07	Sim	04/2022	1.991,37	1,008728	2.008,75	2.008,75	Sim
03/2022	1.808,08	1,025976	1.855,05	1.855,05	Sim	02/2022	1.808,08	1,036236	1.873,60	1.873,60	Sim
01/2022	1.808,08	1,043179	1.886,15	1.886,15	Sim	12/2021	1.807,89	1,050794	1.899,72	1.899,72	Sim
11/2021	1.807,89	1,059621	1.915,68	1.915,68	Sim	10/2021	1.807,89	1,071913	1.937,90	1.937,90	Sim
09/2021	1.807,78	1,084775	1.961,03	1.961,03	Sim	08/2021	1.803,04	1,094322	1.973,11	1.973,11	Sim
07/2021	1.788,02	1,105483	1.976,63	1.976,63	Sim	06/2021	1.788,02	1,112116	1.988,49	1.988,49	Sim
05/2021	1.788,02	1,122794	2.007,58	2.007,58	Sim	04/2021	1.788,02	1,127060	2.015,21	2.015,21	Sim
03/2021	1.788,02	1,136752	2.032,54	2.032,54	Sim	02/2021	1.788,02	1,146074	2.049,20	2.049,20	Sim
11/2020	1.788,02	1,149168	2.054,74	2.054,74	Sim	12/2020	1.788,02	1,165944	2.084,73	2.084,73	Sim
10/2020	1.788,02	1,177020	2.104,54	2.104,54	Sim	10/2020	1.788,02	1,187499	2.123,27	2.123,27	Sim
09/2020	1.788,02	1,197827	2.141,74	2.141,74	Sim	08/2020	1.788,02	1,202139	2.149,45	2.149,45	Sim
07/2020	2.289,71	1,207431	2.764,67	2.764,67	Sim	06/2020	1.716,07	1,211054	2.078,25	2.078,25	Sim
05/2020	1.489,93	1,208023	1.799,87	1.799,87	Sim	04/2020	2.315,79	1,205247	2.791,10	2.791,10	Sim
03/2020	1.775,24	1,207416	2.143,45	2.143,45	Sim	02/2020	1.743,24	1,209469	2.108,39	2.108,39	Sim
11/2020	1.876,91	1,211767	2.274,38	2.274,38	Sim	12/2019	1.706,73	1,226550	2.093,39	2.093,39	Sim
11/2019	1.706,73	1,233173	2.104,69	2.104,69	Sim	10/2019	1.735,60	1,233667	2.141,15	2.141,15	Sim
09/2019	1.996,00	1,233047	2.461,16	2.461,16	Sim	08/2019	1.928,46	1,234529	2.380,74	2.380,74	Sim
07/2019	1.494,91	1,235765	1.847,36	1.847,36	Sim	06/2019	1.655,36	1,235890	2.045,84	2.045,84	Sim
05/2019	1.706,73	1,237743	2.112,49	2.112,49	Sim	04/2019	2.372,36	1,245169	2.953,99	2.953,99	Sim
03/2019	1.630,55	1,254758	2.045,95	2.045,95	Sim	02/2019	1.864,45	1,261530	2.352,06	2.352,06	Sim
11/2019	1.895,00	1,266077	2.399,22	2.399,22	Sim	12/2018	1.883,55	1,267845	2.388,05	2.388,05	Sim
11/2018	1.782,36	1,264676	2.254,11	2.254,11	Sim	10/2018	2.374,36	1,269732	3.014,80	3.014,80	Sim
09/2018	2.166,91	1,273543	2.759,65	2.759,65	Sim	08/2018	2.374,36	1,273543	3.023,85	3.023,85	Sim
07/2018	2.627,36	1,276729	3.354,43	3.354,43	Sim	06/2018	1.930,55	1,294987	2.500,04	2.500,04	Sim
05/2018	1.712,91	1,300553	2.227,73	2.227,73	Sim	04/2018	1.605,55	1,303286	2.092,49	2.092,49	Sim
03/2018	1.472,27	1,304195	1.920,13	1.920,13	Sim	02/2018	1.642,91	1,306548	2.146,54	2.146,54	Sim
11/2018	1.485,73	1,309552	1.945,64	1.945,64	Sim	12/2017	1.542,18	1,312952	2.024,81	2.024,81	Sim
11/2017	1.426,18	1,315315	1.875,88	1.875,88	Sim	10/2017	1.764,91	1,320188	2.330,01	2.330,01	Sim
09/2017	1.600,55	1,319919	2.112,60	2.112,60	Sim	08/2017	1.426,18	1,319527	1.881,88	1.881,88	Sim
07/2017	1.605,55	1,321766	2.122,16	2.122,16	Sim	06/2017	2.435,45	1,317801	3.209,44	3.209,44	Sim
05/2017	2.060,45	1,322547	2.725,04	2.725,04	Sim	04/2017	2.052,18	1,323607	2.716,28	2.716,28	Sim
03/2017	1.484,27	1,327839	1.970,87	1.970,87	Sim	02/2017	1.463,91	1,331024	1.948,50	1.948,50	Sim
11/2017	1.532,64	1,336620	2.048,56	2.048,56	Sim	12/2016	1.277,27	1,338490	1.709,61	1.709,61	Não
11/2016	1.777,82	1,339421	2.381,25	2.381,25	Sim	10/2016	1.559,36	1,341704	2.092,20	2.092,20	Sim
09/2016	1.745,91	1,342775	2.344,36	2.344,36	Sim	08/2016	2.206,18	1,346933	2.971,58	2.971,58	Sim
07/2016	1.496,36	1,355556	2.028,40	2.028,40	Sim	06/2016	2.487,63	1,361932	3.387,98	3.387,98	Sim
05/2016	2.008,27	1,375276	2.761,93	2.761,93	Sim	04/2016	2.329,00	1,384078	3.223,52	3.223,52	Sim
03/2016	1.958,18	1,390166	2.722,20	2.722,20	Sim	02/2016	1.589,91	1,403375	2.231,24	2.231,24	Sim
11/2016	1.627,55	1,424566	2.318,55	2.318,55	Sim	12/2015	1.429,64	1,437384	2.054,94	2.054,94	Sim
11/2015	1.655,00	1,453342	2.405,28	2.405,28	Sim	10/2015	1.526,91	1,464531	2.236,21	2.236,21	Sim
09/2015	1.323,45	1,471997	1.948,11	1.948,11	Sim	08/2015	1.607,45	1,475683	2.372,09	2.372,09	Sim
07/2015	1.586,82	1,484241	2.355,22	2.355,22	Sim	06/2015	1.708,63	1,495669	2.555,54	2.555,54	Sim
05/2015	1.417,27	1,510476	2.140,75	2.140,75	Sim	04/2015	1.330,45	1,521202	2.023,88	2.023,88	Sim
03/2015	1.238,64	1,544169	1.912,67	1.912,67	Sim	02/2015	1.634,73	1,562083	2.553,58	2.553,58	Sim
11/2015	1.396,27	1,585200	2.213,37	2.213,37	Sim	12/2014	1.390,91	1,595029	2.218,54	2.218,54	Sim
11/2014	1.242,36	1,603484	1.992,10	1.992,10	Sim	10/2014	1.383,00	1,609576	2.226,04	2.226,04	Sim
09/2014	1.227,16	1,617461	1.984,88	1.984,88	Sim	08/2014	1.204,29	1,620373	1.951,40	1.951,40	Sim
07/2014	1.253,83	1,622478	2.034,31	2.034,31	Sim	06/2014	1.227,16	1,626696	1.996,22	1.996,22	Sim
05/2014	1.494,16	1,636458	2.445,13	2.445,13	Sim	04/2014	1.488,57	1,649228	2.454,99	2.454,99	Sim
03/2014	823,61	1,662750	1.369,46	1.369,46	Não	02/2014	1.000,00	1,673394	1.673,39	1.673,39	Não
11/2014	1.000,00	1,683929	1.683,93	1.683,93	Não	12/2013	1.000,00	1,696052	1.696,05	1.696,05	Não
11/2013	1.506,82	1,705220	2.569,46	2.569,46	Sim	10/2013	987,37	1,715617	1.693,95	1.693,95	Não
09/2013	958,98	1,720249	1.649,68	1.649,68	Não	08/2013	987,37	1,723002	1.701,24	1.701,24	Não
07/2013	987,37	1,720764	1.699,03	1.699,03	Não	06/2013	987,37	1,725578	1.703,78	1.703,78	Não
05/2013	789,90	1,731616	1.367,80	1.367,80	Não	04/2013	1.432,66	1,741834	2.495,46	2.495,46	Sim
03/2013	958,98	1,752287	1.680,41	1.680,41	Não	02/2013	987,37	1,761399	1.739,15	1.739,15	Não
11/2013	987,37	1,777601	1.755,15	1.755,15	Sim	12/2012	976,17	1,790760	1.748,09	1.748,09	Sim
11/2012	976,17	1,800430	1.757,53	1.757,53	Sim	10/2012	976,17	1,813213	1.770,00	1.770,00	Sim
09/2012	976,17	1,824633	1.781,15	1.781,15	Sim	08/2012	976,17	1,832848	1.789,17	1.789,17	Sim
07/2012	976,17	1,840726	1.796,86	1.796,86	Sim	06/2012	813,48	1,845515	1.501,29	1.501,29	Não
05/2012	2.074,13	1,855668	3.848,90	3.848,90	Sim	04/2012	976,17	1,867537	1.823,03	1.823,03	Sim
03/2012	935,61	1,870900	1.750,43	1.750,43	Sim	02/2012	935,61	1,878199	1.757,26	1.757,26	Sim
11/2012	935,61	1,887781	1.766,23	1.766,23	Sim	12/2011	920,21	1,897399	1.746,01	1.746,01	Sim
11/2011	920,21	1,908219	1.755,96	1.755,96	Sim	10/2011	920,21	1,914326	1.761,58	1.761,58	Sim
09/2011	920,21	1,922936	1.769,50	1.769,50	Sim	08/2011	920,21	1,931014	1.776,94	1.776,94	Sim
07/2011	920,21	1,931014	1.776,94	1.776,94	Sim	06/2011	1.220,98	1,935262	2.362,92	2.362,92	Sim
05/2011	1.603,50	1,946291	3.120,88	3.120,88	Sim	04/2011	856,45	1,960310	1.678,91	1.678,91	Não
03/2011	856,45	1,973247	1.689,99	1.689,99	Não	02/2011	856,45	1,983901	1.697,13	1.697,13	Não
11/2011	856,45	2,002551	1.713,08	1.713,08	Não	12/2010	847,58	2,014564	1.707,50	1.707,50	Não
11/2010	849,45	2,035313	1.728,90	1.728,90	Não	10/2010	916,72	2,054044	1.882,98	1.882,98	Sim
09/2010	849,45	2,065136	1.754,23	1.754,23	Sim	08/2010	849,45	2,063690	1.753,00	1.753,00	Sim
07/2010	849,45	2,062244	1.751,77	1.751,77	Sim	06/2010	1.384,75	2,059976	2.852,55	2.852,55	Sim
05/2010	930,92	2,068830	1.925,92	1.925,92	Sim	04/2010	1.871,33	2,083934	3.899,73	3.899,73	Sim
03/2010	1.299,33	2,098727	2.726,94	2.726,94	Sim	02/2010	1.341,84	2,113421	2.835,87	2.835,87	Sim
11/2010	1.410,91	2,132014	3.008,08	3.008,08	Sim	12/2009	1.331,06	2,137136	2.844,66	2.844,66	Sim
11/2009	1.004,99	2,145045	2.155,75	2.155,75	Sim	10/2009	987,46	2,150192	2.123,23	2.123,23	Sim
09/2009	872,33	2,153632	1.878,68	1.878,68	Sim	08/2009	801,48	2,155356	1.727,47	1.727,47	Não
07/2009	797,94	2,160313	1.723,80	1.723,80	Não	06/2009	1.181,68	2,169388	2.563,52	2.563,52	Sim
05/2009	962,31	2,182409	2.100,15	2.100,15	Sim	04/2009	1.236,99	2,194405	2.714,46	2.714,46	Sim
03/2009											

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BENEFÍCIO

12.870.883/0001-70

DADOS DO SERVIDOR:

Nome: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA

CPF: 316.598.918-41

Sexo: Feminino

Data de Nascimento: 16/05/1981

Idade Atual: 41

Data de Falecimento:

Matricula: 17446

Data de Admissão: 11/03/2014

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Simulação: 10

Executada em: 17/10/2022 15:53:10

Requerimento: 17/10/2022

DIB: 17/10/2022

Idade na DIB: 41

CÁLCULO DA MÉDIA SALARIAL						CÁLCULO DA MÉDIA SALARIAL					
Referência	Valor Original	Fator	Valor Atualizado	Valor Utilizado	Utilizado?	Referência	Valor Original	Fator	Valor Atualizado	Valor Utilizado	Utilizado?
01/2009	748,95	2,219730	1.662,47	1.662,47	Não	12/2008	724,89	2,226163	1.613,72	1.613,72	Não
11/2008	885,51	2,234823	1.978,78	1.978,78	Sim	10/2008	743,36	2,245794	1.669,43	1.669,43	Não
09/2008	875,43	2,249164	1.968,99	1.968,99	Sim	08/2008	905,31	2,253889	2.040,47	2.040,47	Sim
07/2008	818,35	2,266965	1.855,17	1.855,17	Sim	06/2008	909,01	2,287593	2.079,44	2.079,44	Sim
05/2008	754,55	2,309551	1.742,67	1.742,67	Não	04/2008	335,78	2,324330	780,46	1.212,00	Não
07/2007	335,78	2,432692	816,85	1.212,00	Não	06/2007	596,14	2,440228	1.454,72	1.454,72	Não
05/2007	703,62	2,446576	1.721,46	1.721,46	Não	04/2007	535,16	2,452933	1.558,00	1.558,00	Não
03/2007	750,41	2,463729	1.848,81	1.848,81	Sim	02/2007	1.060,57	2,474081	2.623,94	2.623,94	Sim
01/2007	619,22	2,486196	1.539,50	1.539,50	Não	12/2006	691,92	2,501611	1.730,91	1.730,91	Não
11/2006	653,41	2,512121	1.641,44	1.641,44	Não	10/2006	677,66	2,522923	1.709,68	1.709,68	Não
09/2006	1.011,45	2,526957	2.555,89	2.555,89	Sim	08/2006	673,42	2,526456	1.701,37	1.701,37	Não
07/2006	840,57	2,529230	1.620,15	1.620,15	Não	06/2006	475,48	2,527465	1.201,76	1.212,00	Não
04/2002	39,29	3,858910	151,62	1.212,00	Não	03/2002	471,87	3,863153	1.822,91	1.822,91	Sim
02/2002	471,87	3,870112	1.826,19	1.826,19	Sim						

Vesta simulação foi utilizado o índice 10/2022 publicado em 14/10/2022 conforme PORTARIA SE/MTP Nº 3.353, DE 14 DE OUTUBRO DE 2022

Memória de Cálculo

Remuneração Atual: R\$2.175,45

Valor Mínimo Atual: R\$1.212,00

Teto Municipal:

Cálculo da Média:

Salários Apurados: 191

Salários Utilizados(80%): 152

Salários Desprezados: 39

Soma dos Salários Utilizados: R\$337.169,81

Média de Salários: R\$2.218,22

* Obs.: O Valor da Média pode estar limitado ao Salário Mínimo e/ou ao Salário Atual.

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BENEFÍCIO

12.870.883/0001-70

DADOS DO SERVIDOR:

Nome: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA CPF: 316.598.918-41 Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 16/05/1981 Idade Atual: 41 Data de Falecimento:
Matricula: 17446 Data de Admissão: 11/03/2014 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Simulação: 10 Executada em: 17/10/2022 15:53:10
Requerimento: 17/10/2022 DIB: 17/10/2022 Idade na DIB: 41

Art. 40, § 1º, Inciso III, Alínea "a" da Constituição Federal de 1988, com Redação da EC nº 41/2003

Benefício: Aposentadoria Voluntaria Tempo de Contribuicao
Cumprimento: 14/02/2037, requisito "Tempo de Contribuicao" não foi cumprido.
Forma de Reajuste: Reajuste de acordo com índices utilizados pelo INSS.
Valor do Benefício: R\$2.175,45 (estimativo)
Tempo de Contribuição: 100% do tempo exigido.

*Regra não cumprida

Requisitos necessários

Requisito	Atend.?	Masc.	Masc. Magist.	Fem.	Fem. Magist.	Dt. Cumpr.	Ult Salário
Idade	NÃO	60	60	55	55	16/05/2036	NÃO
Tempo de Contribuicao	NÃO	35	35	30	30	14/02/2037	NÃO
Tempo no Cargo Atual	SIM	5	5	5	5	10/03/2019	NÃO
Tempo no Serviço Publico	SIM	10	10	10	10	06/08/2017	NÃO

Declaro, também, estar ciente do caráter irrevogável e irretratável da opção ora exercida.

ITU, 25 de novembro de 2022, Janaina Rosa de Almeida
JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA

Usuário responsável pela emissão:



EDIVALDO ALVÈS DE OLIVEIRA

Autoridade Competente:

NELSON ALVES DE
GODOY
NETO:26545922866
Assinado de forma digital
por NELSON ALVES DE
GODOY NETO:26545922866
Dados: 2022.11.16 16:09:46
-03'00'

RUY JACQUES
CECONELLO:0413
9347805
Assinado de forma digital por RUY
JACQUES CECONELLO:04139347805
Dados: 2022.11.17 17:39:30 -03'00'

12.870.883/0001-70

DADOS DO SERVIDOR:

Nome: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA **CPF:** 316.598.918-41 **Sexo:** Feminino
Data de Nascimento: 16/05/1981 **Idade Atual:** 41 **Data de Falecimento:**
Matricula: 17446 **Data de Admissão:** 11/03/2014 **Cargo:** TECNICO DE ENFERMAGEM

Simulação: 10 **Executada em:** 17/10/2022 15:53:10
Requerimento: 17/10/2022 **DIB:** 17/10/2022 **Idade na DIB:** 41

CENÁRIOS DE CONCESSÃO

Declaro que, analisadas as opções relacionadas neste termo e recebidos os esclarecimentos pertinentes, escolho a opção de benefício abaixo:

Art. 40, § 1º, Inciso II, da Constituição Federal de 1988, com Redação da EC nº 41/2003 e EC 88/2015							
Benefício: Aposentadoria Compulsoria Cumprimento: 16/05/2056, requisito "Idade" não foi cumprido. Forma de Reajuste: Reajuste de acordo com índices utilizados pelo INSS. Valor do Benefício: R\$1.212,00 (estimativo) *Regra não cumprida Tempo de Contribuição: 5717 dias de 10950 dias exigidos - 52,21% do tempo exigido.							
Requisitos necessários							
Requisito	Atend.?	Masc.	Masc. Magist.	Fem.	Fem. Magist.	Dt. Cumpr.	Ult Salário
Idade	NÃO	75	75	75	75	16/05/2056	NÃO

Art. 40, § 1º, inciso I da Constituição Federal - 1ª parte, (Red. dada pelo Art. 1º da E.C. nº 41/ 2003)							
Benefício: Aposentadoria por Invalidez (P. Proporcionais) Cumprimento: 17/10/2022 Forma de Reajuste: Reajuste de acordo com índices utilizados pelo INSS. Valor do Benefício: R\$1.212,00 Regra cumprida Tempo de Contribuição: 5717 dias de 10950 dias exigidos - 52,21% do tempo exigido.							<input checked="" type="checkbox"/>
Requisitos necessários							
Requisito	Atend.?	Masc.	Masc. Magist.	Fem.	Fem. Magist.	Dt. Cumpr.	Ult Salário
Pessoa inválida	SIM					17/10/2022	NÃO
Admissão Após 01/01/2004	SIM						NÃO

Art. 40, § 1º, inciso III, alínea "b" da Constituição Federal							
Benefício: Aposentadoria Voluntária por Idade Cumprimento: 16/05/2041, requisito "Idade" não foi cumprido. Forma de Reajuste: Reajuste de acordo com índices utilizados pelo INSS. Valor do Benefício: R\$1.212,00 (estimativo) *Regra não cumprida Tempo de Contribuição: 5717 dias de 10950 dias exigidos - 52,21% do tempo exigido.							
Requisitos necessários							
Requisito	Atend.?	Masc.	Masc. Magist.	Fem.	Fem. Magist.	Dt. Cumpr.	Ult Salário
Idade	NÃO	65	65	60	60	16/05/2041	NÃO
Tempo no Cargo Atual	SIM	5	5	5	5	10/03/2019	NÃO
Tempo no Serviço Público	SIM	10	10	10	10	06/08/2017	NÃO



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU**

Itu, 30 de novembro de 2022.

ITUPREV/PROC.N. 0228/2022

DA GESTÃO DE BENEFÍCIOS
À SUPERINTENDÊNCIA

Encaminhamento para conhecimento do número de
benefício.

Tipo: **Invalidez.**

BENEFÍCIO N° 03.0228.2022.0121

APROVADO

Por Nelson A. Godoy Neto às 10:35, 30/11/2022

Nelson Alves de Godoy Neto
Gestor de Benefícios



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

CARTA DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO

Órgão Expedidor:
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU

CNPJ: 12.870.883/0001-70

Comunicamos que foi concedido seu benefício de Aposentadoria Voluntária por Invalidez, nos termos do art. 40, § 1º, Inciso I, da Constituição Federal de 1988, a partir de **01/12/2022**, com renda mensal inicial de **R\$ 1.212,00**.

Nome do segurado: JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA

Nº do benefício: 03.0228.2022.0121

RG: 45.163.950-9

CPF: 316.598.918-41

Nasc.: 16/05/1981

Nome da mãe: FATIMA APARECIDA CARDILHO.

Esta certidão tem efeito para levantamento de valores correspondentes a:

- a) PIS – Programa de Integração Social
- b) PASEP – Programa de Formação do Patrimônio do Servidor Público
- c) FGTS – Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

Itu, 01 de dezembro de 2022.

Rubrica e carimbo do funcionário.

Gestor de Benefícios

Ass. e carimbo do Dirigente do órgão.

Superintendente



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

“PORTARIA Nº 0154, DE 01 DE DEZEMBRO DE 2022”

RUY JACQUES CECONELLO, Superintendente do Instituto de Previdência Social dos Servidores Municipais de Itu – ITUPREV, e o Sr. **NELSON ALVES DE GODOY NETO**, Gestor de Benefícios, deste Instituto, usando das atribuições que lhe são conferidas pelo inciso XXI do artigo 172 da Lei 1810, de 04 de abril de 2016, e;

CONSIDERANDO que a Lei 1810 de 04 de abril de 2016 reorganizou o Regime Próprio de Previdência Social – RPPS do município da Estância Turística de Itu;

CONSIDERANDO que o (a) servidor (a) **JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA**, titular do cargo efetivo de **TÉCNICO DE ENFERMAGEM** na Prefeitura da Estância Turística de Itu, desde **11 de março de 2014**;

CONSIDERANDO o que consta no **Processo Administrativo nº 00228/2022**, instruído com documentos pessoais, com informações do órgão de pessoal da Prefeitura Municipal de Itu;

CONSIDERANDO que o (a) servidor (a) **JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA** cumpriu os requisitos para Aposentadoria Por Invalidez, exigidos pelo artigo 40, § 1º, Inciso I da Constituição Federal;

R E S O L V E:

I – CONCEDER ao (a) segurado (a) **JANAINA CARDILHO ROSA DE ALMEIDA**, o benefício nº **03.0228.2022.0121**, de **APOSENTADORIA POR INVALIDEZ**, no valor de **R\$ 1.212,00** (Um Mil, Duzentos e Doze Reais);

II – Esta Portaria entrará em vigor a partir de sua publicação, com efeitos vigentes a partir de 01 de dezembro de 2022.

III – O valor da aposentadoria será reajustado de acordo com os índices utilizados pelo Regime Geral de Previdência Social, conforme artigo 109 da LM Nº 1.810/20.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITU – ITUPREV

Aos 01 de dezembro de 2022

RUY JACQUES CECONELLO
Superintendente

Registrada, nesta data, em livro próprio e afixada em local de costume. Instituto de Previdência Social dos Servidores Municipais de Itu - ITUPREV, aos 01 de dezembro de 2022.

RENATO ROMOLO TAMAROZZI
Diretor Administrativo