



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ: 18.837.278/0001-83

CERTIDÃO

Gislaine Pereira dos Reis, no uso das atribuições do cargo de Chefe de Seção de Recursos Humanos, etc...

Certifica para os devidos fins e efeitos legais, especialmente para fins de aposentadoria junto ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS que revendo os arquivos desta repartição verifiquei constar que **PEDRO LOURENÇO LEMOS**, inscrito no CPF: 373.126.696-20 ,RG:M-571.361, contratado para o cargo de Médico, na Secretaria Municipal de Saúde de **01/10/1997 a 31/05/2005**, perfazendo um total de 2.800(dois mil e oitocentos) dias, ou 7(sete) anos, 8(oito) meses e 4(quatro) dias de exercício sob Regime Estatutário, com contribuições para o IPSEMG de 01/10/1997 a 31/05/1999 e vinculado ao INSS de 01/06/1999 a 31/05/2005 . **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão se encontram à disposição na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 23 de novembro de 2017.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1

Gislaine Pereira dos Reis
Chefe da Seção de Recursos Humanos

De acordo:

Márcio Moreira Vítor
Prefeito Municipal





PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Pedro Lourenço Lemos

Cargo: Médico

Município: ABRE CAMPO/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1997	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31	30	31	92
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1998	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1999	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2000	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2001	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2002	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2003	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2004	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	31	31	366
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2005	Presença	31	28	31	30	31	-	-	-	-	-	-	-	151
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.800

O referido é verdade e para certifiá-lo reporteimei-me aos documentos arquivados nesta Prefeitura.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 23 de novembro de 2017.


Gislaine Pereira dos Reis
Chefe da Seção de Recursos Humanos

De acordo: 
Márcio Moreira Vítor
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

ANEXO II

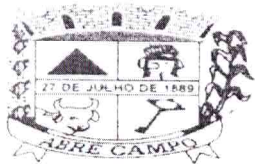
INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 77 /PRES/INSS, DE 21 DE JANEIRO DE 2015

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 173/2017

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83		
NOME DO SERVIDOR: Pedro Lourenço Lemos		MATRÍCULA:		
NOME DA MÃE: Terezinha Dias Lemos		DATA DE NASCIMENTO: 19/02/1954		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: De 01/10/1997	DATA DA EXONERAÇÃO 31/05/2005	PIS/PASEP: 170.32302.80-5	CPF: 51923580604	
Mês	Ano: 1994	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano: 1997
	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	-	-	-
FEVEREIRO	-	-	-	-
MARÇO	-	-	-	-
ABRIL	-	-	-	-
MAIO	-	-	-	-
JUNHO	-	-	-	-
JULHO	-	-	-	-
AGOSTO	-	-	-	-
SETEMBRO	-	-	-	-
OUTUBRO	-	-	-	1.217,44
NOVEMBRO	-	-	-	1.217,44
DEZEMBRO	-	-	-	1.217,44
Abre Campo, 23 de novembro de 2017.		CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:		
 Geiziana Pereira dos Reis Chefe de Recursos Humanos P.O. 1445/2016		 MÁRCIO MOREIRA VICTOR PREFEITO MUNICIPAL CPF: 454.301-43/10		





PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

Mês	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: ////	Ano: ////
	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	1.217,44	*	-	-
FEVEREIRO	1.217,44	1.846,11	-	-
MARÇO	1.217,44	1.846,11	-	-
ABRIL	1.217,44	1.846,11	-	-
MAIO	*	1.846,11	-	-
JUNHO	*	-	-	-
JULHO	*	-	-	-
AGOSTO	*	-	-	-
SETEMBRO	*	-	-	-
OUTUBRO	*	-	-	-
NOVEMBRO	*	-	-	-
DEZEMBRO	*	-	-	-

Abre Campo, 23 de novembro de 2017.

CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO
SERVIDOR RESPONSÁVEL:



Gislaine Pereira dos Reis
Chefe de Seção de Recursos Humanos
Portaria: 445/2016


MÁRCIO MOREIRA VICTOR
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 454.301.446-49

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem à verdade.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 23 de novembro de 2017.


MÁRCIO MOREIRA VICTOR
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 454.301.446-49

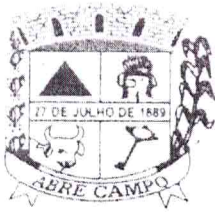
Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora
do Regime Próprio de Previdência Social

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:

Nos campos marcados com (*) não foram encontradas as remunerações do servidor.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ:18.837.278/0001-83

ANEXO I INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 77 /PRES/INSS, DE 21 DE JANEIRO DE 2015

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº 173/2017		
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo	CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR (A): Pedro Lourenço Lemos	SEXO: Masculino	MATRÍCULA:
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: CPF: M-571.361 SSP_MG 51923580604	PIS/PASEP: 170.32302.80-5	
FILIAÇÃO: Pai: Marinho Lourenço Dias Mãe: Terezinha Dias Lemos	DATA DE NASCIMENTO: 19/02/1954	
ENDEREÇO: Rua Jacy Magalhães Mendes,10-Centro-Matipó-CEP:35367000-Minas Gerais		
CARGO :Médico		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Saúde		
DATA DE ADMISSÃO: 01/10/1997	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/05/2005	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: De 01/10/1997 a 31/05/1999 para o Regime Próprio de Previdência Social (IPSEMG)		
FONTE DE INFORMAÇÃO: Arquivo e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal		
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 01/10/1997 a 31/05/1999 PARA APROVEITAMENTO NO REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (INSS)		

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1991	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL =								-

CERTIFICO que a Lei nº 903, de 03/04/1991, assegura aos servidores do Estado/Município de Abre Campo aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social ou para outro Regime Próprio de Previdência Social, na forma da contagem recíproca, conforme Lei Federal nº 6.226, de 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.

Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.


Gislain
Chefe de Seção de Recursos Humanos
Porto Alegre, 23/11/2017

Abre Campo, 23 de novembro de 2017.

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão

Data: 23 / 11 / 2017


Assinatura e carimbo
MARCIO MOREIRA VICTOR
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 454.301.446-49

FREQÜÊNCIA





PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ:18.837.278/0001-83

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1997	92	-	-	-	-	-	-	92
1998	365	-	-	-	-	-	-	365
1999	151	-	-	-	-	-	-	151
TOTAL =								608

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 608 (seiscentos e oito) dias, correspondente 1(um) ano 8(oito) meses e 3(três) .

CERTIFICO que a Lei nº 903, de 03/04/1991, assegura aos servidores do Estado/Município de Abre Campo aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social ou para outro Regime Próprio de Previdência Social, na forma da contagem recíproca, conforme Lei Federal nº 6.226, de 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.

Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.

Abre Campo, 23 de novembro de 2017.

Assinatura e carimbo do servidor

Gislaíne Pereira dos Reis
Chefe de Seção de Recursos Humanos
Portaria: 445/2016

Visto do Dirigente do Órgão

Data: 23 / 11 / 2017

MÁRCIO MOREIRA VICTOR
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 154.301.446-49

Assinatura e carimbo

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 23 de novembro de 2017.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

MÁRCIO MOREIRA VICTOR
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 454.301.446-49

Esta certidão poderá ser consultada no sítio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1