



# 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

*Fátima Tolentino de Queiroz, no uso das atribuições do cargo de Diretora 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 pasta funcional, arquivos e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal, deles verificou constar, que **Maria de Lourdes de Jesus Costa**, inscrita no CPF nº 933.963.336-91, **PIS/PASEP**: 1.637541136.0 Carteira de identidade nº: MG-13.665.041, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Auxiliar de Serviços deste município e conta no período de **14/03/2012 a 31/12/2012**, perfazendo um total de 293 (duzentos e noventa e três) dias, ou, 09(nove) meses e 23 (vinte e três) dias; estando vinculada ao INSS. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 04 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 29 de janeiro de 2024.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

[www.abrecampo.mg.gov.br](http://www.abrecampo.mg.gov.br)

Fátima Tolentino de Queiroz  
Diretora de Recursos Humanos

De acordo:

Daviane Amorim da Silva  
Secretária Municipal da Fazenda e Desenvolvimento

Guilherme Cassella Dias da Silva



# 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

## GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Maria de Lourdes de Jesus Costa


Cargo: Auxiliar de Serviços


Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2012	Presença	-	-	18	30	31	30	31	31	30	31	30	31	293
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL													293	

O referido é verdade e para certifi-cá-lo reporte-i-me aos documentos arquivados nesta Prefeitura.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 29 de janeiro de 2024.

  
Fátima Tolentino de Queiroz  
Diretora de Recursos Humanos

De acordo:   
Daviane Amorim da Silva  
Sec.Mun.da Fazenda e Desenvolvimento.





# 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 IV

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 MARÇOS 2022.

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS – DTC

(Nº 04/ANO: 29/01/2024).

ÓRGÃO EMITENTE: Prefeitura Municipal de Abre Campo	CNPJ: 18.837.278/0001-83
--	--------------------------

### DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Maria de Lourdes de Jesus Costa		MATRÍCULA: Não possui.
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-13.665.041/SSPMG	CPF: 933.963.336-91	PIS/PASEP: 1.637541136.0
NOME DO PAI: Mário Domiciano da Silva		DATA DE NASCIMENTO: 26/09/1959
NOME DA MÃE: Laudelina Onézia de Jesus		

### DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
1	14/03/2012	31/12/2012	Auxiliar de Serviços	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input checked="" type="checkbox"/> Contratado
2	-	-	-	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input type="checkbox"/> Contratado
3	-	-	-	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input type="checkbox"/> Contratado





# 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

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS / OCORRÊNCIAS

LICENÇAS/ AFASTAMENTO	No(s) período(s) acima discriminado(s), houve licença não-remunerada ou afastamento, que acarretasse na suspensão do contrato de trabalho? <input checked="" type="checkbox"/> NÃO. <input type="checkbox"/> SIM. No(s) período(s) de ___/___/___ a ___/___/___; de ___/___/___ a ___/___/___; e de ___/___/___ a ___/___/___ . (Obs: descrever que tipo de licença/afastamento e a qual vínculo/período se referem as informações).
DOCUMENTAÇÃO E FONTE DAS INFORMAÇÕES	Os seguintes documentos serviram de base à presente declaração foram: <input type="checkbox"/> Atos de nomeação e exoneração. <input type="checkbox"/> Contrato de Trabalho, registros em CTPS ou ficha funcional contemporâneos. <input checked="" type="checkbox"/> Folhas de pagamento ou ficha financeira. <input type="checkbox"/> Registros de frequência. <input type="checkbox"/> Outros:
OBSERVAÇÕES	

## ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.

Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.

Local e data:

Abre Campo, 29 de janeiro de 2024.

  
Fátima Tolentino de Queiroz  
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS  
Portaria Nº 2205/2024

Assinatura do servidor que lavrou a Declaração  
Nome/Cargo/Matrícula

Visto do Dirigente do Órgão competente.

  
Daviane Amorim da Silva  
Secretaria Municipal de Fazenda  
e Desenvolvimento

Assinatura do Dirigente do Órgão competente  
Nome/Cargo/Matrícula





# PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antônio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254  
CNPJ: 18.837.278/0001-83

## ANEXO V

### INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022. RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES QUE INCIDEM CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS REFERENTE À DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS – DTC (Nº04 / ANO: 29/01/2024).

ÓRGÃO EMITENTE: Prefeitura Municipal de Abre Campo | CNPJ: 18.837.278/0001-83

#### DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Maria de Lourdes de Jesus Costa		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-13.665.041/SSPMG	CPF: 933.963.336-91	PIS/PASEP: 1.637541136.0
NOME DO PAI: Mário Domiciano da Silva NOME DA MÃE: Laudelina Onézia de Jesus		DATA DE NASCIMENTO: 26/09/1959

DATA DE ADMISSÃO: 14/03/2012	DATA DA EXONERAÇÃO: 31/12/2012	PIS/PASEP: 1.637541136.0	CPF: 933.963.336-91
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	---------------------

#### DADOS DAS REMUNERAÇÕES


Mês	Ano: 2012	Ano://	Ano: //	Ano: //	Ano: //
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)
JANEIRO	-	-	-	-	-
FEVEREIRO	-	-	-	-	-
MARÇO	559,00	-	-	-	-
ABRIL	933,00	-	-	-	-
MAIO	1.007,64	-	-	-	-
JUNHO	970,32	-	-	-	-
JULHO	1.007,67	-	-	-	-
AGOSTO	933,00	-	-	-	-
SETEMBRO	933,00	-	-	-	-
OUTUBRO	622,00	-	-	-	-
NOVEMBRO	622,00	-	-	-	-
DEZEMBRO	622,00	-	-	-	-

#### ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.


Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.

Local e data: Abre Campo, 29 / 01 / 2024.

  
Fátima Tolentino de Queiroz  
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS  
Portaria Nº 9267/2022

Assinatura do servidor que lavrou a  
Declaração  
Nome/Cargo/Matrícula

Visto do Dirigente do Órgão competente.

  
Daviane Amorim da Silva  
Secretaria Municipal de Fazenda  
e Desenvolvimento

Assinatura do Dirigente do Órgão  
competente  
Nome/Cargo/Matrícula