



# 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 **Edvalson Magno Salgado**, inscrito no CPF nº 491.865.406-10, **PIS/PASEP**: 1.706998390.3, Carteira de identidade nº: MG-3.116.178, foi servidor público municipal Comissionado na função de Chefe de Seção de Transportes deste município e conta no período de **01/05/1997 a 31/12/2004**, perfazendo um total de 2.802 (dois mil oitocentos e dois) dias, ou, 07(sete) anos; 08(oito) meses e 07(sete) dias; estando vinculado ao Regime Próprio de Previdência Social-IPSEMG de **01/05/1997 a 31/05/1999**. Vinculado ao INSS de **01/06/1999 a 31/12/2004**. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 70 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 12 de agosto 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

*Camila Ferreira 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: Edvalson Magno Salgado

Cargo: Chefe de Seção de Transportes

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1997	Presença	-	-	-	-	31	30	31	31	30	31	30	31	245
	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	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.802

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 12 de agosto 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 Antônio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254.

CNPJ: 18.837.278/0001-83

## ANEXO XV

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

### CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº 70 ; de 12/08/2024	CNPJ: 18.837.278/0001-83
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo	

NOME DO SERVIDOR: Edvalson Magno Salgado		SEXO: Masculino	MATRÍCULA: Não possui.
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-3.116.178/SSPMG	CPF: 491.865.406-10	PIS/PASEP: 1.706998390.3	
FILIAÇÃO: PAI: Vasco Raimundo Reis MÃE: Maria Selma Salgado		DATA DE NASCIMENTO: 09/04/1964	
CARGO: Chefe de Seção de Transportes			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Transportes	DATA DE ADMISSÃO: 01/05/1997	DATA FIM: 31/05/1999	

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:  
DE 01/05/1997 a 31/05/1999 Regime Próprio de Previdência Social- IPSEMG.:

#### DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:

PERÍODO DE 01/05/1997 a 31/05/1999 Para Aproveitamento no (INSS).

#### FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	
1997	245	-	-	-	-	-	245
1998	365	-	-	-	-	-	365
1999	151	-	-	-	-	-	151



# 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

761

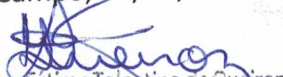
TOTAL (em dias)

(\*) Vide períodos discriminados no verso

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 761 dias, correspondente a 02 anos; 01 mês e 01 dia. 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 14/07/1975, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/1980.

Lavrei a Certidão, que não contém emendas nem rasuras.


Local e data: Abre Campo, 12/08/2024.

  
Fátima Tolentino de Queiroz  
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS  
Portaria Nº 920/2022

Assinatura do servidor  
Nome/Cargo/Matrícula

Visto do Dirigente do Órgão

Data: 12/08/2024.

  
Daviane Amorim da Silva  
Secretaria Municipal de Fazenda  
e Desenvolvimento

Assinatura  
Nome/Cargo/Matrícula

## UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e data: Abre Campo, 12/08/2024.

  
Fátima Tolentino de Queiroz  
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS  
Assinatura e Carimbo do Dirigente da UG

## FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO

Períodos	Tempo em dias	Identificação da ocorrência
DE / / A / /	-	-
DE / / A / /	-	-
DE / / A / /	-	-
DE / / A / /	-	-
DE / / A / /	-	-



# 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

[Verso da Certidão de Tempo de Contribuição nº 70; De 12/08/2024].

TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º da Portaria MPS nº 154/2008):		
Período		Tempo em dias
I - Exercido na condição de pessoa com deficiência:		
a) grave	DE     /     /     A     /     /	-
b) moderada	DE     /     /     A     /     /	-
c) leve	DE     /     /     A     /     /	-
II - Exercido em atividades de risco:	DE     /     /     A     /     /	-
III - Exercido em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física:	DE     /     /     A     /     /	-

OBSERVAÇÕES:

 Fátima Tolentino de Quadros DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria nº 529/2022	 Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento
Assinatura do servidor que lavrou a certidão Nome/Cargo/Matrícula	Assinatura do Dirigente do Órgão Nome/Cargo/Matrícula

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: [www.abrecampo.mg.gov](http://www.abrecampo.mg.gov).



# 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 XXIII

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

## RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 70. DE 12/08/2024.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83
NOME DO SERVIDOR: Edvalson Magno Salgado		MATRÍCULA: não possui
NOME DA MÃE: Maria Selma Salgado		DATA DE NASCIMENTO: 09/04/1964
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO: 01/05/1997	DATA FIM: 31/05/1999	PIS/PASEP: 1.706998390.3

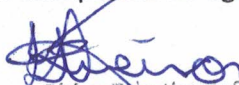
Mês	Ano: 1997	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: //	Ano: //	Ano://
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)

JANEIRO	-	480,00	325,00	-	-	-
FEVEREIRO	-	480,00	325,00	-	-	-
MARÇO	-	480,00	325,00	-	-	-
ABRIL	-	480,00	325,00	-	-	-
MAIO	480,00	480,00	340,00	-	-	-
JUNHO	480,00	560,00	-	-	-	-
JULHO	480,00	520,00	-	-	-	-
AGOSTO	480,00	520,00	-	-	-	-
SETEMBRO	480,00	520,00	-	-	-	-
OUTUBRO	480,00	520,00	-	-	-	-
NOVEMBRO	480,00	520,00	-	-	-	-
DEZEMBRO	480,00	520,00	-	-	-	-

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e Data: Abre Campo, 12 de agosto de 2024.

  
Fátima Tolentino de Quiróz  
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS  
Portaria Nº 920/2022

  
Daviane Amorim da Silva  
Secretaria Municipal de Fazenda  
e Desenvolvimento

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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS



# 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 70 /ANO: 12/08/2024).

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

### DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Edvalson Magno Salgado		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-3.116.178	CPF: 491.865.406-10	PIS/PASEP: 1.706998390.3
NOME DO PAI: Vasco Raimundo Reis  NOME DA MÃE: Maria Selma Salgado		DATA DE NASCIMENTO: 09/04/1964

### DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
1	01/06/1999	31/12/2004	Chefe de Seção de Transportes	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input checked="" type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input 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

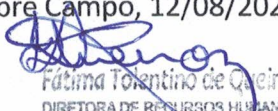

CNPJ: 18.837.278/0001-83

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS / OCORRÊNCIAS

<b>LICENÇAS/ AFASTAMENTO</b>	No(s) período(s) acima discriminado(s), houve licença não-remunerada ou afastamento, que acarretasse na suspensão do contrato de trabalho?  (X) NÃO.  ( ) 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).
<b>DOCUMENTAÇÃO E FONTE DAS INFORMAÇÕES</b>	Os seguintes documentos serviram de base à presente declaração foram: <b>( ) Atos de nomeação e exoneração.</b> <b>( ) Contrato de Trabalho, registros em CTPS ou ficha funcional contemporâneos.</b> <b>(X) Folhas de pagamento ou ficha financeira. ( ) Registros de frequência.</b> <b>( ) Outros:</b>
<b>OBSERVAÇÕES</b>	

## 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, 12/08/2024.   Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 028/2022  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
--	--





# 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 (Nº 70 / ANO: 12/08/2024).

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

#### DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Edvalson Magno Salgado		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-3.116.178	CPF: 491.865.406-10	PIS/PASEP: 1706998390.3
NOME DO PAI: Vasco Raimundo Reis NOME DA MÃE: Maria Selma Salgado		DATA DE NASCIMENTO: 09/04/1964

DATA DE ADMISSÃO: 01/06/1999	DATA DA EXONERAÇÃO: 31/12/2004	PIS/PASEP: 1.7706998390.3	CPF: 491.865.406-10
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------

#### DADOS DAS REMUNERAÇÕES

Mês	Ano: 1999	Ano: 2000	Ano: 2001	Ano: 2002	Ano: 2003
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)

JANEIRO	-	544,00	544,00	604,00	670,44
FEVEREIRO	-	544,00	544,00	604,00	670,44
MARÇO	-	544,00	544,00	604,00	670,44
ABRIL	-	544,00	544,00	670,44	670,44
MAIO	-	544,00	560,00	670,44	670,44
JUNHO	544,00	544,00	648,00	670,44	670,44
JULHO	544,00	544,00	604,00	670,44	703,97
AGOSTO	725,33	544,00	604,00	893,92	703,97
SETEMBRO	544,00	604,00	604,00	670,44	703,97
OUTUBRO	544,00	604,00	604,00	670,44	703,97
NOVEMBRO	544,00	544,00	604,00	670,44	703,97
DEZEMBRO	544,00	544,00	604,00	670,44	703,97

Mês	Ano: 2004	Ano: //	Ano: //	Ano: //	Ano: //
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)

JANEIRO	703,97	-	-	-	-
FEVEREIRO	703,97	-	-	-	-
MARÇO	703,97	-	-	-	-



# 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


ABRIL	703,97	-	-	-	-
MAIO	703,97	-	-	-	-
JUNHO	703,97	-	-	-	-
JULHO	703,97	-	-	-	-
AGOSTO	703,97	-	-	-	-
SETEMBRO	938,63	-	-	-	-
OUTUBRO	703,97	-	-	-	-
NOVEMBRO	703,97	-	-	-	-
DEZEMBRO	1.407,94	-	-	-	-

## 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, 12 / 08 / 2024.

  
Fabiana Tolentino de Queiroz  
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS  
Município de Abre Campo - MG

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