



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

Renata da Silva Marques, 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 **José dos Reis Barbosa**, inscrito no CPF nº 368.247.446-00, **PIS/PASEP**: 1219772450-0. Carteira de identidade Nº M-8. 724.526, foi servidor público municipal contratado no cargo de Auxiliar de Serviços deste município e conta no período de **01/06/1986 a 02/04/1991**, perfazendo um total de 1.767 (Mil setecentos e sessenta e sete) dias, ou, 04 (quatro) anos; 10(dez) meses e 07(sete) dias; estando vinculado ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS de 01/06/1986 a 13/03/1991; vinculado ao Regime Próprio do município (Fundo municipal de Segurança de Seguridade Social) de 14/03/1991 a 02/04/1991. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº 89 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 13 de setembro de 2024.

Esta certidão poderá ser consultada no sítio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br

Renata da Silva Marques
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: José do Reis Barbosa


Cargo: Auxiliar de Serviços

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1986	Presença	-	-	-	-	-	30	31	31	30	31	30	31	214
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1987	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1988	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1989	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1990	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1991	Presença	31	28	31	02	-	-	-	-	-	-	-	-	92
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														1.767


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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 13 de setembro de 2024.


Renata da Silva Marques
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 1114/2024

Renata da Silva Marques
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: 89, De 13/09/2024.	CNPJ: 18.837.278/0001-83
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo	

NOME DO SERVIDOR: José dos Reis Barbosa		SEXO: Masculino	MATRÍCULA: Não possui.
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-8.724.526/ PCMG	CPF: 638.247.446-00	PIS/PASEP: 1.219772450.0	
FILIAÇÃO: PAI: Moacir Augusto Barbosa MÃE: Eva Martins dos Santos		DATA DE NASCIMENTO: 06/01/1964	
CARGO CONTRATADO: Auxiliar de Serviços			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Obras	DATA DE ADMISSÃO: 14/03/1991	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 02/04/1991	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 14/03/1991 a 02/04/1991 Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social).			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 14/03/1991 a 02/04/1991 para aproveitamento no (INSS).			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	
1991	20	-	-	-	-	-	20
TOTAL (em dias)							20

(*) Vide períodos discriminados no verso



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

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 20 dias. 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, 13/09/2024.

Renata da Silva Marques
Renata da Silva Marques
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 1114/2024

Assinatura do servidor
Nome/Cargo/Matrícula

Visto do Dirigente do Órgão

Data: 13/09/2024.

Daviane Amorim da Silva
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, 13/09/2024.

Renata da Silva Marques
Renata da Silva Marques
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 1114/2024

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 / /	-	-

TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO
COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º da Portaria MPS nº 154/2008):



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

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:

<p><i>Renata da Silva Marques</i> Renata da Silva Marques DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 1114/2024</p> <hr/> <p>Assinatura do servidor que lavrou a certidão Nome/Cargo/Matrícula</p>	<p><i>Daviane Amorim da Silva</i> Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento</p> <hr/> <p>Assinatura do Dirigente do Órgão Nome/Cargo/Matrícula</p>
---	--

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: 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 89. DE 13/09/2024.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83
NOME DO SERVIDOR: José dos Reis Barbosa		MATRÍCULA: não possui
NOME DA MÃE: Eva Martins dos Santos		DATA DE NASCIMENTO: 06/01/1964
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO: 14/03/1991	DATA FIM: 02/04/1991	PIS/PASEP: 1.219772450.0

Mês	Ano: 1991	Ano: //	Ano: //	Ano: //	Ano: //	Ano: //
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)

JANEIRO	-	-	-	-	-	-
FEVEREIRO	-	-	-	-	-	-
MARÇO	9.870,96	-	-	-	-	-
ABRIL	91.145,00	-	-	-	-	-
MAIO	-	-	-	-	-	-
JUNHO	-	-	-	-	-	-
JULHO	-	-	-	-	-	-
AGOSTO	-	-	-	-	-	-
SETEMBRO	-	-	-	-	-	-
OUTUBRO	-	-	-	-	-	-
NOVEMBRO	-	-	-	-	-	-
DEZEMBRO	-	-	-	-	-	-

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e Data: Abre Campo, 13 de setembro de 2024.


Renata da Silva Marques
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 1114/2024


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: 89, ANO: 13/09/2024).

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

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: José dos Reis Barbosa		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-8.724.526/ PCMG	CPF: 638.247.446-00	PIS/PASEP: 1.219772450.0
NOME DO PAI: José dos Reis Barbosa NOME DA MÃE: Eva Martins dos Santos		DATA DE NASCIMENTO: 06/01/1964

DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
01	01/06/1986	13/03/1991	Auxiliar de Serviços	() Efetivo/Estável () Comissionado/Mandato Eletivo (X) Contratado
02	-	-	-	() Efetivo/Estável () Comissionado/Mandato Eletivo () Contratado
03	-	-	-	() Efetivo/Estável () Comissionado/Mandato Eletivo () 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? (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).
DOCUMENTAÇÃO E FONTE DAS INFORMAÇÕES	Os seguintes documentos serviram de base à presente declaração foram: () Atos de nomeação e exoneração. (X) Contrato de Trabalho, registros em CTPS ou ficha funcional contemporâneos. (X) Folhas de pagamento ou ficha financeira. () Registros de frequência. () 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, 13/09/2024.


Renata da Silva Marques
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 1114/2024

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 (Nº: 89 / ANO: 13/09/2024).

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

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: José dos Reis Barbosa		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-8.724.526/SSPMG MG-	CPF: 638.247.446-00	PIS/PASEP: 1.219772450.0
NOME DO PAI: Moacir Augusto Barbosa NOME DA MÃE: Eva Martins dos Santos		DATA DE NASCIMENTO: 06/01/1964

DATA DE ADMISSÃO: 01/06/1986	DATA FIM: 13/03/1991	PIS/PASEP: 1.219772450.0	CPF: 638.247.446-00
---------------------------------	-------------------------	-----------------------------	---------------------

DADOS DAS REMUNERAÇÕES

Mês	Ano: 1986	Ano: 1987	Ano: 1988	Ano: 1989	Ano: 1990
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)
JANEIRO	-	1.046,00	4.500,00	54,00	1.283,00
FEVEREIRO	-	1.046,00	5.280,00	63,00	2.004,00
MARÇO	-	1.368,00	6.240,00	63,00	3.674,00
ABRIL	-	1.368,00	7.260,00	63,00	3.674,00
MAIO	-	1.642,00	8.712,00	81,00	3.674,00
JUNHO	804,00	1.969,00	10.368,00	129,00	3.857,00
JULHO	804,00	1.969,00	12.444,00	149,00	4.904,00
AGOSTO	804,00	2.220,00	15.552,00	192,00	5.203,00
SETEMBRO	1.046,00	2.400,00	18.960,00	249,00	6.056,00
OUTUBRO	1.046,00	2.640,00	23.700,00	381,00	6.425,00
NOVEMBRO	1.046,00	3.000,00	30.800,00	557,00	8.329,00
DEZEMBRO	1.046,00	3.600,00	40.425,00	788,00	8.836,00

Mês	Ano: 1991	Ano: //	Ano: //	Ano: //	Ano: //
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)
	12.325,00	-	-	-	-
	15.895,00	-	-	-	-



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

	7.129,03	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-

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, 13/09/2024.

Renata da Silva Marques
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 1114/2024

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