



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...

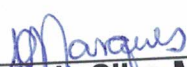
Certifica, para os devidos fins e efeitos legais, especialmente para fins de aposentadoria junto ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, que revendo pasta funcional, arquivos e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal, deles verificou constar, que **Moacir Ferreira da Silva**, inscrito no CPF nº 644.019.446-15, **PIS/PASEP**: 1.233865135.0, Carteira de identidade nº: MG-5.524.174, foi servidor público municipal contratado no cargo de Auxiliar de Serviços deste município e conta no período de **09/03/1995 a 31/12/1996**. **Certifica Também**, que trabalhou contratado no cargo de Agente comunitário de Saúde no período de **06/02/2006 a 03/07/2008; 02/02/2009 a 31/12/2012**; perfazendo um total de 2.971 (dois mil novecentos e setenta e um) dias, ou, 08(oito) anos; 01(um) mês e 21 (vinte e um) dias; estando vinculado ao Regime Próprio de Previdência Social IPSEMG de **09/03/1995 a 31/12/1996**. Vinculado ao INSS de **06/02/2006 a 03/07/2008; 02/02/2009 a 31/12/2012**. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 84se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 09 de setembro de 2024.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio 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

+ 

11/09/2024



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: Moacir Ferreira da Silva

Cargo: Auxiliar de Serviços / Agente Comunitário de Saúde

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1995	Presença	-	-	23	30	31	30	31	31	30	31	30	31	298
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1996	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2006	Presença	-	23	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	329
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2007	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2008	Presença	31	28	31	30	31	30	03	-	-	-	-	-	184
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2009	Presença	-	27	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	333
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2010	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2011	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.605

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 09 de setembro de 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 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: Moacir Ferreira da Silva

Cargo: Auxiliar de Serviços / Agente Comunitário de Saúde

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2012	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL													2.971	

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 09 de setembro de 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 84 ; De 09/09/2024.	CNPJ: 18.837.278/0001-83
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo	

NOME DO SERVIDOR: Moacir Ferreira da Silva		SEXO: Masculino	MATRÍCULA: Não possui.
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-5.524.174/ PCMG	CPF: 644.019.446-15	PIS/PASEP: 1.233865135.0	
FILIAÇÃO: PAI: Valdemiro Ferreira da Silva MÃE: Maria Hermenegilda Pinto		DATA DE NASCIMENTO: 17/07/1966	
CARGO CONTRATADO: Agente Comunitário de Saúde			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Saúde	DATA DE ADMISSÃO: 09/03/1995	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/12/1996	

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 09/03/1995 a 31/12/1996 Regime Próprio de Previdência Social- IPSEMG..
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 09/03/1995 a 31/12/1996 Para Aproveitamento no (INSS).

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	
1995	298	-	-	-	-	-	298
1996	366	-	-	-	-	-	366
TOTAL (em dias)							664

(*) 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

[Verso da Certidão de Tempo de Contribuição nº : 84 /; De 09/09/2024]

TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO
COMPREENSIVO 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:

<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 84 . DE 09/09/2024.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83
NOME DO SERVIDOR: Moacir Ferreira da Silva		MATRÍCULA: Não possui
NOME DA MÃE: Maria Hermenegilda Pinto		DATA DE NASCIMENTO: 17/07/1966
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO: 09/03/1995	DATA FIM: 31/12/1996	PIS/PASEP: 1.233865135.0

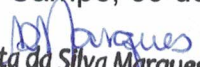
Mês	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano://	Ano: //	Ano: //	Ano://
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)

JANEIRO	-	100,00	-	-	-	-
FEVEREIRO	-	100,00	-	-	-	-
MARÇO	53,59	100,00	-	-	-	-
ABRIL	70,00	100,00	-	-	-	-
MAIO	100,00	112,00	-	-	-	-
JUNHO	100,00	112,00	-	-	-	-
JULHO	100,00	112,00	-	-	-	-
AGOSTO	100,00	112,00	-	-	-	-
SETEMBRO	100,00	112,00	-	-	-	-
OUTUBRO	100,00	112,00	-	-	-	-
NOVEMBRO	100,00	112,00	-	-	-	-
DEZEMBRO	100,00	112,00	-	-	-	-

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e Data: Abre Campo, 09 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: 84 /ANO: 09/09/2024).

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

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Moacir Ferreira da Silva		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG- 5.524.174/ PCMG	CPF: 644.019.446-15	PIS/PASEP: 1.233865135.0
NOME DO PAI: Valdemiro Ferreira da Silva NOME DA MÃE: Maria Hermenegilda Pinto		DATA DE NASCIMENTO: 17/07/1966

DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
01	06/02/2006	03/07/2008	Agente Comunitário de Saúde	() Efetivo/Estável () Comissionado/Mandato Eletivo (X) Contratado
02	02/02/2008	31/12/2012	Agente Comunitário de Saúde	() Efetivo/Estável () Comissionado/Mandato Eletivo (X) 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

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

ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

<p>Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.</p>	
<p>Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.</p> <p>Local e data: Abre Campo, 09/09/2024.</p> <p> Renata da Silva Marques DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 1114/2024</p> <hr/> <p>Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Nome/Cargo/Matrícula</p>	<p>Visto do Dirigente do Órgão competente.</p> <p> Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento</p> <hr/> <p>Assinatura do Dirigente do Órgão competente Nome/Cargo/Matrícula</p>