



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 **Maria Aparecida Gomes Machado Sales**, inscrito no CPF nº 998.183.616-87, PIS/PASEP: 1.706907649.3, Carteira de identidade nº: MG-7.542.561, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Professora deste município e conta nos períodos de **10/02/1992 a 31/12/1992; 01/02/1997 a 31/12/1998; 17/03/1999 a 31/12/2004; 01/02/2006 a 31/08/2006; 06/06/2006 a 30/06/2006; 09/08/2006 a 03/05/2007**, perfazendo um total de 3.599 (três mil quinhentos e noventa e nove) dias, ou, 09(nove) anos; 10(dez) meses e 14 (quatorze) dias; estando vinculada ao regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG de **10/02/1992 a 31/12/1992; 01/02/1997 a 31/12/1998; 17/03/1999 a 31/05/1999**. Vinculada ao INSS de **01/06/1999 a 31/12/2004; 01/02/2006 a 31/08/2006; 06/06/2006 a 30/06/2006; 09/08/2006 a 03/05/2007** a. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 87 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 11 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


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 Aparecida Gomes Machado Sales


Cargo: Professora

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1992	Presença	-	20	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	326
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1997	Presença	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	334
	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	-	-	15	30	31	30	31	31	30	31	30	31	290
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.776

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 11 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 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 Aparecida Gomes Machado Sales


Cargo: Professora

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2004	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2006	Presença	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	334
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2007	Presença	31	28	31	30	03	-	-	-	-	-	-	-	123
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL													3.599	

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 11 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 87; De 11/09/2024.	CNPJ: 18.837.278/0001-83
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo	

NOME DO SERVIDOR: Maria Aparecida Gomes Machado Sales		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: Não possui.
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-7.542.561/PCMG	CPF: 998.183.616-87	PIS/PASEP: 1.706907649.3	
FILIAÇÃO: PAI: Antônio de Assis Machado MÃE: Silvia Gomes Teixeira Machado		DATA DE NASCIMENTO: 12/07/1968	
CARGO CONTRATADO: Professora			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação	DATA DE ADMISSÃO: 10/02/1992; 01/02/1997; 17/03/1999	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/12/1992; 31/12/1998; 31/05/1999.	

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:
DE 10/02/1992 a 31/12/1992; 01/02/1997 a 31/12/1998; 17/03/1999 a 31/05/1999 Regime Próprio de Previdência Social- IPSEMG..

DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:
PERÍODO DE 10/02/1992 a 31/12/1992; 01/02/1997 a 31/12/1998; 17/03/1999 a 31/05/1999 Para Aproveitamento no (INSS).

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	
1992	325	-	-	-	-	-	325
1997	334	-	-	-	-	-	334
1998	365	-	-	-	-	-	365



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

1999	76	-	-	-	-	-	76
TOTAL (em dias)							1.100

(*) 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 1.100 dias, correspondente a 03 anos e 05 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.

<p>Lavrei a Certidão, que não contém emendas nem rasuras.</p> <p>Local e data: Abre Campo, 11 de setembro de 2024.</p> <p><i>Renata da Silva Marques</i> DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 1114/2024</p> <hr/> <p>Assinatura do servidor Nome/Cargo/Matrícula</p>	<p>Visto do Dirigente do Órgão</p> <p>Data: 11/09/2024.</p> <p><i>Daviane Amorim da Silva</i> Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento</p> <hr/> <p>Assinatura Nome/Cargo/Matrícula</p>
---	---

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, 11/09/2024.

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 / /	-	-
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 87, De 11/09/2024].

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:

<p><i>Renata da Silva Marques</i> Renata da Silva Marques DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 1114/2024</p> <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> <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 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: 87. ANO: 11/09/2024).

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

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Maria Aparecida Gomes Machado Sales		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-7.542.561/PCMG	CPF: 998.183.616-87	PIS/PASEP: 1.706907649.3
NOME DO PAI: Antônio de Assis Machado		DATA DE NASCIMENTO: 12/07/1968
NOME DA MÃE: Silvia Gomes Teixeira Machado		

DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
01	01/06/1999	31/12/2004	Professora	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input checked="" type="checkbox"/> Contratado
02	01/02/2006	31/08/2006	Professora	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input checked="" type="checkbox"/> Contratado
03	06/06/2006	30/06/2006	Professora	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input checked="" 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

04	09/08/2006	03/05/2007	Professora	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input checked="" type="checkbox"/> Contratado
----	------------	------------	------------	---

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, 11/09/2024. <i>Renata da Silva Marques</i> Renata da Silva Marques DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 1114/2024	Visto do Dirigente do Órgão competente. <i>Daviane Amorim da Silva</i> Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento
Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Nome/Cargo/Matrícula	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 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: 87; DE 11/09/2024.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83
NOME DO SERVIDOR: Maria Aparecida Gomes Machado Sales		MATRÍCULA: não possui
NOME DA MÃE: Silvia Gomes Teixeira Machado		DATA DE NASCIMENTO: 12/07/1968
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO: 1ª: 01/02/1992; 2ª: 01/02/1997 3ª: 17/03/1999.	DATA FIM: 1ª: 31/12/1992; 2ª: 31/12/1998; 3ª: 31/05/1999.	PIS/PASEP: 1.706907649.3


Mês	Ano: 1992	Ano: 1997	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: //	Ano://
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)

Mês	Ano: 1992	Ano: 1997	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: //	Ano://
JANEIRO	-	-	180,00	-	-	-
FEVEREIRO	91.235,53	168,00	271,00	-	-	-
MARÇO	144.055,99	168,00	216,00	109,20	-	-
ABRIL	144.055,99	168,00	216,00	234,00	-	-
MAIO	345.000,00	180,00	216,00	243,00	-	-
JUNHO	345.000,00	180,00	252,00	-	-	-
JULHO	345.000,00	180,00	234,00	-	-	-
AGOSTO	784.500,00	180,00	234,00	-	-	-
SETEMBRO	784.500,00	180,00	247,00	-	-	-
OUTUBRO	784.500,00	180,00	234,00	-	-	-
NOVEMBRO	*	180,00	234,00	-	-	-
DEZEMBRO	*	180,00	234,00	-	-	-

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e Data: Abre Campo, 11 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