



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 **Margarida Vitor de Oliveira Souza**, inscrita no CPF nº 027.833.196-32, PIS/PASEP: 1.706066388.4. Carteira de identidade nº: MG-7.915.634, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Agente de Saúde deste município e conta no período de **14/01/1994 a 31/12/1996**, perfazendo um total de 1.083 (mil e oitenta e três) dias, ou, 02(dois) anos; 11(onze) meses e 23 (vinte e três) dias; estando vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social-IPSEMG. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 75 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 04 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

Leiana Rita A. Pinho - 18109



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: Margarida Vitor de Oliveira Souza


Cargo: Agente de Saúde

Município: Abre Campo/MG


| Anos | Ocorrência | Jan. | Fev. | Mar. | Abr. | Mai. | Jun. | Jul. | Ago. | Set. | Out. | Nov. | Dez. | TOTAL |
|-------|------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| 1994 | Presença | 18 | 28 | 31 | 30 | 31 | 30 | 31 | 31 | 30 | 31 | 30 | 31 | 352 |
| | Lic.Gest | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | Lic.Saúde | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | Faltas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1995 | Presença | 31 | 28 | 31 | 30 | 31 | 30 | 31 | 31 | 30 | 31 | 30 | 31 | 365 |
| | 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 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | 1.083 |

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 04 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 75; De 04/09/2024. | CNPJ: 18.837.278/0001-83 |
| ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo | |

| | | | |
|--|---------------------------------|--|---------------------------|
| NOME DO SERVIDOR: Margarida Vitor de Oliveira Souza | | SEXO: Feminino | MATRÍCULA: Não possui. |
| RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-7.915.634/PCMG | CPF: 027.833.196-32 | PIS/PASEP: 1.706066388.4 | |
| FILIAÇÃO: PAI: Getúlio Vitor de Oliveira MÃE: Irenita Silva de Oliveira | | DATA DE NASCIMENTO: 02/08/1964 | |
| CARGO CONTRATADO: Agente de Saúde | | | |
| ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Saúde | DATA DE ADMISSÃO: 14/01/1994 | DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/12/1996 | |

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:
DE 14/01/1994 a 31/12/1996 Regime Próprio de Previdência Social- IPSEMG..

DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:

PERÍODO DE 14/01/1994 a 31/12/1996 PARA APROVEITAMENTO NO (INSS).

FREQÜÊNCIA

| ANO | TEMPO BRUTO | DEDUÇÕES | | | | | TEMPO LÍQUIDO |
|-----------------|-------------|------------|--------------|-----------------------------|----------------|---------------------|---------------|
| | | FALTAS (*) | LICENÇAS (*) | LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*) | SUSPENSÕES (*) | DISPONIBILIDADE (*) | |
| 1994 | 352 | - | - | - | - | - | 352 |
| 1995 | 365 | - | - | - | - | - | 365 |
| 1996 | 366 | - | - | - | - | - | 366 |
| TOTAL (em dias) | | | | | | | 1.083 |

(*) 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 75; 04/09/2024].

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 75. DE 04/09/2024.

| | | |
|---|--------------------------|-----------------------------------|
| ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo | | CNPJ: 18.837.278/0001-83 |
| NOME DO SERVIDOR: Margarida Vitor de Oliveira Souza | | MATRÍCULA: não possui |
| NOME DA MÃE: Irenita Silva de Oliveira | | DATA DE NASCIMENTO: 02/08/1964 |
| DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO: 14/01/1994 | DATA FIM: 31/12/1996. | PIS/PASEP: 1.706066388.4 |


| Mês | Ano: 1994 | Ano: 1995 | Ano: 1996 | Ano: // | Ano: // | Ano: // |
|-----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | Valor (\$) | Valor (\$) | Valor (\$) | Valor (\$) | Valor (\$) | Valor (\$) |

| | | | | | | |
|-----------|-----------|--------|--------|---|---|---|
| JANEIRO | 32.882,00 | 87,50 | 125,00 | - | - | - |
| FEVEREIRO | 42.829,00 | 87,50 | 125,00 | - | - | - |
| MARÇO | 64,79 | 87,50 | 125,00 | - | - | - |
| ABRIL | 64,79 | 87,50 | 125,00 | - | - | - |
| MAIO | 64,79 | 100,00 | 140,00 | - | - | - |
| JUNHO | 64,79 | 125,00 | 140,00 | - | - | - |
| JULHO | 64,79 | 167,00 | 140,00 | - | - | - |
| AGOSTO | 64,79 | 125,00 | 140,00 | - | - | - |
| SETEMBRO | 70,00 | 125,00 | 140,00 | - | - | - |
| OUTUBRO | 70,00 | 125,00 | 140,00 | - | - | - |
| NOVEMBRO | 70,00 | 125,00 | 140,00 | - | - | - |
| DEZEMBRO | 70,00 | 166,60 | 140,00 | - | - | - |

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e Data: Abre Campo, 04 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