



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 **Maria Esther de Albuquerque Ferreira**, inscrita no CPF nº 264.230.576-72, PIS/PASEP: 1.009971419.9, Carteira de identidade nº: MG-887.547, foi servidora pública municipal Nomeada em comissão no cargo de Chefe de Gabinete do Prefeito portaria nº 81/93 em 14/01/1993 deste município e conta no período de **04/01/1993 a 30/05/1994**, perfazendo um total de 512 (quinhentos e doze) dias, ou, 01 (um) ano; 04(quatro) meses e 27 (vinte e sete) dias; estando vinculado ao Regime Próprio de Previdência Social-IPSEMG. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 05 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 10 de janeiro de 2023.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

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

27/01/23



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Maria Esther de Albuquerque Ferreira

Cargo: Chefe de Gabinete de Prefeito

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1993	Presença	28	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	362
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1994	Presença	31	28	31	30	30	-	-	-	-	-	-	-	150
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														512

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 10 de janeiro de 2023.


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 IX

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		Nº05 de 10/01/2023.	
		CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Maria Esther de Albuquerque Ferreira		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: //
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-887.547	CPF: 264.230.576-72	PIS/PASEP: 1.009971419.9	
FILIAÇÃO: PAI: Durval Ferreira Ribeiro MÃE: Amélia de Albuquerque Ferreira		DATA DE NASCIMENTO: 24/03/1956	
ENDEREÇO: Rua Ângela Maria de Moraes, número 20/ 203. Alfa Sul. Manhuaçu-Minas Gerais. CEP 36904-159.			
CARGO EFETIVO:// CARGO COMISSIONADO: Chefe de Gabinete			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Administração			
DATA DE ADMISSÃO: 04/01/1993		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 30/05/1994	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 04/01/1993 a 30/05/1994 Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG.			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Arquivo e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal.			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 04/01/1993 A 30/05/1994 PARA APROVEITAMENTO NO_(INSS).			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1993	362	-	-	-	-	-	-	362
1994	150	-	-	-	-	-	-	150
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL =								512

(*) 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 05 de 10/01/2023].

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 512 dias, correspondente a 01 ano, 04 meses e 27 dias. **CERTIFICO** que a Lei nº: 903, de 03/04/1991, assegura aos servidores do Estado/Município de Abre Campo/MG 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 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.

Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras. Local e data: Abre Campo, <u>10/01/2023</u> .  Fatima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria nº 320/2022	Visto do Dirigente do Órgão Data: 10/01/2023  Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento
Assinatura do Servidor Nome/Cargo / Matrícula	Assinatura Nome/ Cargo/ Matrícula

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e data: Abre Campo, 10/01/2023.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

FREQUÊNCIA – DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempos em dias	Identificação da ocorrência
De __/__/__ A __/__/__	-	-
De __/__/__ A __/__/__	-	-
De __/__/__ A __/__/__	-	-
De __/__/__ A __/__/__	-	-
De __/__/__ A __/__/__	-	-
De __/__/__ A __/__/__	-	-
De __/__/__ A __/__/__	-	-

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: www.abrecampo.mg.gov.br



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 05 de 10/01/2023].

TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.		
Especificação do exercício do tempo especial	Período	Tempo em dias
I – Na condição de Segurado com deficiência:		
a) Grave	De ___/___/___ A ___/___/___	-
b) Moderada	De ___/___/___ A ___/___/___	-
c) Leve	De ___/___/___ A ___/___/___	-
II- No caso de Policial, agente penitenciário ou de agente socioeducativo.		De ___/___/___/___/___

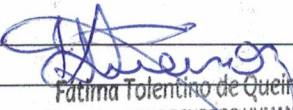

III- em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física ou com efetiva exposição a agentes químicos, físicos e biológicos prejudiciais à saúde.

a) Com redução de tempo para 25 anos	De - ___/___/___ a ___/___/___	
b) Com redução do tempo para 20 anos	De - ___/___/___ a ___/___/___	
c) Com redução do tempo para 15 anos	De - ___/___/___ a ___/___/___	

TEMPO DE EFETIVO EXERCÍCIO DAS FUNÇÕES DE MAGISTÉRIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL E NO ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Períodos	Tempo em dias
De 04/01/1993 a 30/05/1994	512
De ___/___/___ a ___/___/___	-
De ___/___/___ a ___/___/___	-

OBSERVAÇÕES:

 Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022	 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



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 X

RELAÇÃO DAS BASES DE CÁLCULO DE CONTRIBUIÇÃO

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 05, DE 10/01/2023.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo			CNPJ: 18.837.278/0001-83		
NOME DO SERVIDOR: Maria Esther de Albuquerque Ferreira			MATRÍCULA://		
NOME DA MÃE: Amélia de Albuquerque Ferreira			DATA DE NASCIMENTO: 24/03/1956		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 04/01/1993		DATA DA EXONERAÇÃO: 30/05/1994	PIS/PASEP 1.009971419.9	CPF: 264.230.576-72	
Mês	Ano: 1993	Ano: 1994	Ano: //	Ano: //	Ano: //
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	4.155,00	*			
FEBREIRO	4.523,00	*			
MARÇO	6.182,00	*			
ABRIL	6.182,00	*			
MAIO	11.946,00	*			
JUNHO	11.946,00	-			
JULHO	16.780,00	-			
AGOSTO	18.458,00	-			
SETEMBRO	27.687,00	-			
OUTUBRO	34.656,00	-			
NOVEMBRO	43.294,00	-			
DEZEMBRO	54.070,00	-			
13º SALÁRIO OU GRATIFICAÇÃO NATALINA	54.070,00	-			

Local e Data: Abre Campo, 10/01/2023. Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022	Carimbo /Matrícula / e Assinatura Do Servidor Responsável Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento
--	---

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Local e data: Abre Campo, 10 de janeiro de 2023.

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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS