



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 Aparecida Santana**, inscrita no CPF nº 831.268.216-34, **PIS/PASEP**: 1.705800387.2, Carteira de identidade nº: MG-8.937.266, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Servente Escolar deste município e conta no período de **01/02/1993 a 31/01/2000**, perfazendo um total de 2.556 (dois mil quinhentos e cinquenta e seis) dias, ou, 07 (sete) anos; 01(um) dia; estando vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG de 01/02/1993 a 31/05/1999. Vinculada ao Instituto Nacional do Seguro - INSS de 01/06/1999 a 31/01/2000. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 92 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 17 de julho 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

Ana Luiza Santana

19/07/2023



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 Aparecida Santana


Cargo: Servente Escolar

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1993	Presença	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	334
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1994	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1997	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	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	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2000	Presença	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.556

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 17 de julho 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		Nº92; De 17/07/2023	
NOME DO SERVIDOR: Maria Aparecida Santana		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: //
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-8.937.266/ PCMG	CPF: 831.268.216-34	PIS/PASEP: 1.705800387.2	
FILIAÇÃO: PAI: Custódio de Almeida Santana MÃE: Maria Lopes Santana		DATA DE NASCIMENTO: 05/06/1960	
ENDEREÇO: Córrego Areia Branca, Área Rural de Abre Campo. Minas Gerais			
CARGO EFETIVO: // CARGO CONTRATADO: Servente Escolar			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação			
DATA DE ADMISSÃO: 01/02/1993		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/01/2000.	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 01/02/1993 a 31/05/1999 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 01/02/1993 A 31/05/1999 PARA APROVEITAMENTO NO_(INSS)_			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1993	334	-	-	-	-	-	-	334
1994	365	-	-	-	-	-	-	365
1995	365	-	-	-	-	-	-	365
1996	366	-	-	-	-	-	-	366
1997	365	-	-	-	-	-	-	365
1998	365	-	-	-	-	-	-	365
1999	151	-	-	-	-	-	-	151
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL =								2.311



(*) 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 92; De 17/07/2023].

<p>CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 2.311 dias, correspondente a 06 anos; <u>04</u> meses e <u>01</u> dia. CERTIFICO que a Lei nº: <u>903</u>, de <u>03/04/1991</u>, assegura aos servidores do Estado/Município de <u>Abre Campo/MG</u> 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.</p>	
<p>Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.</p> <p>Local e data: <u>Abre Campo, 17 /07/2023.</u></p> <p> Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Procedimento nº 920/2022</p>	<p>Visto do Dirigente do Órgão</p> <p>Data: 17/07/2023.</p> <p> Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento</p>
<p>Assinatura do servidor Nome/Cargo / Matrícula</p>	<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 á verdade.

Local e data: Abre Campo; 17 de julho de 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 92; De 17/07/2023].

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 ___/___/___ a ___/___/___	-
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 Nº92, DE 17/07/2023.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo				CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Maria Aparecida Santana				MATRÍCULA: //	
NOME DA MÃE: Maria Lopes Santana				DATA DE NASCIMENTO: 05/06/1960	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/02/1993		DATA DA EXONERAÇÃO: 31/01/2000		PIS/PASEP 1.705800387.2	
CPF: 831.268.216-34					
Mês	Ano: 1993	Ano: 1994	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano: 1997
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	16.441,00	-	50,00	56,00
FEVEREIRO	625,00	21.414,50	35,00	50,00	56,00
MARÇO	854,00	32,39	35,00	50,00	56,00
ABRIL	854,00	32,39	35,00	50,00	56,00
MAIO	1.651,00	32,39	50,00	56,00	60,00
JUNHO	1.651,00	32,39	50,00	56,00	60,00
JULHO	2.319,00	32,39	50,00	56,00	60,00
AGOSTO	2.767,00	32,39	50,00	56,00	60,00
SETEMBRO	4.803,00	35,00	50,00	56,00	60,00
OUTUBRO	6.012,00	35,00	50,00	56,00	60,00
NOVEMBRO	7.510,00	35,00	50,00	56,00	60,00
DEZEMBRO	9.380,00	35,00	50,00	56,00	60,00
13º SALÁRIO OU GRATIFICAÇÃO NATALINA	9.380,00	35,00	50,00	56,00	60,00

Mês	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: //	Ano: //	Ano: //
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	60,00	186,33	-	-	-
FEVEREIRO	86,00	143,00	-	-	-
MARÇO	132,00	143,00	-	-	-
ABRIL	132,00	143,00	-	-	-
MAIO	132,00	149,00	-	-	-
JUNHO	154,00	-	-	-	-
JULHO	143,00	-	-	-	-
AGOSTO	143,00	-	-	-	-
SETEMBRO	143,00	-	-	-	-
OUTUBRO	143,00	-	-	-	-
NOVEMBRO	143,00	-	-	-	-
DEZEMBRO	143,00	-	-	-	-
13º SALÁRIO OU GRATIFICAÇÃO NATALINA	143,00	-	-	-	-

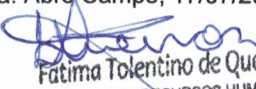



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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

CNPJ: 18.837.278/0001-83

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº92, DE 17/07/2023.

<p>Local e Data: Abre Campo, 17/07/2023.</p> <p> Fatima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022</p>	<p>Carimbo /Matrícula / e Assinatura Do Servidor Responsável</p> <p> Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e data: Abre Campo, 17 de julho de 2023.

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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS



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 92 /
ANO: 17/07/2023).

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

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Maria Aparecida Santana		MATRÍCULA://
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-8.937.266/PCMG	CPF: 831.268.216-34	PIS/PASEP: 1.705800387.2
NOME DO PAI: Custódio de Almeida Santana NOME DA MÃE: Maria Lopes Santana		DATA DE NASCIMENTO: 05/06/1960

DATA DE ADMISSÃO: 01/02/1993	DATA DA EXONERAÇÃO: 31/01/2000	PIS/PASEP: 1.705800387.2	CPF: 831.268.216-34
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	---------------------

DADOS DAS REMUNERAÇÕES

Mês	Ano: 1999	Ano: 2000	Ano: //	Ano: //	Ano: //
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)
JANEIRO	-	58,93	-	-	-
FEVEREIRO	-	-	-	-	-
MARÇO	-	-	-	-	-
ABRIL	-	-	-	-	-
MAIO	-	-	-	-	-
JUNHO	149,60	-	-	-	-
JULHO	149,60	-	-	-	-
AGOSTO	149,60	-	-	-	-
SETEMBRO	149,60	-	-	-	-
OUTUBRO	149,60	-	-	-	-
NOVEMBRO	149,60	-	-	-	-
DEZEMBRO	149,60	-	-	-	-



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

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, 17/07/2023.


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

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 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 92.ANO: 17/07/2023).

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

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Maria Aparecida Santana		MATRÍCULA://
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-8.937.266/ PCMG	CPF: 831.268.216-34	PIS/PASEP: 1.705800387.2
NOME DO PAI: Custódio de Almeida Santana NOME DA MÃE: Maria Lopes Santana		DATA DE NASCIMENTO: 05/06/1960

DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
1	01/06/1999	31/01/2000	Servente Escolar	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input checked="" type="checkbox"/> Contratado
2	-	-	-	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input type="checkbox"/> Contratado
3	-	-	-	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input 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

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 checked="" 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, 17 de julho de 2023.  Fatima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022	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
Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Nome/Cargo/Matrícula	