


ANEXO II

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES
REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 015, DE 04/12/2015.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo				CNPJ: 18.837.278/0001-83
NOME DO SERVIDOR: Expedita da Silva Oliveira				MATRÍCULA: 01
NOME DA MÃE: Raimunda da Silva Oliveira				DATA DE NASCIMENTO: 05/02/1957
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 23/12/1994	DATAS DA EXONERAÇÃO: ////		PIS/PASEP: 1.706.998.401-2	CPF: 001.597.446-44
Mês	Ano: 1994	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano: 1997
	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	*	*	*
FEVEREIRO	-	*	*	*
MARÇO	-	*	*	*
ABRIL	-	*	*	*
MAIO	-	*	*	*
JUNHO	-	*	*	*
JULHO	-	*	*	120,00
AGOSTO	-	*	*	120,00
SETEMBRO	-	*	*	120,00
OUTUBRO	-	*	*	120,00
NOVEMBRO	-	*	*	120,00
DEZEMBRO	*	*	*	120,00
Abre Campo, 04 de dezembro de 2015.			CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:	
			 Aline Aparecida Mendes Anacleto Chefe de Seção de Recursos Humanos	

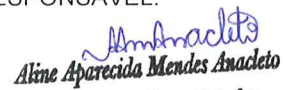
Recebido em 8/12/15

Expedita da Silva Oliveira

Mês	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: / / / /	Ano: / / / /
	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	120,00	173,33	-	-
FEVEREIRO	120,00	13,00	-	-
MARÇO	160,00	130,00	-	-
ABRIL	120,00	130,00	-	-
MAIO	120,00	136,00	-	-
JUNHO	140,00	-	-	-
JULHO	130,00	-	-	-
AGOSTO	130,00	-	-	-
SETEMBRO	130,00	-	-	-
OUTUBRO	189,80	-	-	-
NOVEMBRO	208,00	-	-	-
DEZEMBRO	208,00	-	-	-

Abre Campo, 04 de dezembro de 2015.

CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO
SERVIDOR RESPONSÁVEL:


Aline Aparecida Mendes Anacleto
Chefe de Seção de
Recursos Humanos

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e data: _____

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

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:

Venho informar, que nos campos marcados (*) não foram encontrados os valores de remuneração da Sra. Expedita da Silva Oliveira.

Esta certidão poderá ser consultada no sítio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1



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

C E R T I D ã O

Aline Aparecida Mendes Anacleto, no uso das atribuições do cargo de Chefe de Seção 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 verifiquei constar, que a Sra. **EXPEDITA DA SILVA OLIVEIRA**, portadora da carteira de identidade RG nº MG-10.274.561-SSP/MG, inscrita no CPF nº 001.597.446-44 e PIS/PASEP nº 1.706.998.401-2, é funcionária pública municipal efetiva, no cargo de Faxineira, empossada em 22/12/1994 e com início do exercício no cargo em **23/12/1994 até a data atual**, provando constar 7.652 (Sete mil, seiscentos e cinquenta e dois) dias trabalhados, ou 20 (vinte) anos, 11 (onze) meses e 22 (vinte e dois) dias, estando vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social (IPSEMG) no período de 23/12/1994 a 31/05/1999 e vinculada ao Regime Geral de Previdência Social (INSS) no período de 01/06/1999 a 04/12/2015. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão 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 dezembro de 2015.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:
www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1


Aline Aparecida Mendes Anacleto
Chefe da Seção de Recursos Humanos

De acordo:


Márcio Moreira Vítor
Prefeito Municipal

Recebido em 8/12/15
Expedita da Silva Oliveira



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: Expedita da Silva Oliveira

Cargo: Faxineira

Município: ABRE CAMPO/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1994	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	09	09
	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	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.566

O referido é verdade e para certificá-lo reporteimei-me aos documentos arquivados nesta Prefeitura.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 04 de dezembro de 2015.


Aline Aparecida Mendes Anacleto
Chefe da Seção de Recursos Humanos

De acordo: 
Márcio Moreira Vítor
Prefeito Municipal



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: Expedita da Silva Oliveira

Cargo: Faxineira

Município: ABRE CAMPO/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2004	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2005	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2006	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	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	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2009	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														5.488

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 04 de dezembro de 2015.


Aline Aparecida Mendes Anacleto
Chefe da Seção de Recursos Humanos

De acordo: 
Márcio Moreira Vítor
Prefeito Municipal



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: Expedita da Silva Oliveira

Cargo: Faxineira

Município: ABRE CAMPO/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2012	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2013	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2014	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2015	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	04	338
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														7.652

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 04 de dezembro de 2015.

Esta grade poderá ser consultada no sitio eletrônico:
www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1


Aline Aparecida Mendes Anacleto
Chefe da Se o de Recursos Humanos

De acordo: 
Márcio Moreira Víctor
Prefeito Municipal

ANEXO I

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 015/2015	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR (A): Expedita da Silva Oliveira		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: 001
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-10.274.561-SSP/MG	CPF: 001.597.446-44	PIS/PASEP: 1.706.998.401-2	
FILIAÇÃO: Pai: Geraldo Jose de Oliveira Mãe: Raimunda da Silva Oliveira		DATA DE NASCIMENTO: 05/02/1957	
ENDEREÇO: Rua Professor Hortencio, S/N, Centro, Abre Campo/MG			
CARGO EFETIVO: Faxineira			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação			
DATA DE ADMISSÃO: 23/12/1994		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: ///////	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 23/12/1994 A 31/05/1999			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Arquivo e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 23/12/1994 A 31/05/1999 PARA APROVEITAMENTO NO REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (INSS)			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1994	09	-	-	-	-	-	-	09
1995	365	-	-	-	-	-	-	365
TOTAL =								374

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 374 (Trezentos e setenta e quatro) dias, correspondente a 1 (um) ano e 9 (nove) 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 (INSS) 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>Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.</p> <p>Abre Campo 04 de dezembro de 2015</p> <p><i>Aline Aparecida Mendes Anacleto</i> Aline Aparecida Mendes Anacleto Chefe de Seção de Recursos Humanos Assinatura e carimbo do servidor</p>	<p>Visto do Dirigente do Órgão</p> <p>Data: <u>04/12/2015</u> MÁRCIO MOREIRA VICTOR PREFEITO MUNICIPAL CPF: 454.801.446-49</p> <p><i>Marcio</i> Assinatura e carimbo</p>
---	---

Recebido em 8/12/15
Expedita da Silva Oliveira

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1996	366	-	-	-	-	-	-	366
1997	365	-	-	-	-	-	-	365
1998	365	-	-	-	-	-	-	365
1999	151	-	-	-	-	-	-	151
TOTAL =								1.621

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1.621 (Um mil, seiscentos e vinte um) dias, correspondente a 4 (quatro) anos, 5 (cinco) meses e 11 (onze) 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 (INSS) 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.

Abre Campo 04 de dezembro de 2015

Aline Aparecida Mendes Anacleto
Aline Aparecida Mendes Anacleto
Chefe de Seção de Recursos Humanos

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão

Data: ___ / ___ / ___

MÁRCIO MOREIRA VICTOR
PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 454.301.446-49

Assinatura e carimbo

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

Local e data:

Abre Campo, 04 de dezembro de 2015

Met

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Esta certidão poderá ser consultada no sítio eletrônico:
www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1