



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 **Marília de Paiva Pinho**, inscrita no CPF nº 694.462.536-91, **PIS/PASEP**: 1.355661834.5, Carteira de identidade nº: MG-4.489.461, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Auxiliar de Ensino deste município e conta no período de **04/03/1997 a 31/12/1998**. **Certifica Também**, que foi contratada no cargo de Agente Comunitário de Saúde no período de **12/08/2014 a 08/02/2016**, perfazendo um total de 1.437 (mil quatrocentos e trinta e sete) dias, ou, 03(três) anos; 11(onze) meses e 12 (doze) dias; estando vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG de **04/03/1997 a 31/12/1998**. Vinculada ao INSS de **12/08/2014 a 08/02/2016**. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 41 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 22 de março de 2022.

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

MPD Pinho
11/05/22-



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: Marília de Paiva Pinho

Cargo: Auxiliar de Ensino / Agente Comunitário de Saúde.

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1997	Presença	-	-	28	30	31	30	31	31	30	31	30	31	303
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2014	Presença	-	-	-	-	-	-	-	20	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2015	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2016	Presença	31	08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	39
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														1.437

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 22 de março de 2022.


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

ANEXO I

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº 41								
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo	CNPJ: 18.837.278/0001-83							
NOME DO SERVIDOR: Marília de Paiva Pinho	SEXO: Feminino MATRÍCULA: //							
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG- 4.489.461 / PCMG CPF: 694.462.536-91	PIS/PASEP: 1.355661834.5							
FILIAÇÃO: PAI: Ruy de Pinho MÃE: Maria de Lourdes Paiva Pinho	DATA DE NASCIMENTO: 02/09/1965							
ENDEREÇO: Vila Nossa Senhora de Fátima; número 09; Centro Abre Campo. CEP 35365-000.								
CARGO EFETIVO: //								
CARGO CONTRATADO: Auxiliar de Ensino / Agente de Saúde								
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria municipal de Educação / Secretaria Municipal de Saúde.								
DATA DE ADMISSÃO: 1ª: 04/03/1997; 2ª: 12/08/2014.	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 1ª: 31/12/1998 2ª: 08/02/2016.							
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 04/03/1997 a 31/12/1998 ; 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 04/03/1997 A 31/12/1998 PARA APROVEITAMENTO NO (INSS). PERÍODO DE / / A / / PARA APROVEITAMENTO NO (ÓRGÃO A QUE SE DESTINA)								
FREQÜÊNCIA								
ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1997	303	-	-	-	-	-	-	303
1998	365	-	-	-	-	-	-	365
TOTAL =								668

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 668 dias, correspondente a 01 ano, 10 meses e 03 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 <i>nem rasuras</i> Local e data: <u>Abre Campo, 22/03/2022.</u> Diretoria de Recursos Humanos Portaria Nº 928/2022	Visto do Dirigente do Órgão Data: 22/03/2022. <i>Daviane Amorim da Silva</i> Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento
Assinatura e carimbo do servidor	Assinatura e carimbo

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e data: Abre Campo, 22/03/2022.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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

ANEXO II

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 41, DE 22/03/2022.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo			CNPJ: 18.837.278/0001-83		
NOME DO SERVIDOR: Marília de Paiva Pinho			MATRÍCULA: //		
NOME DA MÃE: Maria de Lourdes Paiva Pinho			DATA DE NASCIMENTO: 02/09/1965		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 1ª: 04/03/1997 2ª: 12/08/2014		DATA DA EXONERAÇÃO: 1ª: 31/12/1997; 2ª: 08/02/2016		PIS/PASEP 1.355661834.5	
CPF: 694.462.536-91					
Mês	Ano: 1997	Ano: 1998	Ano: ///	Ano: //	Ano: //
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	120,00	-	-	-
FEVEREIRO	-	177,33	-	-	-
MARÇO	112,00	144,00	-	-	-
ABRIL	112,00	144,00	-	-	-
MAIO	120,00	144,00	-	-	-
JUNHO	120,00	168,00	-	-	-
JULHO	120,00	156,00	-	-	-
AGOSTO	120,00	156,00	-	-	-
SETEMBRO	120,00	156,00	-	-	-
OUTUBRO	120,00	156,00	-	-	-
NOVEMBRO	120,00	156,00	-	-	-
DEZEMBRO	120,00	156,00	-	-	-
LOCAL e DATA: Abre Campo, 22/03/2022.			CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:		
 Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Redação Nº 228/2022			 Daviane Amorim da Silva Sec. da Fazenda Municipal 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, 22 de março de 2022.

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

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PARA FINS DE OBTENÇÃO DE BENEFÍCIO JUNTO AO INSS

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

DADOS PESSOAIS

NOME: Marília de Paiva Pinho		
RG: MG-4.489.461	ÓRGÃO EXPEDIDOR: PC/MG	DATA DE EXPEDIÇÃO: 25/11/2013
CPF: 694.462.536-91	TÍTULO DE ELEITOR: 065894510213	PIS/PASEP: 1.355661834.5
DATA DE NASCIMENTO: 02/09/1965	NOME DA MÃE: Maria de Lourdes Paiva Pinho	
ENDEREÇO: Rua: Vila Nossa Senhora de Fátima; nº: 09; Centro. Abre Campo, Minas Gerais. CEP 35365-000.		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO: //	
CARGO CONTRATADO: Auxiliar de Ensino / Agente Comunitário de Saúde.	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: //	DATA DE PUBLICAÇÃO://
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 1ª: 04/03/1997; 2ª: 12/08/2014.	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 1ª: 31/12/1997; 2ª: 08/02/2016.	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: não tem.	DATA DA PUBLICAÇÃO://

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES NOME/MATRÍCULA/CARGO: <i>Daviane Amorim da Silva</i> Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL NOME/MATRÍCULA/CARGO: <i>Fátima Tolentino de Queiroz</i> DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
LOCAL e DATA: Abre Campo, 22 de março de 2022.	
OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS: Certifica para fins de comprovação de tempo de contribuição, que a servidora acima mencionada trabalhou no período de 04/03/1997 a 31/12/1998; contratada como Auxiliar de Ensino, vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG. Período de 12/08/2014 a 08/02/2016 contratada como Agente Comunitário de Saúde, vinculada ao Instituto Nacional do Seguro Social – INSS.	

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS