



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 **Elisabeth Rosa Mendes de Queiroz**, inscrita no CPF nº 741.117.876-49, PIS/PASEP: 1.705800264.7, Carteira de identidade nº: MG-5.356.009, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Agente Administrativo deste município e conta no período de **28/03/1993 a 31/12/1996**; **Certifica Também**, que trabalhou em cargo Comissionado Nomeada no Cargo de Assessor I **03/01/2005 a 30/06/2009**, perfazendo um total de 3.015 (três mil e quinze) dias, ou, 08 (oito) anos; 03(três) meses e 05 (cinco) dias ; estando vinculada Regime Próprio de Previdência Social -IPSEMG de **28/03/1993 a 31/12/1996**. Vinculada ao INSS de **03/01/2005 a 30/06/2009**. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 138 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 13 de dezembro 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

Recebi
16/12/2022



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: Elisabeth Rosa Mendes de Queiroz

Cargo: Agente Administrativo / Assessor I


Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1993	Presença	-	-	04	30	31	30	31	31	30	31	30	31	279
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2005	Presença	29	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	363
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.834

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 13 de dezembro 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

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Elisabeth Rosa Mendes de Queiroz


Cargo: Agente Administrativo / Assessor I


Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2009	Presença	31	28	31	30	31	30	-	-	-	-	-	-	181
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														3.015

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 13 de dezembro 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 Antônio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000. Fone (31) 3872-1254.
CNPJ: 18.837.278/0001-83

ANEXO IX

		Nº 138-13/12/2022.	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Elisabeth Rosa Mendes de Queiroz		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: //
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG- 5.356.009/ SSPMG	CPF: 741.117.876-49	PIS/PASEP: 1.705800264.7	
FILIAÇÃO: PAI: José Mendes MÃE: Celina Rosa da Cruz		DATA DE NASCIMENTO: 21/09/1969	
ENDEREÇO: Rua Vereador Luiz Madeira Cotta, número 45; Bairro: Santana. Abre Campo- Minas Gerais.			
CARGO EFETIVO: // CARGO CONTRATADO: Agente Administrativo. CARGO COMISSIONADO: Assessor I.			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Administração			
DATA DE ADMISSÃO: 1ª: 28/03/1993; 2ª: 03/01/2005.		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 1ª: 31/12/1996 2ª: 30/06/2009.	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 28/03/1993 a 31/12/1996 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 28/03/1993 A 31/12/1996 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
1993	279	-	-	-	-	-	-	279
1994	365	-	-	-	-	-	-	365
1995	365	-	-	-	-	-	-	365
1996	366	-	-	-	-	-	-	366
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL =								1.375

(*) 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 138 de 13/12/2022.]

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1.375 dias, correspondente a 03 anos, 09 meses e 10 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.

Laurei a Certidão que não contém emendas nem rasuras. Local e data: <u>Abre Campo, 13/12/2022.</u> <i>Fátima Tolentino de Queiroz</i> DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022	Visto do Dirigente do Órgão Data: 13/12/2022. <i>Daviane Amerim da Silva</i> 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, 13/12/2022.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

FREQUÊNCIA – DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempos em dias	Identificação da oc-orrência
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 138 de 13/12/2022.]

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:


Fatima 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

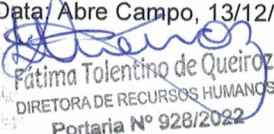

CNPJ: 18.837.278/0001-83

ANEXO X

RELAÇÃO DAS BASES DE CÁLCULO DE CONTRIBUIÇÃO

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº438, DE 13/12/2022.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo				CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Elisabeth Rosa Mendes de Queiroz				MATRÍCULA://	
NOME DA MÃE: Celina Rosa da Cruz				DATA DE NASCIMENTO: 21/09/1969	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 1ª: 28/03/1993; 2ª: 03/01/2005.		DATA DA EXONERAÇÃO: 1ª: 31/12/1996; 2ª: 30/06/2009.		PIS/PASEP 1.705800264.7	
CPF: 741.117.876-49					
Mês	Ano: 1993	Ano: 1994	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano: //
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	32.882,00	451,98	344,00	-
FEVEREIRO	-	107.164,00	58,33	344,00	-
MARÇO	170,00	161,97	284,36	917,34	-
ABRIL	1.709,00	161,97	240,62	344,00	-
MAIO	3.303,00	161,97	642,00	448,00	-
JUNHO	3.303,00	161,97	75,00	448,00	-
JULHO	4.639,00	161,97	344,00	448,00	-
AGOSTO	5.534,00	161,97	344,00	448,00	-
SETEMBRO	9.606,00	161,97	344,00	448,00	-
OUTUBRO	12.024,00	161,97	344,00	448,00	-
NOVEMBRO	15.021,00	161,97	344,00	448,00	-
DEZEMBRO	18.760,00	161,97	344,00	672,00	-
13º SALÁRIO OU GRATIFICAÇÃO NATALINA	11.054,00	161,97	344,00	672,00	-

Local e Data: Abre Campo, 13/12/2022.  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, 13 de dezembro 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 Antônio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254.

CNPJ: 18.837.278/0001-83

ANEXO XII

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PARA FINS DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO OU EMISSÃO DE CTC PELO INSS



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

DADOS PESSOAIS

NOME: Elisabeth Rosa Mendes de Queiroz		
RG: MG-5.356.009	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSPMG	DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/11/2021.
CPF: 741.117.876-49	TÍTULO DE ELEITOR: 079728930264	PIS/PASEP 1.7058002647
DATA DE NASCIMENTO: 21/09/1969	NOME DA MÃE: Celina Rosa da Cruz	
ENDEREÇO: Rua: Vereador Luiz Madeira Cotta; número 45. Bairro Santana. Abre Campo- M G.		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO: Assessor I	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: 878/2005	DATA DE PUBLICAÇÃO: 03/01/2005
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 03/01/2005	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 30/06/2009	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO /DEMISSÃO: 028/2009	DATA DA PUBLICAÇÃO 30/06/2009

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL
NOME/ MATRÍCULA/ CARGO:  Fabiana Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022	NOME /MATRÍCULA/ CARGO:  Daviane Amorim da Silva Secretária Municipal de Fazenda e Desenvolvimento

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
----------------------------------	----------------------------------

DATA e HORA: Abre Campo, 13 de dezembro de 2022.

OBSERVAÇÕES/ OCORRÊNCIAS: Certifica para fins de comprovação de tempo de contribuição que a servidora acima trabalhou contratada no cargo de Agente Administrativo, no período de 28/03/1993 a 30/06/2009 vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG. E comissionada no cargo de Assessor I, no período de 03/01/2005 a 30/06/2009.

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS