



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 Chefe de Seção de Recursos Humanos, etc. ...

Certifica, para os devidos fins e efeitos legais, que revendo a pasta funcional, arquivos e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal, deles verifiquei constar, que o Sr. **Luiz Claudio da Silva**, inscrito no CPF nº 779.549.556-72 e PIS/PASEP nº 123.471.686-24, foi servidor público municipal Contratado, no cargo de Operário, Auxiliar de serviços de **03/07/1989 a 21/12/1994**, **Certifica mais**, que na condição de servidor público municipal Efetivo, no cargo de Auxiliar de serviços de **22/12/1994 até 15/07/2019**, provando constar o total de 10.970 (dez mil e novecentos e setenta) dias, ou 30(trinta) anos e 20 (vinte) dias. Estando vinculado ao Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de seguridade Social) no período de 14/03/1991 a 17/08/1992 e de Regime Próprio de Previdência Social (IPSEMG) no período de 18/08/1992 a 31/05/1999 e vinculada ao Regime Geral de Previdência Social (Instituto Nacional do Seguro Social – INSS) nos períodos de 03/07/1989 a 13/03/1991 e 01/06/1999 a 15/07/2019. **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, 15 de julho de 2019.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

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

Fátima Tolentino de Queiroz
Chefe da Seção de Recursos Humanos

De acordo:

Daviane Amorim da Silva
Secretária Municipal da Fazenda e Desenvolvimento

Archi
0710 8119
M. S. Sousa



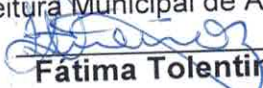
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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

Nome: **Luiz Claudio da Silva**
Cargo: **Operário/ Auxiliar de serviços**
Município: **ABRE CAMPO**

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1989	Presença	-	-	-	-	-	-	29	31	30	31	30	31	182
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1990	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1991	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1992	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1993	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														3.104

O referido é verdade e para certifiá-lo reportei-me aos documentos arquivados nesta Prefeitura.
Prefeitura Municipal de Abre Campo, 15 de julho de 2019.


Fátima Tolentino de Queiroz

De acordo: 
Daviane Amorim da Silva

Chefe da Seção de Recursos Humanos

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


Nome: **Luiz Claudio da Silva**
Cargo: **Operário / Auxiliar de serviços.**
Município: **ABRE CAMPO**

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	366
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.557

O referido é verdade e para certifiá-lo reportei-me aos documentos arquivados nesta Prefeitura.
Prefeitura Municipal de Abre Campo, 15 de julho de 2019.


Fátima Tolentino de Queiroz
Chefe da Seção de Recursos Humanos

.De acordo:


Daviane Amorim da Silva
Sec.Mun.da Fazenda e desenvolvimento



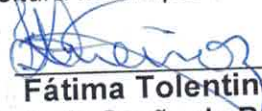
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO


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

Nome: **Luiz Claudio da Silva**
Cargo: **Operário/ Auxiliar de serviços.**
Município: **ABRE CAMPO**

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	366
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														3.287

O referido é verdade e para certifiá-lo reportei-me aos documentos arquivados nesta Prefeitura.
Prefeitura Municipal de Abre Campo, 15 de julho de 2019.


Fátima Tolentino de Queiroz
Chefe da Seção de Recursos Humanos


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


Nome: **Luiz Claudio da Silva**
Cargo: **Operário/ Auxiliar de Serviços.**
Município: **ABRE CAMPO**

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
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	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2016	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2017	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2018	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2019	Presença	31	28	31	30	31	30	15						196
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														10.970

O referido é verdade e para certifi-cá-lo reportei-me aos documentos arquivados nesta Prefeitura.
Prefeitura Municipal de Abre Campo, 15 de julho de 2019.


Fátima Tolentino de Queiroz
Chefe da Seção 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

CNPJ:18.837.278/0001-83

ANEXO I

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 77 /PRES/INSS, DE 21 DE JANEIRO DE 2015

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº 028/2019		
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo	CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR (A): Luiz Claudio da Silva	SEXO: Masculino	MATRÍCULA: 000830
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: M.5.256.957	CPF: 779.549.556-72	PIS/PASEP: 123.471.686-24
FILIAÇÃO: Pai: Francisco Severiano da Silva Mãe: Maria das Graças Cruz	DATA DE NASCIMENTO: 17/06/1968	
ENDEREÇO: Rua Antônio Joaquim nº267, Abre Campo-CEP: 35365000-Minas Gerais.		
CARGO: Operário/ Auxiliar de serviços		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de obras, Serviços urbanos e Transportes		
DATA DE ADMISSÃO: 03/07/1989	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: ////////////////////	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: De 14/03/1991 a 17/08/2012 vinculado ao Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade social).de 18/08/1992 a 31/05/1999 Vinculado ao Regime Próprio de Previdência Social (IPSEMG) de 03/07/1989 a 13/03/91 e 01/06/1999 até 15/07/2019 vinculado ao INSS.		
FONTE DE INFORMAÇÃO: Arquivo e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal		
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 14/03/1991 a 17/08/1992 e 18/08/1992 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
1991	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL =								-

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 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, 15 de julho de 2019.


Fátima Tolentino de Queiroz
CHEFE DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS
Portaria: 687/2018


Daviane Amorim da Silva
Sec. da Fazenda Municipal
e Desenvolvimento
PORTARIA: 691/2019



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

Assinatura e carimbo do servidor				Assinatura e carimbo				
FREQÜÊNCIA								
ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1991	365	-	-	-	-	-	-	293
1992	366	-	-	-	-	-	-	366
1993	365	-	-	-	-	-	-	365
1994	365	-	-	-	-	-	-	365
1995	365	-	-	-	-	-	-	365
1996	366	-	-	-	-	-	-	366
1997	365	-	-	-	-	-	-	365
1998	365	-	-	-	-	-	-	365
1999	151	-	-	-	-	-	-	151
TOTAL =								3.001

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 3.001 (Três mil e um) dias, correspondente a 8 (oito) anos e 2 (dois) meses e 21 (vinte e um) 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 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, 15 de julho de 2019.


Fátima Tolentino de Queiroz
CHEFE DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

Assinatura e carimbo do servidor


Daviane Amorim da Silva
Sec. da Fazenda Municipal
e Desenvolvimento
PORTARIA: 691/2019

Assinatura e carimbo

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

Prefeitura municipal de Abre Campo, 15 de julho de 2019.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

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

ANEXO II INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 77 /PRES/INSS, DE 21 DE JANEIRO DE 2015

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 028/2019

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Luiz Claudio da Silva		MATRÍCULA: 000830	
NOME DA MÃE: Maria das Graças Cruz		DATA DE NASCIMENTO: 17/06/1968	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: De 03/07/1989	DATA DA EXONERAÇÃO: ////////////////////	PIS/PASEP: 123.471.686-24	CPF: 779.549.556-72

Mês	Ano: 1994	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano: 1997
	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	77,00	160,00	179,20
FEVEREIRO	-	92,00	160,00	179,20
MARÇO	-	77,00	160,00	179,20
ABRIL	-	105,00	179,20	179,20
MAIO	-	130,00	179,20	192,00
JUNHO	-	130,00	179,20	192,00
JULHO	71,27	130,00	179,20	192,20
AGOSTO	71,27	130,00	179,20	192,00
SETEMBRO	77,00	130,00	179,20	192,00
OUTUBRO	77,00	170,00	179,20	192,00
NOVEMBRO	77,00	180,00	179,20	192,00
DEZEMBRO	100,33	183,30	216,53	192,00

Abre Campo, 15 de julho de 2019.


Fátima Tolentino de Queiroz
CHEFE DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS
Portaria: 687/2018

CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO
SERVIDOR RESPONSÁVEL:


Daviane Amorim da Silva
Sec. da Fazenda Municipal
e Desenvolvimento
PORTARIA: 691/2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO


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

Mês	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: / / / / / / / /	Ano: / / / / /
	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	192,00	208,00	-	-
FEVEREIRO	192,00	208,00	-	-
MARÇO	192,00	208,00	-	-
ABRIL	192,00	208,00	-	-
MAIO	232,00	217,60	-	-
JUNHO	232,00	-	-	-
JULHO	208,00	-	-	-
AGOSTO	208,00	-	-	-
SETEMBRO	208,00	-	-	-
OUTUBRO	208,00	-	-	-
NOVEMBRO	208,00	-	-	-
DEZEMBRO	208,00	-	-	-

Abre Campo, 15 de julho de 2019.


Fátima Tolentino de Queiroz
CHEFE DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS
Portaria: 687/2018

CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO
SERVIDOR RESPONSÁVEL:


Daviane Pereira da Silva
Sec. da Fazenda Municipal
e Desenvolvimento
PORTARIA: 691/2019

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 15 de julho de 2019.

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

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:



PERFIL PROFISSGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO - PPP

I SEÇÃO DE DADOS ADMINISTRATIVOS									
1 - CNPJ do Domicílio Tributário/CEI 18.837.278/0001-83		2 - Nome Empresarial Prefeitura Municipal de Abre Campo MG Rua Santo Antônio nº 228, Centro Abre Campo MG						3 - CNAE 84.11-6-00	
4 - Nome do Trabalhador LUIZ CLAUDIO DA SILVA							6 - NIT 123.471.686-24		
7 - Data de Nascimento 17 / 06 / 1968	8 - Sexo (F/M) M	9 - CTPS (Nº, Série e UF) nº 0058.767 Série 035		10 Data de Admissão 3 07 / 1989			11 - Regime Revezamento NA		
12 - CAT REGISTRADA									
12.1 - Data do Registro Não há CAT emitida no período		12.2 - Número da CAT *****		12. Data do Registro *****		12.2 - Número da CAT *****		12.1 Data do Regis *****	12.2 - Número da CAT *****
13 - LOTAÇÃO e ATRIBUIÇÃO									
13.1 - Período		13.2 - CNPJ/CEI		13.3 - Setor	13.4 - Cargo	13.5 Função	13.6 - CBC	13.7 - Cód. GFIP	
03 07 1989 à 15 07 2019		18.837.278/0001-83		Serviços Urbanos	Auxiliar de Serviços	Auxiliar de Serviços	99.190	115	
14 -									
14.1 - Período		14.2 - Descrição da atividade							
03 07 1989 à 31 07 2019		Executar atividades manuais semiquilificadas em oficinas, edificações vias publicas e congêneres .Executar trabalhos braçais pertinentes a obras e serviços urbanos.Executar serviços de limpeza do local de trabalho e conservação de equipamento.Executa trabalho de jardinagem, Executa trabalho de limpeza urbana, Atender as normas de segurança e higiene do trabalho , Executa outras atividades determinadas por seu superior.							
II SEÇÃO DE REGISTROS AMBIENTAIS									
15 - EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCO									
15.1 - Período		15.2 - Tipo 15.: Fator de Risco			15.4 - Itens./Conc.	15.5 Técnica Utilizada	15.6 EPC Eficaz (S/N)	15.7 EPI Eficaz (S/N)	15.8 - CA EPI
04 09 1995 à 31/07/2019		Biologico Contato com Material Biologico			Qualitativo	Inspeção no local	s	S	*****
16 - RESPONSÁVEL PELOS REGISTROS AMBIENTAIS									
16.1 - Período		16.2 - NIT		16.3 Registro no Conselho de Classe		16.4 - Nome do Profissional Legalmente Habilitado			
NÃO CONSTA		****		NÃO CONSTA		NÃO CONSTA			
III SEÇÃO DE RESULTADOS DE MONITORAMENTO BIOLÓGICA									
17 - EXAMES MÉDICOS CLÍNICOS E COMPLEMENTARES (Quadros I e III, da NR-07)									
17.1 - Data	17.2 - Tipo	17.3 - Natureza		17.4 - Exame (R/S)	17.5 - Indicação de resultados				
	Admissional	Clinico		R	(X) Normal		() Alterado		
	Periodico	Clinico		S	(X) Normal		() Alterado		
	Periodico	Clinico		S	(X) Normal		() Alterado		
18 - RESPONSÁVEL PELA MONITORAÇÃO BIOLÓGICA									
18.1 - Período		18.2 - NIT		18.3 Registro no Conselho de Classe		18.4 - Nome do Profissional Legalmente Habilitado			
NÃO CONSTA				NÃO CONSTA		NÃO CONSTA			
IV RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES									
Declaramos, para todos os fins de direito, que as informações prestadas neste documento são verídicas e foram transcritas fielmente dos registros administrativos, das demonstrações ambientais e dos programas médicos de responsabilidade da empresa. É do nosso conhecimento que a prestação de informações falsas neste documento constitui crime de falsificação de documento público, nos termos do art. 297 do Código Penal e, também, que tais informações são de caráter privativo do trabalhador, constituindo crime, nos termos da Lei nº 9.029/95, práticas discriminatórias decorrentes de sua exigibilidade por outrem, bem como de sua divulgação para terceiros, ressalvado quando exigido pelos órgãos públicos competente.									
19 - Data de Emissão do PPP 31 7 2019		20 - REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA 20.1 - NIT 132406				20.2 - Nome Marcio Moreira Vitor			
		(Carimbo)				(Assinatura)			

Observações:Recebeu um adicional de insalubridade de 50 % de 04/09/1995 a 19/07/2019 devido a exposição ao risco biologico no trabalho.

Lucia 07/08/19
Vitor

MÁRCIO MOREIRA VÍTOR
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 454.301.448-49