



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, 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 **MARCOS PEREIRA CATA PRETA**, portador do documento de identidade **RG: M-1222534**, inscrito no **CPF nº 384.355.516-87**, **PIS/PASEP: 170.16038.28-7** servidor público municipal no cargo de médico, conta nos períodos de **03/02/1997 a 31/12/1997; 01/01/2000 a 31/12/2000** perfazendo um total de 698 (seiscentos e noventa e oito) dias de exercício ou 1(um) ano ,11(onze)meses e 3(três) dias estando vinculado de a 03/02/1997 a 31/12/1997 ao regime Próprio de Previdência Social (IPSEMG), de 01/01/2000 até 31/12/2000 vinculado ao Regime Geral de Previdência Social (Instituto nacional do seguro social INSS). **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, 27 de junho 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
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: Marcos Pereira Cata Preta

Cargo: Médico

Município: ABRE CAMPO/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1997	Presença	-	26	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	332
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														698

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 27 de junho 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 024/2019	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR (A): Marcos Pereira Cata Preta		SEXO: Masculino	MATRÍCULA:
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: M- 1.222.534 SSP_MG	CPF: 384.355.516-87	PIS/PASEP: 170.16038.28-7	
FILIAÇÃO: Pai: José de Oliveira Catta Preta Mãe: Delza Pereira Catta Preta		DATA DE NASCIMENTO: 26/12/1959	
ENDEREÇO: Rua Monsenhor Ginzalez Nº 472 Apto 1001- Centro -Manhuaçu- MG -CEP:36.900-000			
CARGO EFETIVO: Médico			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação			
DATA DE ADMISSÃO: 03/02/1997		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/12/2000	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: De 03/02/1997 a 31/12/1997 para o 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 03/02/1997 a 31/12/1997 PARA APROVEITAMENTO NO REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (INSS)			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1997	332	-	-	-	-	-	-	332
TOTAL =								332

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 332 (trezentos e trinta e dois)correspondente 11(onze) meses e 2(dois) 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.



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

Abre Campo, 27 de junho de 2019.

Fátima Tolentino de Queiroz
CHEFE DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS
Assinatura e carimbo do servidor
Portaria: 687/2018

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, 27 de junho de 2019.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Esta certidão poderá ser consultada no sitio 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 024/2019

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83		
NOME DO SERVIDOR: Marcos Pereira Cata Preta		MATRÍCULA:		
NOME DA MÃE: Delza Pereira Catta Preta		DATA DE NASCIMENTO: 26/12/1959		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 03/02/1997 a 31/12/1997 01/01/2000 a 31/12/2000	DATA DA EXONERAÇÃO: ////////////////////	PIS/PASEP: 170.16038.28-7	CPF: 384.355.516-87	
Mês	Ano: 1997	Ano: 2000	Ano: #####	Ano: #####
	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	-	-	-
FEVEREIRO	2.000,00	-	-	-
MARÇO	2.000,00	-	-	-
ABRIL	2.000,00	-	-	-
MAIO	2.000,00	-	-	-
JUNHO	2.000,00	-	-	-
JULHO	2.000,00	-	-	-
AGOSTO	2.000,00	-	-	-
SETEMBRO	2.000,00	-	-	-
OUTUBRO	2.000,00	-	-	-
NOVEMBRO	2.000,00	-	-	-
DEZEMBRO	2.000,00	-	-	-
Abre Campo, 27 de junho de 2019.		CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:		
 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
UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 27 de junho de 2019.

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

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

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

PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO - PPP

DADOS ADMINISTRATIVOS

1-CNPJ do Domicílio Tributário/CEI: 18.837.278/0001-83		2-Nome Empresarial: Prefeitura Municipal de Abre Campo			3-CNAE: 84.11-6-00	
4-Nome do Trabalhador Marcos Pereira Cata Preta		5-BR/PDH N/A		6-NIT 170.16038.28-7		
7-Data de nascimento 26/12/1959	8-Sexo (F/M) M	9-CTPS (Nº, Série e UF) 32164 29 MG		10-Data de Admissão 01/01/2000	11-Regime de Revezamento 25h semanais	

12-CAT REGISTRADA:

12.1-Data do Registro N/A	12.2-Número da CAT N/A	12.1-Data do Registro N/A	12.2-Número da CAT N/A
------------------------------	---------------------------	------------------------------	---------------------------

13- LOTAÇÃO E ATRIBUIÇÃO:

13.1-Período 01/01/2000 à 31/12/2000	13.2-CNPJ/CEI 18.837.278/0001-83	13.3-Setor Secretaria Municipal de Saúde	13.4-Cargo Médico	13.5-Função Médico	13.6-CBO 2251-25	13.7-Código GFIP 00
---	-------------------------------------	---	----------------------	-----------------------	---------------------	------------------------

14- PROFISSIOGRAFIA:

14.1- Período 01/01/2000 à 31/12/2000	14.2- Descrição das Atividades Atendimento médico ambulatorial dos pacientes a ele encaminhados; Propor programas de saúde pública que visem uma melhoria das condições de vida da população; Propor e executar ações de prevenção de endemias e epidemias que possam acometer a população do município; Elaborar campanhas de educação na área de saúde pública; Participar das campanhas de vacinação, promovidas ou não pelo estado; Executar outras tarefas correlatas.
--	--

REGISTROS AMBIENTAIS

15- EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCOS:

15.1- Período	15.2- Tipo	15.3-Fator de Risco	15.4- Intensidade/ Concentração	15.5-Técnica Utilizada	15.6- EPC Eficaz (S/N)	15.7- EPI Eficaz (S/N)	15.8-CA EPI
01/01/2000 à 31/12/2000	N/A	Ausência de agentes nocivos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

15.9- ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DAS NR-06 E NR-09 DO MTE PELOS EPI INFORMADOS:

Foi tentada a implementação de medidas de proteção coletiva, de caráter administrativo ou de organização do trabalho, optando-se pelo EPI por inviabilidade técnica, insuficiência ou interinidade, ou ainda em caráter complementar ou emergencial.	N
Foram observadas as condições de funcionamento e do uso ininterrupto do EPI ao longo do tempo, conforme especificação técnica do fabricante, ajustada às condições de campo.	S
Foi observado o prazo de validade, conforme Certificado de Aprovação - CA do MTE.	S
Foi observada a periodicidade de troca definida pelos programas ambientais, comprovada mediante recibo assinado pelo usuário em época própria.	S
Foi observada a higienização.	S

RESPONSÁVEL PELOS REGISTROS AMBIENTAIS:

16.1- Período	16.2- NIT	16.3- Registro Conselho de Classe	16.4- Nome do Profissional Legalmente Habilitado
01/04/2019 a 01/04/2020	100519223-87	CRM MG 7703 MT 39654	Carlos Fernando Costa

RESULTADOS DE MONITORAÇÃO BIOLÓGICA

17-EXAMES MÉDICOS CLÍNICOS E COMPLEMENTARES (Quadros I e II, da NR-07):

17.1- Data	17.2- Tipo	17.3- Natureza	17.4- Exame (R/S)	17.5-Indicação de Resultados
__/__/__			() Normal	() Alterado () Estável () Agravamento () Ocupacional () Não Ocupacional



18- RESPONSÁVEL PELA MONITORAÇÃO BIOLÓGICA:

18.1- Período	18.2- NIT	18.3- Registro Conselho de Classe	18.4- Nome do Profissional Legalmente Habilitado
01/04/2019 a 01/04/2020	100519223-87	CRM MG 7703 MT 39654	Carlos Fernando Costa

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 de 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, de 13 de abril de 1995, práticas discriminatórias decorrentes de sua exigibilidade por outrem, bem como de sua divulgação para terceiros, ressalvado quando exigida pelos órgãos públicos competentes.

19- Data Emissão PPP

20- REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:

08/07/2019	20.1- NIT 000132406	20.2- Nome Márcio Moreira Victor
	 (Carimbo)	 (Assinatura)

PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO - PPP

DADOS ADMINISTRATIVOS

1-CNPJ do Domicílio Tributário/CEI: 18.837.278/0001-83		2-Nome Empresarial: Prefeitura Municipal de Abre Campo		3-CNAE: 84.11-6-00	
4-Nome do Trabalhador Marcos Pereira Cata Preta		5-BR/PDH N/A		6-NIT 170.16038.28-7	
7-Data de nascimento 26/12/1959	8-Sexo (F/M) M	9-CTPS (Nº, Série e UF) 32164 29 MG		10-Data de Admissão 03/02/1997	11-Regime Revezamento 25h semanais

12-CAT REGISTRADA:

12.1-Data do Registro N/A	12.2-Número da CAT N/A	12.1-Data do Registro N/A	12.2-Número da CAT N/A
------------------------------	---------------------------	------------------------------	---------------------------

13- LOTAÇÃO E ATRIBUIÇÃO:

13.1-Período 03/02/1997 à 31/12/1997	13.2-CNPJ/CEI 18.837.278/0001-83	13.3-Setor Secretaria Municipal de Saúde	13.4-Cargo Médico	13.5-Função Médico	13.6-CBO 2251-25	13.7-Código GFIP 00
---	-------------------------------------	---	----------------------	-----------------------	---------------------	------------------------

14- PROFISSIOGRAFIA:

14.1- Período 03/02/1997 à 31/12/1997	14.2- Descrição das Atividades Atendimento médico ambulatorial dos pacientes a ele encaminhados; Propor programas de saúde pública que visem uma melhoria das condições de vida da população; Propor e executar ações de prevenção de endemias e epidemias que possam acometer a população do município; Elaborar campanhas de educação na área de saúde pública; Participar das campanhas de vacinação, promovidas ou não pelo estado; Executar outras tarefas correlatas.
--	--

REGISTROS AMBIENTAIS

15- EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCOS:

15.1- Período 03/02/1997 à 31/12/1997	15.2- Tipo N/A	15.3-Fator de Risco Ausência de agentes nocivos	15.4- Intensidade/ Concentração N/A	15.5-Técnica Utilizada N/A	15.6- EPC Eficaz (S/N) N/A	15.7- EPI Eficaz (S/N) N/A	15.8-CA EPI N/A
--	-------------------	--	--	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------

15.9- ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DAS NR-06 E NR-09 DO MTE PELOS EPI INFORMADOS:

Foi tentada a implementação de medidas de proteção coletiva, de caráter administrativo ou de organização do trabalho, optando-se pelo EPI por inviabilidade técnica, insuficiência ou interinidade, ou ainda em caráter complementar ou emergencial.	N
Foram observadas as condições de funcionamento e do uso ininterrupto do EPI ao longo do tempo, conforme especificação técnica do fabricante, ajustada às condições de campo.	S
Foi observado o prazo de validade, conforme Certificado de Aprovação - CA do MTE.	S
Foi observada a periodicidade de troca definida pelos programas ambientais, comprovada mediante recibo assinado pelo usuário em época própria.	S
Foi observada a higienização.	S

RAIS - Relação Anual de Informações Sociais - Ano-Base : 2000

GDRAIS - Gerador de Declaração RAIS - Versão: 2000.1

Relatório completo do estabelecimento

Classificação : Nome do empregado

Maiores esclarecimentos: CATRAIS - Central de Atendimento da RAIS
Fone: 0800-782323
E-mail: catrais@ipiranga.sp.gov.br

ESTABELECIMENTO

Inscrição CNPJ/CEI:
18.837.278/0001-83

Prefixo
01

CEI Vinculado

Para uso da empresa
0000000000000

Ano das informações
2000

Cód. PIS/PASEP	Nome do empregado/servidor	Para uso da empresa
170.69984.65.9	MARCIA NONATA DA CRUZ	010063900000
Data Nascimento	Raça/Cor Deficiente Nacionalidade	Ano de Chegada Instrução CPF
09/12/1977	2 Sim 10	3 045.934.866-37
Data Admissão	T. Adm Sal. Contratual T.S.Contr.	Horas CBO Vínculo
22/04/1997	1 151,00 1	36 99190 30
Janeiro	Fevereiro	Março
136,00	136,00	136,00
Outubro	Novembro	Dezembro
151,00	290,46	290,46
13. Salário Parcela Final		
12 - 151,00		

Cód. PIS/PASEP	Nome do empregado/servidor	Para uso da empresa
190.00050.04.1	MARCIA SALGADO P DA SILVA	0100616500000
Data Nascimento	Raça/Cor Deficiente Nacionalidade	Ano de Chegada Instrução CPF
13/02/1979	2 Sim 10	8 039.896.306-66
Data Admissão	T. Adm Sal. Contratual T.S.Contr.	Horas CBO Vínculo
25/10/1999	1 151,00 1	18 99930 30
Janeiro	Fevereiro	Março
0,00	244,80	244,80
Outubro	Novembro	Dezembro
0,00	0,00	0,00
13. Salário Parcela Final		
12 - 151,00		

Cód. PIS/PASEP	Nome do empregado/servidor	Para uso da empresa
170.68003.80.0	MARCO AURELIO RAMINHO	0100618000000
Data Nascimento	Raça/Cor Deficiente Nacionalidade	Ano de Chegada Instrução CPF
05/05/1957	2 Sim 10	9 558.327.897-00
Data Admissão	T. Adm Sal. Contratual T.S.Contr.	Horas CBO Vínculo
01/01/2000	1 2198,00 1	25 06105 30
Janeiro	Fevereiro	Março
2.176,00	2.176,00	2.176,00
Outubro	Novembro	Dezembro
2.416,01	0,00	2.416,01
13. Salário Parcela Final		
12 - 2176,00		

Cód. PIS/PASEP	Nome do empregado/servidor	Para uso da empresa
170.18098.28.7	MARCOS PEREIRA CATA PRETA	0100625400000
Data Nascimento	Raça/Cor Deficiente Nacionalidade	Ano de Chegada Instrução CPF
26/12/1959	2 Sim 10	9 384.355.516-87
Data Admissão	T. Adm Sal. Contratual T.S.Contr.	Horas CBO Vínculo
01/01/2000	1 2198,00 1	25 06105 30
Janeiro	Fevereiro	Março
2.176,00	2.176,00	2.176,00
Outubro	Novembro	Dezembro
2.416,01	4.185,75	2.176,00
13. Salário Parcela Final		
12 - 2176,00		

Cód. PIS/PASEP	Nome do empregado/servidor	Para uso da empresa
170.38003.62.7	MARGARIDA MEIRE VITOR VIANA	0100164300000
Data Nascimento	Raça/Cor Deficiente Nacionalidade	Ano de Chegada Instrução CPF
04/07/1964	2 Sim 10	9 892.298.216-49
Data Admissão	T. Adm Sal. Contratual T.S.Contr.	Horas CBO Vínculo
20/08/1988	1 204,00 1	16 14220 30
Janeiro	Fevereiro	Março
129,20	265,20	265,20
Outubro	Novembro	Dezembro
284,48	481,86	265,20
13. Salário Parcela Final		
12 - 204,00		

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

CONFERE COM O ORIGINAL
02/10/2000
Prefeitura Municipal de Abre Campo