



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

*Renata da Silva Marques, no uso das atribuições
do cargo de Diretora de Recursos Humanos, etc...*

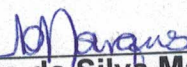
Certifica, para os devidos fins e efeitos legais, especialmente para fins de aposentadoria junto ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, que revendo pasta funcional, arquivos e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal, deles verificou constar, que **Rosimeire Dornelas Caldeira Toledo**, inscrita no **CPF** nº 025.858.516-13, **PIS/PASEP**: 1.706998416.0. Carteira de identidade nº: 067302062018.9, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Professora deste município e conta no período de **13/03/1998 a 31/12/2004**, perfazendo um total de 2.486 (dois mil quatrocentos e oitenta e seis) dias, ou, 06(seis) anos; 09(nove) meses e 26 (vinte e seis) dias; estando vinculada ao Regime Geral de Previdência Social - INSS. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 116 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 dezembro de 2024.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br



Renata da Silva Marques
Diretora de Recursos Humanos

De acordo:



Daviane Amorim da Silva
Secretária Municipal da Fazenda e Desenvolvimento

Roberto Luiz de Avelar

03/02/2025



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

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Rosimeire Dornelas Caldeira Toledo

Cargo: professora

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1998	Presença	-	-	19	30	31	30	31	31	30	31	30	31	294
	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	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.486

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 27 de dezembro de 2024.


Renata da Silva Marques
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 XV

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, 28 DE MARÇO DE 2022.

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº 116; De 27/12/2024.	CNPJ: 18.837.278/0001-83
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo	

NOME DO SERVIDOR: Rosimeire Dornelas Caldeira Toledo		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: Não possui.
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 067302062018-9/SSPMA	CPF: 025.858,516-13	PIS/PASEP: 1.706998416.0	
FILIAÇÃO: PAI: José Dornelas Gomes MÃE: Terezinha Caldeira Dornelas		DATA DE NASCIMENTO: 04/07/1969	
CARGO CONTRATADO: Professora			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação	DATA DE ADMISSÃO: 13/03/1998	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/05/1999	

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:
DE 13/03/1998 a 31/05/1999 Regime Próprio de Previdência Social- IPSEMG..

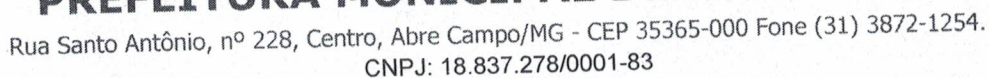
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:

PERÍODO DE 13/03/1998 a 31/05/1999 Para Aproveitamento no (INSS).

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTO S (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	
1998	294	-	-	-	-	-	294
1999	151	-	-	-	-	-	151
TOTAL (em dias)							445

(*) Vide períodos discriminados no verso

[illegible]



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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

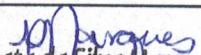
CNPJ: 18.837.278/0001-83

[Verso da Certidão de Tempo de Contribuição nº 116; De 27/12/2024].

TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO
COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º da Portaria MPS nº 154/2008):

Período		Tempo em dias
I - Exercido na condição de pessoa com deficiência:		
a) grave	DE / / A / /	-
b) moderada	DE / / A / /	-
c) leve	DE / / A / /	-
II - Exercido em atividades de risco:	DE / / A / /	-
III - Exercido em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física:	DE / / A / /	-

OBSERVAÇÕES:

 Renata da Silva Marques DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 1114/2024 Assinatura do servidor que lavrou a certidão Nome/Cargo/Matrícula	 Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento Assinatura do Dirigente do Órgão Nome/Cargo/Matrícula
---	--

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



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 XXIII

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022.

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 116. DE 27/12/2024.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83
NOME DO SERVIDOR: Rosimeire Dornelas Caldeira Toledo		MATRÍCULA: não possui
NOME DA MÃE: Terezinha Caldeira Dornelas		DATA DE NASCIMENTO: 04/07/1969
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO: 13/03/1969	DATA FIM: 31/05/1999	PIS/PASEP: 1.706998416.0

Mês	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: //	Ano: //	Ano: //	Ano: //
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)

JANEIRO	-	255,67	-	-	-	-
FEVEREIRO	-	234,00	-	-	-	-
MARÇO	-	234,00	-	-	-	-
ABRIL	341,40	234,00	-	-	-	-
MAIO	216,00	243,00	-	-	-	-
JUNHO	252,00	-	-	-	-	-
JULHO	234,00	-	-	-	-	-
AGOSTO	234,00	-	-	-	-	-
SETEMBRO	234,00	-	-	-	-	-
OUTUBRO	234,00	-	-	-	-	-
NOVEMBRO	234,00	-	-	-	-	-
DEZEMBRO	234,00	-	-	-	-	-

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e Data: Abre Campo, 27 de dezembro de 2024.


Renata da Silva Marques
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 1114/2024


Daviane Amorim da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
e Desenvolvimento

Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora de 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

CNPJ: 18.837.278/0001-83

ANEXO IV

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 MARÇOS 2022.

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS – DTC

(Nº: 116 /ANO: 27/12/2024).

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

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Rosimeire Dornelas Caldeira Toledo		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: 067302062018.9/SSPMA	CPF: 025.858.516-13	PIS/PASEP: 1.706998416.0
NOME DO PAI: José Dornelas Gomes NOME DA MÃE: Terezinha Caldeira Dornelas		DATA DE NASCIMENTO: 04/07/1969

DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
1	01/06/1999	31/12/2004	Professora	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☒ Contratado
2	-	-	-	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☐ Contratado
3	-	-	-	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☐ Contratado



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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS / OCORRÊNCIAS

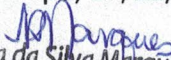
LICENÇAS/ AFASTAMENTO	No(s) período(s) acima discriminado(s), houve licença não-remunerada ou afastamento, que acarretasse na suspensão do contrato de trabalho? ☒ NÃO. ☐ SIM. No(s) período(s) de ____/____/____ a ____/____/____; de ____/____/____ a ____/____/____; e de ____/____/____ a ____/____/____. (Obs: descrever que tipo de licença/afastamento e a qual vínculo/período se referem as informações).
DOCUMENTAÇÃO E FONTE DAS INFORMAÇÕES	Os seguintes documentos serviram de base à presente declaração foram: ☐ Atos de nomeação e exoneração. ☐ Contrato de Trabalho, registros em CTPS ou ficha funcional contemporâneos. ☒ Folhas de pagamento ou ficha financeira. ☐ Registros de frequência. ☐ Outros:
OBSERVAÇÕES	

ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.

Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.

Local e data: Abre Campo, 27/12/2024


Renata da Silva Marques
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 1114/2024

Assinatura do servidor que lavrou a Declaração
Nome/Cargo/Matrícula

Visto do Dirigente do Órgão competente.


Daviane Amorim da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
e Desenvolvimento

Assinatura do Dirigente do Órgão competente
Nome/Cargo/Matrícula



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 V

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022.

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES QUE INCIDEM CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS REFERENTE À DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS – DTC (Nº 116/ ANO: 27/12/2024).

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

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Rosimeire Dornelas Caldeira Toledo		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: 067302062018.9/SSPMA	CPF: 025.858.516-13	PIS/PASEP: 1.706998416.0
NOME DO PAI: José Dornelas Gomes NOME DA MÃE: Terezinha Caldeira Dornelas		DATA DE NASCIMENTO: 04/07/1969

INÍCIO DE CONTRIBUIÇÃO: 01/06/1999	DATA FIM: 31/12/2004	PIS/PASEP: 1.706998416.0	CPF: 025.858.516-13
---------------------------------------	-------------------------	-----------------------------	---------------------

DADOS DAS REMUNERAÇÕES

Mês	Ano: 1999	Ano: 2000	Ano: 2001	Ano: 2002	Ano: 2003
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)
JANEIRO	-	108,80	271,99	347,29	452,53
FEVEREIRO	-	244,80	204,00	271,80	301,69
MARÇO	-	244,80	204,00	271,80	301,69
ABRIL	-	244,80	204,00	301,69	301,69
MAIO	-	244,80	210,00	301,69	301,69
JUNHO	244,80	244,80	243,00	301,69	301,69
JULHO	244,80	244,80	226,50	301,69	377,11
AGOSTO	244,80	244,80	226,50	301,69	377,11
SETEMBRO	244,80	379,80	226,50	301,69	377,11
OUTUBRO	244,80	271,80	226,50	301,69	377,11
NOVEMBRO	244,80	452,06	226,50	301,69	377,11
DEZEMBRO	244,80	244,80	226,50	301,69	377,11

Mês	Ano: 2004	Ano: //	Ano: //	Ano: //	Ano: //
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)
JANEIRO	502,81	-	-	-	-
FEVEREIRO	377,11	-	-	-	-



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

MARÇO	377,11	-	-	-	-
ABRIL	377,11	-	-	-	-
MAIO	377,11	-	-	-	-
JUNHO	377,11	-	-	-	-
JULHO	377,11	-	-	-	-
AGOSTO	377,11	-	-	-	-
SETEMBRO	377,11	-	-	-	-
OUTUBRO	326,83	-	-	-	-
NOVEMBRO	326,83	-	-	-	-
DEZEMBRO	653,66	-	-	-	-

ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.

Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.

Local e data: Abre Campo, 27/12/ 2024.

Renata da Silva Marques
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 1114/2024

Assinatura do servidor que lavrou a Declaração
Nome/Cargo/Matrícula

Visto do Dirigente do Órgão competente.

Daviane Amorim da Silva
Daviane Amorim da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
e Desenvolvimento

Assinatura do Dirigente do Órgão competente
Nome/Cargo/Matrícula