



# 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 **Warley de Paiva Miranda**, inscrito no CPF nº 825.394.806-91, **PIS/PASEP**: 1.706066397.3, Carteira de identidade nº: MG-6.537490, foi servidor público municipal contratado no cargo de Agente comunitário de Saúde deste município e conta no período de **01/07/1994 a 31/12/1994; 01/09/1995 a 31/12/1995**, perfazendo um total de 306 (trezentos e seis) dias, ou, 10(dez) meses e 06 (seis) dias; estando vinculado ao Regime Próprio de Previdência Social - IPSEMG de **01/07/1994 a 31/12/1994; 01/09/1995 a 31/12/1995**. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 107 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 31 de agosto de 2022.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

[www.abrecampo.mg.gov.br](http://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**



# 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: Warley de Paiva Miranda

Cargo: Agente Comunitário de Saúde

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1994	Presença	-	-	-	-	-	-	31	31	30	31	30	31	184
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1995	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	30	31	30	31	122
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														306

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 31 de agosto 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

## ANEXO I

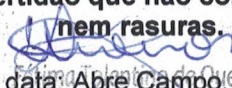

### CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		<b>Nº407</b>	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Warley de Paiva Miranda		SEXO: Masculino	MATRÍCULA: //
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG- 6.537.490/ SSPMG	CPF: 825.394.806-91	PIS/PASEP: 1.706066397.3	
FILIAÇÃO: PAI: Raimundo Salgado de Miranda MÃE: Lindomar Salgado de Paiva		DATA DE NASCIMENTO: 19/02/1972	
ENDEREÇO: Sítio Nossa Senhora das Graças; Cachoeira do Livramento. Município de Abre Campo. Minas Gerais.			
CARGO EFETIVO: // CARGO CONTRATADO: Agente Comunitário de Saúde			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Saúde			
DATA DE ADMISSÃO: 1ª: 01/07/1994; 2ª: 01/09/1995.		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 1ª: 31/12/1994; 2ª: 31/12/1995	
<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:</b> DE 01/07/1994 a 31/12/1994; 01/09/1995 a 31/12/1995 Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG.			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Arquivo e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal.			
<b>DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:</b> PERÍODO DE 01/07/1994 a 31/12/1994; 01/09/1995 a 31/12/1995 PARA APROVEITAMENTO NO_(INSS)_			

### FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1994	184	-	-	-	-	-	-	184
1995	122	-	-	-	-	-	-	122
<b>TOTAL =</b>								306

**CERTIFICO**, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 306 dias, correspondente a 10 meses e 06 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 nº6.226, de 14/07/75, - com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.-

<b>Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.</b>  Local e data: <u>Abre Campo, 31/08/2022.</u> DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022	<b>Visto do Dirigente do Órgão</b> Data: 31/08/2022.  Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento
<b>Assinatura e carimbo do servidor</b>	<b>Assinatura e carimbo</b>

### 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, 31/08/2022.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: [www.abrecampo.mg.gov.br](http://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


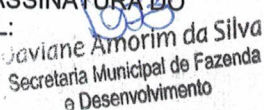
## ANEXO II

### RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 107, DE 31/08/2022.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo			CNPJ: 18.837.278/0001-83
NOME DO SERVIDOR: Warley de Paiva Miranda			MATRÍCULA://
NOME DA MÃE: Lindomar Salgado de Paiva			DATA DE NASCIMENTO: 19/02/1972
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 1ª: 01/07/1994; 2ª: 01/09/1995.	DATA DA EXONERAÇÃO: 1ª: 31/12/1994; 2ª: 31/12/1995.	PIS/PASEP 1.706066397.3	CPF: 825.394.806-91

Mês	Ano: 1994	Ano: 1995	Ano: ///	Ano: ///	Ano: ///
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	-	-	-	-
FEVEREIRO	-	-	-	-	-
MARÇO	-	-	-	-	-
ABRIL	-	-	-	-	-
MAIO	-	-	-	-	-
JUNHO	-	-	-	-	-
JULHO	64,79	-	-	-	-
AGOSTO	64,79	-	-	-	-
SETEMBRO	70,00	125,00	-	-	-
OUTUBRO	70,00	125,00	-	-	-
NOVEMBRO	70,00	125,00	-	-	-
DEZEMBRO	70,00	125,00	-	-	-

LOCAL e DATA: Abre Campo, 31/08/2022.  Fatima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022	CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:  Javiane Amorim da Silva Secretária 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, 31 de agosto de 2022.

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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS