



Prefeitura Municipal

INACIOLÂNDIA -GO

PORTARIA Nº 1.336/2023 DE 03 DE JANEIRO DE 2.023.

“DISPÕE SOBRE AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PARA SERVIDOR MUNICIPAL EM CARGO EFETIVO E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.”

O Prefeito Municipal de Inaciolândia, Estado de Goiás, Sr. **CLÁUDIO HENRIQUE CAIXETA**, no uso de suas atribuições legais e constitucionais;

Considerando o requerimento com protocolo nº 2023000153 onde a servidora municipal requer averbação de tempo de contribuição conforme Certidão em anexo.

RESOLVE:

Art. 1º - Fica Averbado ao Tempo de Contribuição da Servidora Municipal Srª **MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA**, inscrito no CPF: 794.562.271-20, PIS/PASEP: 108.88613.30-7, matrícula **269**, efetivo no cargo de **Auxiliar de Serviços Gerais** na Prefeitura Municipal de Inaciolândia, a Certidão de Tempo de Contribuição, conforme descrição abaixo;

I – Certidão de Tempo de Contribuição protocolo nº 08001190.1.00019/10-3 emitida pelo INSS em 28/12/2022, discriminado o tempo de contribuição prestado da seguinte forma:

Empregador	Período Contribuição	Tempo Aproveitado
Município de Inaciolândia 269237550001/51	08/01/1993 à 07/01/1994	1(um) ano

:

Total em dias líquidos	365 dias
Total de Tempo de Contribuição Aproveitado	1(um) ano

Art. 2º – Ficam averbados os tempos de contribuições não concomitantes, anteriores à posse do cargo efetivo na municipalidade e ou em período de

Praça Ulysses Guimarães; nº 37; Bairro José Aparecido - CEP: 75.550-000 - Inaciolândia-Goiás.

CNPJ: 26.923.755/0001-51 (64) 3435-1555

www.inaciolandia.go.gov.br | administracao@inaciolandia.go.gov.br



Prefeitura Municipal

INACIOLÂNDIA -GO

afastamento sem remuneração, sendo, a Certidão de Tempo de Contribuição do INSS protocolo nº 08001190.1.00019/10-3 com aproveitamento de período igual a **365 (trezentos e sessenta e cinco) dias**, que correspondem a **1(um) ano**, conforme em anexo.

Art. 3º. – Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

Gabinete do Prefeito Municipal de Inaciolândia, Estado de Goiás, em 03 de janeiro de 2023.

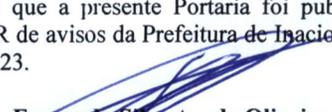

CLÁUDIO HENRIQUE CAIXETA

(Prefeito Municipal)


FERNANDO SILVESTRE DE OLIVEIRA

(Sec. Mun. de Adm., RH, Previdência, Agropecuária)

Certifico que a presente Portaria foi publicada no PLACAR de avisos da Prefeitura de Inaciolândia em 03/01/2023.


Fernando Silvestre de Oliveira

(Sec. Mun. de Administração)

Portaria nº 0908/2022



PREVIDÊNCIA SOCIAL

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

28/12/2022

Nome do Requerente

MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA

Protocolo:

08001190.1.00019/10-3

NIT:

1088861330-7

CPF: 79456227120

Nome da mãe

MARIA EMILIA COSME DE SOUZA

Data de Nascimento

24/10/1964

Doc. Identidade

3290998

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE INACIOLANDIA GO

Matrícula

269

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: INDUPLAST INDUSTRIA DE PLASTICO S/A

Número: 480660880002-51

Documento: 94684 - CTPS Série: 2

Função:

Período Contribuição: 17/01/1983 a 03/04/1985

Tempo de Contribuição: 2 ano(s), 2 mes(es), 17 dia(s)

Tempo Aproveitado: 2 ano(s), 2 mes(es), 17 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA

Número: 269237550001-51

Documento: 94684 - CTPS Série: 2

Função: BRACAL

Período Contribuição: 08/01/1993 a 07/01/1994

Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)

Tempo Aproveitado: 1 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: ASSOCIACAO COMUNITARIA DE INACIOLANDIA

Número: 248098400001-68

Documento: 94684 - CTPS Série: 2

Função: PASSADEIRA

Período Contribuição: 01/05/1994 a 29/02/1996

Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 10 mes(es), 0 dia(s)

Tempo Aproveitado: 1 ano(s), 10 mes(es), 0 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: ASSOCIACAO COMUNITARIA DE INACIOLANDIA

Número: 248098400001-68

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
07/1994	64,79	08/1994	64,79	09/1994	70,00
10/1994	70,00	11/1994	70,00	12/1994	70,00
01/1995	70,00	02/1995	70,00	03/1995	70,00
04/1995	70,00	05/1995	100,00	06/1995	100,00
07/1995	100,00	08/1995	100,00	09/1995	100,00
10/1995	100,00	11/1995	100,00	12/1995	100,00
01/1996	100,00	02/1996	156,00		



PREVIDÊNCIA SOCIAL

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

28/12/2022

Nome do Requerente

MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA

Protocolo:

08001190.1.00019/10-3

NIT:

1088861330-7

CPF: 79456227120

Nome da mãe

MARIA EMILIA COSME DE SOUZA

Data de Nascimento

24/10/1964

Doc. Identidade

3290998

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE INACIOLANDIA GO

Matrícula

269

OBSERVAÇÕES: CERTIDAO EMITIDA COM BASE NOS DOCUMENTOS APRESENTADOS E INFORMACOES PRESENTES NO CADASTRO DA REQUERENTE NAO HOUE APROVEITAMENTODO PERIODO CERTIFICADO PARA FINS DE BENEFICIOS JUNTO AO RGPS

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1842 dia(s), correspondendo a 5 Ano(s), 0 Mês(es) e 17 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 1842 dia(s), correspondendo a 5 Ano(s), 0 Mês(es) e 17 Dia(s), conforme informado acima.

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 2 página(s).

Lavrei a Certidão

Vis

QUIRINOPOLIS, 02/01/2023

2024978

Matrícula do Servidor

GUILHERME GASTALDELLO PINHEIRO SERRANO

Presidente do INSS

Órgão Local: QUIRINOPOLIS - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL QUIRINOPOLIS
Endereço: RUA 11 ESQUINA COM RUA 7 LT 01 ALE XANDRI CEP: 75860-000
SETOR CENTRAL, QUIRINOPOLIS - GO

3463195944 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 230102L1NIF882