



PORTARIA Nº 1.434/2023 DE 20 DE MARÇO 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 2023003779 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 **ELIAMAR MATIOLE**, inscrita no CPF: **798.550.321-87**, PIS/PASEP: **170.73546.79-2**, matrícula **378**, efetiva no cargo de **Auxiliar de Enfermagem** na Prefeitura Municipal de Inaciolândia. Certidão de Tempo de Contribuição, conforme descrição abaixo;

I – Certidão de Tempo de Contribuição protocolo nº 23001170.1.00012/23-2 emitida pelo INSS em 06/02/2023, discriminado o tempo de contribuição prestado da seguinte forma:

Empregador	Período Contribuição	Tempo Aproveitado
Município de Inaciolândia 269237550001/51	21/06/1999 à 31/12/1999	6 (seis) meses e 10 (dez) dias.
Município de Inaciolândia 269237550001/51	01/01/2000 à 27/12/2000	11 (onze) meses e 27 (vinte e sete) dias
Município de Inaciolândia 269237550001/51	02/01/2001 à 01/03/2001	1 (um) mês e 29 (vinte e nove) dias.
Município de Inaciolândia 269237550001/51	01/03/2001 à 06/02/2004	2 (dois) anos, 11 (onze) meses e 6 (seis) dias.
Total em dias líquidos		1.682 dias
Total de Tempo de Contribuição Aproveitado		4 (quatro) anos, 7 (sete) meses e 12 (doze) dias.



Prefeitura Municipal
INACIOLÂNDIA -GO

Art. 2º – Ficam averbados os tempos de contribuições não concomitantes, anteriores à posse do cargo efetivo na municipalidade e ou em período de afastamento sem remuneração, sendo, a Certidão de Tempo de Contribuição do INSS protocolo nº **23001170.1.00012/23-2** com aproveitamento de período igual a **1.682 (Um mil seiscientos e oitenta e dois) dias**, que correspondem **4 (quatro) anos, 7 (sete) meses e 12 (doze) dias**, 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 20 de março de 2023.


CLAUDIO 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 20/03/2023.


Fernando Silvestre de Oliveira
(Sec. Mun. de Administração)
Portaria nº 0908/2022



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei Nº 8226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

PROVIDÊNCIA Nº 149/2023

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

06/02/2023

Nome do Requerente

ELIAMAR MATIOLE

Protocolo:

23001170.1.00012/23-2

NIT:

1707354679-2

CPF: 79855032187

Nome da mãe

MARIA DAS GRAÇAS MATIOLE

Data de Nascimento

11/06/1973

Doc. identidade

3664903

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE INACIOLANDIA GO

Matrícula

378

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
 Número: 209237550001-51
 Documento: 5032187 - CTPS Série: 536
 Função: ASSESSOR IV
 Período Contribuição: 21/08/1999 a 31/12/1999
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 6 mes(es), 10 dia(s)
 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 6 mes(es), 10 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
 Número: 209237550001-51
 Documento: 5032187 - CTPS Série: 536
 Função: ASSESSOR III
 Período Contribuição: 01/01/2000 a 27/12/2000
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 11 mes(es), 27 dia(s)
 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 11 mes(es), 27 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
 Número: 209237550001-51
 Documento: 5032187 - CTPS Série: 536
 Função: ASSESSOR II
 Período Contribuição: 02/01/2001 a 01/03/2001
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 1 mes(es), 29 dia(s)
 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 1 mes(es), 29 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
 Número: 209237550001-51
 Documento: 5032187 - CTPS Série: 536
 Função: ASSESSOR II
 Período Contribuição: 01/03/2001 a 06/02/2004
 Tempo de Contribuição: 2 ano(s), 11 mes(es), 6 dia(s)
 Tempo Aproveitado: 2 ano(s), 11 mes(es), 6 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA

Número: 209237550001-51

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
07/1999	45,33	07/1999	136,00	08/1999	136,00
08/1999	136,00	10/1999	272,00	11/1999	136,00
12/1999	136,00	01/2000	180,93	02/2000	180,93
03/2000	180,93	04/2000	203,55	05/2000	203,55
06/2000	203,55	07/2000	203,55	08/2000	203,55
09/2000	203,55	10/2000	271,40	11/2000	203,55
12/2000	280,89	01/2001	212,66	02/2001	220,00
03/2001	1,83	03/2001	260,00	04/2001	260,00
07/2001	260,00	06/2001	260,00	07/2001	260,00
08/2001	268,00	09/2001	286,00	10/2001	572,00
11/2001	286,00	12/2001	286,00	01/2002	286,00
07/2002	286,00	03/2002	286,00	04/2002	381,33
09/2002	286,00	06/2002	286,00	07/2002	286,00
08/2002	286,00	09/2002	286,00	10/2002	286,00
11/2002	286,00	12/2002	286,00	01/2003	314,60
12/2002	314,60	03/2003	314,60	04/2003	314,60



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei Nº 8226/75, com as alterações das Leis 8.834/94, 8.213/91 e 8.670/94)

PREVIDÊNCIA SOCIAL

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

06/02/2023

Nome do Requerente

ELIAMAR MATIOLE

Protocolo:

23001170.1.00012/23-2

NIT:

1707354679-2

CPF: 73655032157

Nome da mãe

MARIA DAS GRACAS MATIOLE

Data de Nascimento

11/05/1973

Doc. Identidade

3654933

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE INACIOLANDIA GO

Matrícula

378

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA

Número: 269237550001-51

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
05/2003	314,60	06/2003	314,60	07/2003	314,60
08/2003	290,54	09/2003	314,60	10/2003	581,08
11/2003	290,54	12/2003	290,54	01/2004	290,54
02/2004	62,92				

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1682 dia(s), correspondendo a 4 Ano(s), 7 Mês(es) e 12 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 1682 dia(s), correspondendo a 4 Ano(s), 7 Mês(es) e 12 Dia(s) conforme informado acima.

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 2

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão

POSSE, 16/03/2023

1636812

Matrícula do Servidor

Glauco André Fonseca Wamburg

Presidente do INSS

Órgão Local: POSSE - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL FOSSE

Endereço: PRACA SIMAO SOARES SEM NUMERO CEP: 73800-000

, POSSE - GO

6412125682 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central#/autenticidade> com o código 230316368EXH642