



PORTARIA Nº 1.435/2023 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 2023003780 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 **ROZILENE APARECIDA DE LIMA OLIVEIRA**, inscrita no CPF: **908.362.431-53**, PIS/PASEP: **170.73547.52-7**, matrícula **323**, efetiva no cargo de **Auxiliar de Serviços Gerais** na Prefeitura Municipal de Inaciolândia. Certidão de Tempo de Contribuição, conforme descrição abaixo;

I – Certidão de Tempo de Contribuição protocolo nº 08001290.1.00207/23-5 emitida pelo INSS em 04/02/2023, discriminado o tempo de contribuição prestado da seguinte forma:

Empregador	Período Contribuição	Tempo Aproveitado
Município de Inaciolândia 269237550001/51	01/07/1999 à 31/12/2000	1 (um) ano e 6 (seis) meses.
Município de Inaciolândia 269237550001/51	19/01/2004 à 31/01/2004	12 (doze) dias
Total em dias líquidos		557 dias
Total de Tempo de Contribuição Aproveitado		1 (um) ano, 6 (seis) meses e 12 (doze) dias.

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 **08001290.1.00207/23-5** com aproveitamento de período igual a **557**

Prefeitura Municipal

INACIOLÂNDIA -GO



(quinhentos e cinquenta e sete) dias, que correspondem **1 (um) ano, 6 (seis) 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 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

PREFEITURA MUNICIPAL DE INACIOLANDIA

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

04/02/2023

Nome do Requerente

ROZILENE APARECIDA DE LIMA OLIVEIRA

Protocolo:

08001290.1.00207/23-5

NIT:

1707354752-7

CPF: 90836243153

Nome da mãe

ANTONIA DE MEDEIROS LIMA

Data de Nascimento

16/05/1970

Doc. Identidade

8871061

Emissor

SSP

UF

MG

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE INACIOLANDIA

Matricula

323

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
Número: 28923750001-51
Documento: - CTPS Série:
Função: ASSESSOR ESPECIAL IV
Período Contribuição: 01/07/1999 a 31/12/2000
*Período Aproveitado: 01/07/1999 a 31/12/2000

Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 6 mes(es), 0 dia(s)
Tempo Aproveitado: 1 ano(s), 6 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
Número: 28923750001-51
Documento: - CTPS Série:
Função: ASSESSOR ESPECIAL IV
Período Contribuição: 19/01/2004 a 31/01/2004
*Período Aproveitado: 19/01/2004 a 31/01/2004

Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 0 mes(es), 12 dia(s)
Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 0 mes(es), 12 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
Número: 28923750001-51

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
07/1998	136,00	08/1999	136,00	09/1999	136,00
10/1999	272,00	11/1999	136,00	12/1999	136,00
01/2000	136,00	02/2000	136,00	03/2000	136,00
04/2000	153,00	05/2000	155,00	06/2000	204,00
07/2000	153,00	08/2000	153,00	09/2000	153,00
10/2000	153,00	11/2000	153,00	12/2000	178,50
01/2004	88,86				



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.670/94)

PREVIDÊNCIA SOCIAL

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

04/02/2023

Nome do Requerente

ROZILENE APARECIDA DE LIMA OLIVEIRA

Protocolo:

08001290.1.00207/23-5

NIT:

1707354752-7

CPF: 90836243153

Nome da mãe

ANTONIA DE MEDEIROS LIMA

Data de Nascimento

16/06/1970

Doc. Identidade

8871081

Emissor

SSP

UF

MG

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE INACIOLANDIA

Matrícula

323

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 557 dia(s), correspondendo a 1 Ano(s), 6 Mês(es) e 12 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 557 dia(s), correspondendo a 1 Ano(s), 6 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

GOIANIA, 16/03/2023

1527290

Matrícula do Servidor

Glauco André Fonseca Wamburg

Presidente do INSS

Órgão Local: GOIANIA - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL DIGITAL GOIANIA
Endereço: AV GOIAS, N. 371 CEP: 74005-010
SETOR CENTRAL, GOIANIA - GO

6995070872 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 230316ROQ03W06