



Prefeitura Municipal

INACIOLÂNDIA -GO

PORTARIA Nº 1.468/2023 DE 26 DE ABRIL DE 2023.

“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 2023005687 onde a servidora municipal requer averbação de tempo de contribuição conforme Certidão em anexo.

RESOLVE:

Art. 1º - Fica Averbado ao Tempo de Contribuição do Servidor Municipal Sr **JOSE PESSOA NETO**, inscrito no CPF: **576.384.541-20**, PIS/PASEP: **122.80123.94-2**, matrícula **331**, efetivo no cargo de **Motorista de Veículo Pesado** na Prefeitura Municipal de Inaciolândia. Certidão de Tempo de Contribuição, conforme descrição abaixo;

I – Certidão de Tempo de Contribuição protocolo nº 08001290.1.00636/23-3 emitida pelo INSS em 25/04/2023, discriminado o tempo de contribuição prestado da seguinte forma:

Empregador	Período Contribuição	Tempo Aproveitado
Sotril Sociedade de Tratores Itumbiara LTDA 019183580001/60	01/08/1986 à 16/01/1987	5(cinco) meses e 16 (dezesesseis) dias.
Expresso São Luiz LTDA 015433540008/11	04/02/1987 à 05/06/1987	4 (quatro) meses e 2 (dois) dias
Agropecuária Ipê LTDA 564785060002/46	01/11/1988 à 01/09/1989	10 (dez) meses e 1 (um) dia.
Município de Inaciolândia 269237550001/51	08/03/1993 à 14/07/1993	4 (quatro) meses e 7 (sete) dias.
Município de Inaciolândia 269237550001/51	15/07/1993 à 30/05/1995	1 (um) ano, 10 (dez) meses e 16(dezesesseis) dias
Município de Inaciolândia 269237550001/51	01/06/1995 à 31/08/1995	3 (três) meses

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



Município de Inaciolândia 269237550001/51	01/09/1995 à 30/04/1996	8 (oito) meses
Total em dias líquidos		1.742 dias
Total de Tempo de Contribuição Aproveitado		4 (quatro) anos, 9 (nove) 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 **08001290.1.00636/23-3** com aproveitamento de período igual a **1.742 (Um mil setecentos e quarenta e dois) dias**, que correspondem **4 (quatro) anos, 9 (nove) 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 26 de abril 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 26/04/2023.


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

25/04/2023

Nome do Requerente

JOSE PESSOA NETO

Protocolo: 08001290.1.00636/23-3**NIT:** 1228012394-2**CPF:** 57638454120**Nome da mãe**

JOSEFA ALVES PESSOA

Data de Nascimento

08/08/1973

Doc. Identidade

3162102

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

MUNICIPIO DE INACIOLANDIA

Matrícula

331

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: SOTRIL SOCIEDADE DE TRATORES ITUMBIARA LTDA
 Número: 019183580001-60
 Documento: 6339 - CTPS Série: 9
 Função: NAO INFORMADA
 Período Contribuição: 01/08/1986 a 16/01/1987 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 5 mes(es), 16 dia(s)
 *Período Aproveitado: 01/08/1986 a 16/01/1987 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 5 mes(es), 16 dia(s)

Empregador: EXPRESSO SAO LUIZ LTDA
 Número: 015433540008-11
 Documento: 6339 - CTPS Série: 9
 Função: NAO INFORMADA
 Período Contribuição: 04/02/1987 a 05/06/1987 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 4 mes(es), 2 dia(s)
 *Período Aproveitado: 04/02/1987 a 05/06/1987 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 4 mes(es), 2 dia(s)

Empregador: AGROPECUARIA IPE LTDA EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 Número: 564785060002-46
 Documento: 6339 - CTPS Série: 9
 Função: NAO INFORMADA
 Período Contribuição: 01/11/1988 a 01/09/1989 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 10 mes(es), 1 dia(s)
 *Período Aproveitado: 01/11/1988 a 01/09/1989 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 10 mes(es), 1 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE ITUMBIARA
 Número: 022041960001-61
 Documento: 6339 - CTPS Série: 9
 Função:
 Período Contribuição: 06/05/1991 a 03/03/1993 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
 Número: 269237550001-51
 Documento: 6339 - CTPS Série: 9
 Função: SERVICO BRACAL
 Período Contribuição: 08/03/1993 a 14/07/1993 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 4 mes(es), 7 dia(s)
 *Período Aproveitado: 08/03/1993 a 14/07/1993 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 4 mes(es), 7 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
 Número: 269237550001-51
 Documento: 6339 - CTPS Série: 9
 Função: SUPERVISOR E FISCALIZACAO
 Período Contribuição: 15/07/1993 a 30/05/1995 Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 10 mes(es), 16 dia(s)
 *Período Aproveitado: 15/07/1993 a 30/05/1995 Tempo Aproveitado: 1 ano(s), 10 mes(es), 16 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
 Número: 269237550001-51
 Documento: 6339 - CTPS Série: 9
 Função: CHEFE DIVISAO DE COMPRAS
 Período Contribuição: 01/06/1995 a 31/08/1995 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 3 mes(es), 0 dia(s)
 *Período Aproveitado: 01/06/1995 a 31/08/1995 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 3 mes(es), 0 dia(s)



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)

PREVIDÊNCIA SOCIAL

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

25/04/2023

Nome do Requerente

JOSE PESSOA NETO

Protocolo:

08001290.1.00636/23-3

NIT:

1228012394-2

CPF: 57638454120

Nome da mãe

JOSEFA ALVES PESSOA

Data de Nascimento

08/08/1973

Doc. Identidade

3162102

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

MUNICIPIO DE INACIOLANDIA

Matrícula

331

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
 Número: 269237550001-51
 Documento: 6339 - CTPS Série: 9
 Função: DIRETOR DEPARTAMENTO COMPRAS
 Período Contribuição: 01/09/1995 a 31/12/1996
 *Período Aproveitado: 01/09/1995 a 30/04/1996

Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 4 mes(es), 0 dia(s)
 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 8 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
 Número: 269237550001-51
 Documento: 6339 - CTPS Série: 9
 Função:
 Período Contribuição: 01/05/1996 a 31/12/2018

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
 Número: 269237550001-51

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
07/1994	147,99	08/1994	194,37	09/1994	210,00
10/1994	210,00	11/1994	210,00	12/1994	210,00
01/1995	210,00	02/1995	210,00	03/1995	210,00
04/1995	210,00	05/1995	252,00	06/1995	309,61
07/1995	309,61	08/1995	309,61	09/1995	510,01
10/1995	510,01	11/1995	510,01	12/1995	510,01
01/1996	510,01	02/1996	510,01	03/1996	510,01
04/1996	510,01				



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)

PREVIDÊNCIA SOCIAL

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

25/04/2023

Nome do Requerente

JOSE PESSOA NETO

Protocolo:

08001290.1.00636/23-3

NIT:

1228012394-2

CPF: 57638454120

Nome da mãe

JOSEFA ALVES PESSOA

Data de Nascimento

08/08/1973

Doc. Identidade

3162102

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

MUNICIPIO DE INACIOLANDIA

Matrícula

331

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1987 dia(s), correspondendo a 5 Ano(s), 5 Mês(es) e 12 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 1742 dia(s), correspondendo a 4 Ano(s), 9 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 3

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão

GOIANIA, 25/04/2023

2023032

Matrícula do Servidor

Glaucio 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

843365181 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 230425A4PA4H73