



PORTARIA Nº 1.690/2023 DE 03 DE JULHO 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 2023008685 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 **MARCIA ALVES SILVA**, inscrita no CPF: **883.703.721-04**, PIS/PASEP: **170.73547.43-8**, matrícula **383**, efetivo 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 12021080.1.00236/23-3 emitida pelo INSS em 13/04/2023, discriminado o tempo de contribuição prestado da seguinte forma:

| Empregador | Período Contribuição | Tempo Aproveitado |
|--|----------------------------|---|
| Município de Inaciolândia 269237550001/51 | 06/04/1999 à 31/01/2000 | 9(nove) meses e 25 (vinte e cinco) dias |
| Município de Inaciolândia 269237550001/51 | 01/02/2000 à 31/10/2000 | 9 (nove) meses |
| Município de Inaciolândia 269237550001/51 | 02/01/2002 à 08/02/2004 | 2 (dois) anos e 1 (um) mês 7 (sete) dias. |
| PER.CONTR. CNIS5 000170735474/38 | 01/06/2006 à 31/08/2006 | 3 (três) meses |
| PER.CONTR. CNIS5 000170735474/38 | 01/10/2006 à 31/12/2006 | 3 (três) meses |



| | |
|---|--|
| Total em dias líquidos | 1.522 dias |
| Total de Tempo de Contribuição Aproveitado | 4 (quatro) anos, 2 (dois) meses e 2 (dois) dias. |

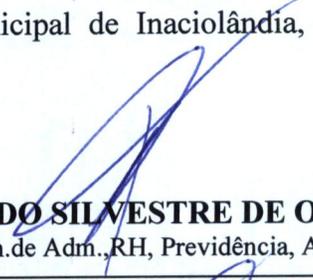
Art. 2º – Ficam averbados os tempos de contribuições não concomitantes, anteriores à posse do cargo efetivo na municipalidade e ou em período de afastamento sem remuneração, sendo, a Certidão de Tempo de Contribuição do INSS protocolo nº **12021080.1.00236/23-3** com aproveitamento de período igual a **1.522 (Um mil e quinhentos e vinte e dois) dias**, que correspondem **4 (quatro) anos, 2 (dois) meses e 2 (dois) 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 03 de julho 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 03/07/2023.

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)

PREVIDÊNCIA SOCIAL

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

13/04/2023

Nome do Requerente

MARCIA ALVES SILVA

Protocolo: 12021080.1.00236/23-3

NIT: 1707354743-8 CPF: 88370372104

Nome da mãe

MARIA MATILDE ALVES SILVA

Data de Nascimento

25/07/1978

Doc. Identidade

3916583

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

MUNICIPIO DE INACIOLANDIA

Matrícula

383

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
 Número: 269237550001-51
 Documento: 372104 - CTPS Série: 536
 Função: COMISSAO DE ASSESSOR ESPECIAL
 Período Contribuição: 06/04/1999 a 31/01/2000
 *Período Aproveitado: 06/04/1999 a 31/01/2000
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 9 mes(es), 25 dia(s)
 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 9 mes(es), 25 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
 Número: 269237550001-51
 Documento: 372104 - CTPS Série: 536
 Função: COMISSAO DE ASSESSOR ESPECIAL
 Período Contribuição: 01/02/2000 a 31/10/2000
 *Período Aproveitado: 01/02/2000 a 31/10/2000
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 9 mes(es), 0 dia(s)
 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 9 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
 Número: 269237550001-51
 Documento: 372104 - CTPS Série: 536
 Função: COMISSAO DE ASSESSOR II
 Período Contribuição: 02/01/2002 a 08/02/2004
 *Período Aproveitado: 02/01/2002 a 08/02/2004
 Tempo de Contribuição: 2 ano(s), 1 mes(es), 7 dia(s)
 Tempo Aproveitado: 2 ano(s), 1 mes(es), 7 dia(s)

Empregador: PER. CONTR. CNIS 5
 Número: 000170735474-38
 Documento: 17073547438 - Série:
 Função:
 Período Contribuição: 01/06/2006 a 31/08/2006
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 3 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: PER. CONTR. CNIS 5
 Número: 000170735474-38
 Documento: 17073547438 - Série:
 Função:
 Período Contribuição: 01/10/2006 a 31/12/2006
 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 3 mes(es), 0 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA
 Número: 269237550001-51

| Competência | Valor | Competência | Valor | Competência | Valor |
|-------------|--------|-------------|--------|-------------|--------|
| 04/1999 | 108,33 | 05/1999 | 136,00 | 06/1999 | 136,00 |
| 07/1999 | 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 | 180,93 | 03/2000 | 180,93 |
| 04/2000 | 203,55 | 05/2000 | 271,40 | 06/2000 | 203,55 |
| 07/2000 | 203,55 | 08/2000 | 203,55 | 09/2000 | 203,55 |
| 10/2000 | 203,55 | 01/2002 | 276,46 | 02/2002 | 296,00 |
| 03/2002 | 286,00 | 04/2002 | 286,00 | 05/2002 | 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 | 02/2003 | 314,60 |



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

13/04/2023

Nome do Requerente

MARCIA ALVES SILVA

Protocolo: 12021080.1.00236/23-3

NIT: 1707354743-8

CPF: 88370372104

Nome da mãe

MARIA MATILDE ALVES SILVA

Data de Nascimento

25/07/1978

Doc. Identidade

3916583

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

MUNICIPIO DE INACIOLANDIA

Matrícula

383

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA

Número: 269237550001-51

| Competência | Valor | Competência | Valor | Competência | Valor |
|-------------|--------|-------------|--------|-------------|--------|
| 03/2003 | 314,60 | 04/2003 | 314,60 | 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 | 97,88 |

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1522 dia(s), correspondendo a 4 Ano(s), 2 Mês(es) e 2 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 1337 dia(s), correspondendo a 3 Ano(s), 8 Mês(es) e 2 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

TUCURUI, 23/06/2023

1669669

Matrícula do Servidor

Glaucio André Fonseca Wamburg

Presidente do INSS

Órgão Local: TUCURUI - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL TUCURUI

Endereço: AV. SETE DE SETEMBRO S/N CEP: 68459-050

ESPERANCA, TUCURUI - PA

2293362661 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 2306238JSJD560