



**PORTARIA Nº 1.691/2023** 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 2023008920 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 **SONIA MARIA SILVA SANTOS**, inscrita no CPF: **601.431.341-91** PIS/PASEP: **131.46777.31-1**, matricula **304**, efetivo no cargo de **PROFESSOR/ PEDAGOGO -IV-40** na Prefeitura Municipal de Inaciolândia. Certidão de Tempo de Contribuição, conforme descrição abaixo;

**I** – Certidão de Tempo de Contribuição protocolo nº 03001330.1.00248/23-5 emitida pelo INSS em 10/05/2023, discriminado o tempo de contribuição prestado da seguinte forma:

Empregador	Período Contribuição	Tempo Aproveitado
Município de Inaciolândia 269237550001/51	01/02/1993 à 31/01/1994	1 (um) ano
Município de Inaciolândia 269237550001/51	01/03/1996 à 13/11/1996	8 (oito) meses e 13(treze) dias
Município de Inaciolândia 269237550001/51	01/02/1999 à 20/12/2000	1(um) ano, 10 dez) meses e 20 (vinte) dias.
Município de Inaciolândia 269237550001/51	01/02/2001 à 22/12/2003	2 (dois) anos, 10(dez) meses e 22(vinte e dois) dias.
<b>Total em dias líquidos</b>		<b>2.365 dias</b>
<b>Total de Tempo de Contribuição Aproveitado</b>		<b>6(seis) anos, 5 (cinco) meses e 25 (vinte e cinco) dias.</b>

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





Prefeitura Municipal

**INACIOLÂNDIA -GO**

afastamento sem remuneração, sendo, a Certidão de Tempo de Contribuição do INSS protocolo nº **03001330.1.00248/23-5** com aproveitamento de período igual a **2.365 (dois mil e trezentos e sessenta e cinco) dias**, que correspondem **6(seis) anos, 5 (cinco) meses e 25 (vinte e cinco) 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.

  
**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 03/07/2023.

**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**

10/05/2023

**Nome do Requerente**

SONIA MARIA SILVA SANTOS

Protocolo: 03001330.1.00248/23-5

NIT: 1314677731-1

CPF: 60143134191

**Nome da mãe**

MARIA VICENTE DOS SANTOS

**Data de Nascimento**

30/03/1969

**Doc. Identidade**

2846995

**Emissor**

SSP

**UF**

GO

**Órgão Instituidor**

MUNICIPIO DE INACIOLANDIA

**Matrícula**

304

## A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA  
Número: 269237550001-51  
Documento: 10482 - CTPS Série: 20  
Função:  
Período Contribuição: 01/02/1993 a 31/01/1994

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

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA  
Número: 269237550001-51  
Documento: 10482 - CTPS Série: 20  
Função:  
Período Contribuição: 01/03/1996 a 13/11/1996

Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 8 mes(es), 13 dia(s)  
Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 8 mes(es), 13 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA  
Número: 269237550001-51  
Documento: 10482 - CTPS Série: 20  
Função:  
Período Contribuição: 01/02/1999 a 20/12/2000

Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 10 mes(es), 20 dia(s)  
Tempo Aproveitado: 1 ano(s), 10 mes(es), 20 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA  
Número: 269237550001-51  
Documento: 10482 - CTPS Série: 20  
Função:  
Período Contribuição: 01/02/2001 a 22/12/2003

Tempo de Contribuição: 2 ano(s), 10 mes(es), 22 dia(s)  
Tempo Aproveitado: 2 ano(s), 10 mes(es), 22 dia(s)

## DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA  
Número: 269237550001-51

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
03/1996	100,00	04/1996	100,00	05/1996	112,00
06/1996	112,00	07/1996	112,00	08/1996	112,00
09/1996	112,00	10/1996	112,00	11/1996	112,00
02/1999	130,00	03/1999	130,00	04/1999	130,00
05/1999	136,00	06/1999	136,00	07/1999	136,00
08/1999	136,00	09/1999	136,00	10/1999	136,00
11/1999	136,00	12/1999	136,00	01/2000	136,00
02/2000	136,00	03/2000	136,00	04/2000	151,00
05/2000	151,00	06/2000	151,00	07/2000	151,00
08/2000	151,00	09/2000	151,00	10/2000	151,00
11/2000	151,00	12/2000	151,00	02/2001	151,00
03/2001	151,00	04/2001	180,00	05/2001	180,00
06/2001	180,00	07/2001	180,00	08/2001	180,00
09/2001	180,00	10/2001	180,00	11/2001	180,00
12/2001	180,00	01/2002	180,00	02/2002	180,00
03/2002	180,00	04/2002	200,00	05/2002	200,00



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**

10/05/2023

**Nome do Requerente**

SONIA MARIA SILVA SANTOS

**Protocolo:**

03001330.1.00248/23-5

**NIT:**

1314677731-1

**CPF:** 60143134191

**Nome da mãe**

MARIA VICENTE DOS SANTOS

**Data de Nascimento**

30/03/1969

**Doc. Identidade**

2846995

**Emissor**

SSP

**UF**

GO

**Órgão Instituidor**

MUNICIPIO DE INACIOLANDIA

**Matrícula**

304

## DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE INACIOLANDIA

Número: 269237550001-51

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
06/2002	200,00	07/2002	200,00	08/2002	200,00
09/2002	200,00	10/2002	200,00	11/2002	200,00
12/2002	200,00	01/2003	200,00	02/2003	200,00
03/2003	200,00	04/2003	240,00	05/2003	240,00
06/2003	240,00	07/2003	240,00	08/2003	240,00
09/2003	240,00	10/2003	240,00	11/2003	240,00
12/2003	240,00				

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 2365 dia(s), correspondendo a 6 Ano(s), 5 Mês(es) e 25 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 2365 dia(s), correspondendo a 6 Ano(s), 5 Mês(es) e 25 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

MANAUS, 23/06/2023

1635489

Matrícula do Servidor

**Glaucio André Fonseca Wamburg**

Presidente do INSS

Órgão Local: MANAUS - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL DIGITAL MANAUS

Endereço: AV 7 DE SETEMBRO 4 ANDAR CEP: 69005-141

CENTRO, MANAUS - AM

325483523 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 230623MPNKP29