DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO REGIME GERAL DE PREVIDENCIA SOCIAL

Órgão Emitente: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO MURTINHO ENDEREÇO: RUA PEDRO CELESTINO S/Nº	**CNPJ**: 03.107.539/0001-32

Dados Pessoais:

NOME: EGIDIA MEDINA RUIZ **Admissão:** 20/02/2017		**Matrícula:** 5445-7
RG: 097302 SSP/MS	**CPF:** 201.530.901-20	**PIS/PASEP:** 140.75831.27-9
Nome do pai: Pedro Medina **Nome da mãe:** Maria de La Cruz Maciel Medina		**Data de nascimento:** 25/04/1962

Dados Funcionais:

Data de admissão no vínculo: 20/02/2017	**Nº da Decreto de Nomeação:**
Data de desligamento no vínculo: 07/07/2017	**Nº da Decreto de Exoneração:**

Períodos de tempo de contribuição: 20/02/2017 a 07/07/2017

Seq.	Data início	Data fim	Cargo / Função	Categoria Funcional
01	20/02/2017	07/07/2017	Professora	( ) Efetivo/Estável ( ) Comissionado/Mandato Eletivo (X) Contratado

Informações adicionais/ocorrências:

Licenças/Afastamento	No(s) período(s) acima discriminado(s), houve licença não remunerada ou afastamento, que acarretasse na suspenção do contrato de trabalho? (X) NÃO ( ) SIM. No(s) período(s) de _____/_____/_____ a _____/_____/_____. Tipo de Licença_____.
Documentação e fonte das informações	Os seguintes documentos serviram de base à presente declaração foram: ( ) Atos de nomeação e exoneração. ( ) Contrato de trabalho, registros em CTPS ou ficha funcional contemporâneos. (X) Folhas de pagamento ou ficha financeira. ( ) Registros de frequência. (X) Outros: CNIS Cadastro Nacional de Informação Social - INSS

Observações:

- (Servidor contratado por tempo determinado, para atender a necessidade temporária de excepcional interesse público, nos termos do inciso IX do art.37 da Constituição Federal).
- Os recolhimentos previdenciários foram feitos para o RGPS.

Assinatura e responsabilidade pelas informações:

Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.	
Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras. **Porto Murtinho – MS, 04 de maio de 2023.** Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Douglas A. Placencio Lopes Assistente Administrativo Mat. 4499-02	Visto do Dirigente do Órgão competente. Assinatura do Dirigente do Órgão competente Mariana Bartoloti Gerente de Recursos Humanos Portaria nº 022/2023

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
REFEITURA MUNICIPAL DE PORTO MURTINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES QUE INCIDEM CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS REFERENTE À DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS

Órgão Emitente: Prefeitura Municipal de Porto Murtinho - MS	**CNPJ:** 03.107.539/0001-32

Dados Pessoais:

Nome: Egídia Medina Ruiz		**Matrícula:** 5445-7
RG: 097302 SSP/MS	**CPF:** 201.530.901-20	**PIS/PASEP:** 140.75831.27-9
Nome do pai: Pedro Medina **Nome da mãe:** Maria de La Cruz Maciel Medina		**Data de nascimento:** 25/04/1962

Data de admissão: 20/02/2017	**Data de exoneração:** 07/07/2017

Dados de remunerações:

	Ano: 2017
Mês	**Valor**
Janeiro	-
Fevereiro	-
Março	R$ 2.189,03
Abril	R$ 2.879,69
Maio	R$ 2.398,17
Junho	R$ 2.226,89
Julho	R$ 373,74
Agosto	-
Setembro	-
Outubro	-
Novembro	-
Dezembro	-

Assinatura e Responsabilidade pelas informações:

Observações:

Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.

Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras. **Porto Murtinho – MS, 05 de maio de 2023.** Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Douglas A. Placencio Lopes Assistente Administrativo Mat. 4499-02	Visto do Dirigente do Órgão competente. Assinatura do Dirigente do Órgão competente **Mariana Bartoloti** Gerente de Recursos Humanos Portaria nº 022/2023