





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



**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. Placêncio Lopes**  
Assistente Administrativo  
Mat. 4499-03

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**

|                                                                   |                                 |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Órgão Emissor:</b> Prefeitura Municipal de Porto Murtinho - MS | <b>CNPJ:</b> 03.107.539/0001-32 |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

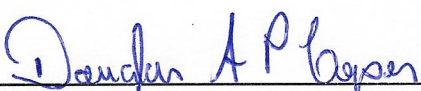
**Dados Pessoais:**

|                                                    |                            |                                          |
|----------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|
| <b>Nome:</b> Egídia Medina Ruiz                    |                            | <b>Matrícula:</b> 5445-7                 |
| <b>RG:</b> 097302 SSP/MS                           | <b>CPF:</b> 201.530.901-20 | <b>PIS/PASEP:</b> 140.75831.27-9         |
| <b>Nome do pai:</b> Pedro Medina                   |                            | <b>Data de nascimento:</b><br>25/04/1962 |
| <b>Nome da mãe:</b> Maria de La Cruz Maciel Medina |                            |                                          |
| <b>Data de admissão:</b> 20/02/2017                |                            | <b>Data de exoneração:</b> 07/07/2017    |

**Dados de remunerações:**

| Mês       | Ano: 2017    |
|-----------|--------------|
|           | 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:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Observações:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.</p> <p><b>Porto Murtinho – MS, 05 de maio de 2023.</b></p> <p></p> <p>Assinatura do servidor que lavrou a Declaração</p> <p><b>Douglas A. Placêncio Lopes</b><br/>Assistente Administrativo<br/>Mat. 4499-02</p> | <p>Visto do Dirigente do Órgão competente.</p> <p></p> <p>Assinatura do Dirigente do Órgão competente</p> <p><b>Mariana Bartoloti</b><br/>Gerente de Recursos Humanos<br/>Portaria nº 022/2023</p> |