



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAI
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PORTARIA Nº 369, DE 19 DE MAIO DE 2017.

Dispõe sobre a averbação de tempo de contribuição em favor da servidora **Maria de Lourdes Moreira Santana**, ocupante do cargo de provimento efetivo de Professora de Séries Iniciais, e dá outras providências.

O PREFEITO DE NAVIRAÍ, ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, no uso de suas atribuições legais, com fulcro no artigo 76, inciso IX, da Lei Orgânica do Município, e

Considerando a existência da Certidão de Tempo de Contribuição – NIT 1706215923-7, parte integrante da presente Portaria, expedida pelo Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, expedida em 18 de maio de 2017,

RESOLVE:

Art. 1º Na conformidade dos artigos 105 e 106 da Lei Complementar nº 042/2003 (Estatuto do Servidor), **autorizar** a averbação de tempo de contribuição em favor da servidora **Maria de Lourdes Moreira Santana**, matrícula funcional nº 455-3, ocupante do (2º cargo) de provimento efetivo de Professora de Séries Iniciais, somente para efeito de aposentadoria e disponibilidade pela Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de Naviraí/MS – NAVIRAÍPREV, correspondente a 1.427 (mil quatrocentos e vinte e sete) dias, conforme descrito abaixo:

I – 170 (cento e setenta) dias, correspondente ao período de 01/07/1991 a 20/12/1991, prestados ao Município de Naviraí, sob o regime estatutário, com recolhimentos previdenciários para o INSS;

II – 285 (duzentos e oitenta e cinco) dias, correspondente ao período de 10/02/1992 a 20/11/1992, prestados ao Município de Naviraí, sob o regime estatutário, com recolhimentos previdenciários para o INSS.

III – 269 (duzentos e sessenta e nove) dias, correspondente ao período de 01/03/1993 a 26/11/1993, prestados ao Município de Naviraí, sob o regime estatutário, com recolhimentos previdenciários para o INSS.

IV – 282 (duzentos e oitenta e dois) dias, correspondente ao período de 17/02/1994 a 25/11/1994, prestados ao Município de Naviraí, sob o regime estatutário, com recolhimentos previdenciários para o INSS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAI

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

V – 336 (trezentos e trinta e seis) dias, correspondente ao período de 01/02/1995 a 31/12/1995, prestados ao Município de Naviraí, sob o regime estatutário, com recolhimentos previdenciários para o INSS.

VI –85 (oitenta e cinco) dias, correspondente ao período de 05/02/1996 a 30/04/1996, prestados ao Município de Naviraí, sob o regime estatutário, com recolhimentos previdenciários para o INSS.

Art. 2º Fica o Núcleo de Recursos Humanos, autorizado a promover as devidas anotações na ficha funcional da mencionada servidora.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação e/ou afixação no quadro de avisos da Prefeitura.

Naviraí, 19 de maio de 2017.


JOSÉ IZAURI DE MACEDO
-Prefeito Municipal-

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
DOS MUNICÍPIOS/ASSOMASUL.
EDIÇÃO ° 1879 DE 29/06/2017

369



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

18/05/2017

Nome do Requerente

MARIA DE LOURDES MOREIRA SANTANA *704-455-3*

Protocolo: 06021020.1.00124/16-5

NIT: 1706215923-7

Nome da mãe

ISOLINA MARCIANA SANTANA *Prof. SI 2º cargo*

Data de Nascimento

08/01/1960

Doc. Identidade

47441315

Emissor

SSP

UF

PR

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAI

Matrícula

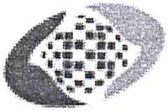
4545

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador:	MUNICIPIO DE NAVIRAI				
Número:	31559340001-90				170
Documento:	9920024 - CTPS	Série:	90000		
Função:					
Período Contribuição:	01/07/1991 a 20/12/1991			Tempo de Contribuição:	0 ano(s), 5 mes(es), 20 dia(s)
Empregador:	MUNICIPIO DE NAVIRAI				
Número:	31559340001-90				285
Documento:	9920024 - CTPS	Série:	90000		
Função:					
Período Contribuição:	10/02/1992 a 20/11/1992			Tempo de Contribuição:	0 ano(s), 9 mes(es), 11 dia(s)
Empregador:	MUNICIPIO DE NAVIRAI				
Número:	31559340001-90				269
Documento:	9920024 - CTPS	Série:	90000		
Função:					
Período Contribuição:	01/03/1993 a 26/11/1993			Tempo de Contribuição:	0 ano(s), 8 mes(es), 26 dia(s)
Empregador:	MUNICIPIO DE NAVIRAI				
Número:	31559340001-90				282
Documento:	9920024 - CTPS	Série:	90000		
Função:					
Período Contribuição:	17/02/1994 a 25/11/1994			Tempo de Contribuição:	0 ano(s), 9 mes(es), 9 dia(s)
Empregador:	MUNICIPIO DE NAVIRAI				
Número:	31559340001-90				336
Documento:	9920024 - CTPS	Série:	90000		
Função:					
Período Contribuição:	01/02/1995 a 31/12/1995			Tempo de Contribuição:	0 ano(s), 11 mes(es), 0 dia(s)
Empregador:	MUNICIPIO DE NAVIRAI				
Número:	31559340001-90				85
Documento:	9920024 - CTPS	Série:	90000		
Função:					
Período Contribuição:	05/02/1996 a 30/04/1996			Tempo de Contribuição:	0 ano(s), 2 mes(es), 26 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador:	MUNICIPIO DE NAVIRAI						
Número:	31559340001-90						
Competência	Valor		Competência	Valor		Competência	Valor
07/1994	70,00		08/1994	70,00		09/1994	201,14
10/1994	70,00		11/1994	201,14		02/1995	206,16
03/1995	206,16		04/1995	206,16		05/1995	268,01
06/1995	268,01		07/1995	268,01		08/1995	268,01
09/1995	268,01		10/1995	268,01		11/1995	268,01
12/1995	268,01		02/1996	184,57		03/1996	230,11
04/1996	220,11						



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

18/05/2017

Nome do Requerente

MARIA DE LOURDES MOREIRA SANTANA

Protocolo: 06021020.1.00124/16-5

NIT: 1706215923-7

Nome da mãe

ISOLINA MARCIANA SANTANA

Data de Nascimento

08/01/1960

Doc. Identidade

47441315

Emissor

SSP

UF

PR

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAI

Matrícula

4545

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1427 dia(s), correspondendo a 3 Ano(s), 11 Mês(es) e 2 Dia(s)

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 2 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Navirai 18/05/17
Localidade e Data

Assinatura e carimbo do servidor

Assinatura e carimbo

Órgão Local: 6.021.020 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL NAVIRAI
Endereço: RUA DOS JARDINS, 745 CEP: 79950-000
CENTRO, NAVIRAI - MS

DEMIR ANTONIO SALATI
Chefe do Setor de Benefícios
APS Navirai-MS / Matr 1780249
5575247714 (para uso do INSS)

A veracidade da emissão da CTC pelo INSS poderá ser comprovada acessando o site: <http://www.previdencia.gov.br>.