



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAI
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PORTARIA Nº 566, DE 01 DE AGOSTO DE 2017.

Autoriza a averbação de tempo de contribuição requerida pela servidora **Maria Aparecida da Silva**, e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL 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, c/c os artigos 105 e 106 da Lei Complementar nº 042/2003 (Estatuto do Servidor),

Considerando a existência da Certidão de Tempo de Contribuição – NIT 1119505403-8, parte integrante da presente Portaria, expedida pelo Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, expedida em 20 de julho 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 Aparecida da Silva**, ocupante do cargo efetivo de Auxiliar de Enfermagem, matrícula funcional nº 1.441-9, do Quadro Permanente da Prefeitura Municipal, a ser computado somente para efeito de aposentadoria e disponibilidade pela Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de Naviraí/MS – NAVIRAÍPREV, correspondente a **5519 (cinco mil quinhentos e dezenove)** dias, conforme descrito abaixo:

- I – **993 (novecentos e noventa e três)** dias de serviços prestados à empresa Total Administração de Serviços Terceirizados Ltda- EP, na função de Servente, no período de 08/07/1986 a 31/03/1989, sob regime C.L.T, com recolhimentos previdenciários para o INSS;
- II – **420 (quatrocentos e vinte)** dias de serviços prestados a Clínica Cone Sul Ltda - ME, na função de Auxiliar de Enfermagem, no período de 01/06/1991 a 24/07/1992, sob regime C.L.T., com recolhimentos previdenciários para o INSS;
- III – **1880 (mil oitocentos e oitenta)** dias de serviços prestados ao Município de Naviraí, na função de Atendente de Enfermagem, no período de 11/03/1993 a 04/05/1998, sob regime Estatutário, com recolhimentos previdenciários para o INSS;



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAI
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

- IV – **665 (seiscentos e sessenta e cinco)** dias de serviços prestados à Fundação Assistencial de Naviraí - FAN, na função de Atendente de Enfermagem, no período de 04/05/1998 a 29/02/2000, sob regime C.L.T, com recolhimentos previdenciários para o INSS;
- V – **1248 (mil duzentos e quarenta e oito)** dias de serviços prestados ao Município de Naviraí, na função de Encarregado de Serviços de Saúde, no período de 01/03/2000 a 31/07/2003, sob regime Estatutário, com recolhimentos previdenciários para o INSS;
- VI – **313 (trezentos e treze)** dias de serviços prestados como autônomo, no período de 01/09/1985 a 07/07/1986.

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

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

Naviraí, 01 de agosto de 2017.


JOSÉ IZAURI DE MACEDO
-Prefeito Municipal-

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
DOS MUNICÍPIOS/ASSOMASUL.
EDIÇÃO 1913 DE 16/08/2017



PREVIDÊNCIA SOCIAL

566

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

20/07/2017

Nome do Requerente

MARIA APARECIDA DA SILVA

Protocolo: 06021020.1.00065/17-7

NIT: 1119505403-8

Nome da mãe

MARIA BALBINA DA CONCEICAO

1.441-9
Aux. de Enfermagem

Data de Nascimento

19/04/1961

Doc. Identidade

311375

Emissor

SSP

UF

MS

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAI

Matrícula

14419

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: TOTAL ADMINISTRACAO DE SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA - EP
 Número: 154858570001-16
 Documento: 58958 - CTPS Série: 2 993
 Função: SERVENTE
 Período Contribuição: 08/07/1986 a 31/03/1989 Tempo de Contribuição: 2 ano(s), 8 mes(es), 20 dia(s)

Empregador: CLINICA CONE SUL LTDA - ME
 Número: 9799060001-8
 Documento: 58958 - CTPS Série: 2 420
 Função: AUX DE ENFERMAGEM
 Período Contribuição: 01/06/1991 a 24/07/1992 Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 1 mes(es), 24 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE NAVIRAI
 Número: 31559340001-90
 Documento: 58958 - CTPS Série: 2 11880
 Função: ATEND DE ENFERMAGEM
 Período Contribuição: 11/03/1993 a 04/05/1998 Tempo de Contribuição: 5 ano(s), 1 mes(es), 24 dia(s)

Empregador: FUNDACAO ASSISTENCIAL DE NAVIRAI-FAN
 Número: 21547150001-24
 Documento: 58958 - CTPS Série: 2 665
 Função: ATEND DE ENFERMAGEM
 Período Contribuição: 04/05/1998 a 29/02/2000 Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 9 mes(es), 26 dia(s)

Empregador: PREFEITURA DE NAVIRAI
 Número: 31559340001-90
 Documento: 58958 - CTPS Série: 2 1248
 Função: ENCARREGADO DE SERV DE SAUDE
 Período Contribuição: 01/03/2000 a 31/07/2003 Tempo de Contribuição: 3 ano(s), 5 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: 313
 Número: 111950540-38
 Documento: 11195054038 - Série:
 Função:
 Período Contribuição: 01/09/1985 a 10/07/1986 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 10 mes(es), 10 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE NAVIRAI
Número: 31559340001-90

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
01/1996	131,57	02/1996	186,00	03/1996	260,72
04/1996	191,00	05/1996	260,89	06/1996	219,49
07/1996	199,74	08/1996	261,85	09/1996	220,44
10/1996	199,74	11/1996	199,74	12/1996	210,09
01/1997	192,00	02/1997	192,00	03/1997	202,35
04/1997	192,00	05/1997	339,75	06/1997	226,50
07/1997	249,54	08/1997	249,54	09/1997	249,54
10/1997	249,54	11/1997	374,33	12/1997	193,20

A
Albano



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

20/07/2017

Nome do Requerente

MARIA APARECIDA DA SILVA

Protocolo: 06021020.1.00065/17-7

NIT: 1119505403-8

Nome da mãe

MARIA BALBINA DA CONCEICAO

Data de Nascimento

19/04/1961

Doc. Identidade

311375

Emissor

SSP

UF

MS

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAI

Matrícula

14419

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL DE NAVIRAI-FAN

Número: 21547150001-24

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
05/1998	216,60	06/1998	251,53	07/1998	313,58
08/1998	242,62	09/1998	242,62	10/1998	242,62
11/1998	242,68	12/1998	242,62	01/1999	242,68
02/1999	242,68	03/1999	242,68	04/1999	242,68
05/1999	270,47	06/1999	362,45	07/1999	243,88
08/1999	252,74	10/1999	279,34	11/1999	243,88
12/1999	243,88	01/2000	243,88	02/2000	243,88

Empregador: PREFEITURA DE NAVIRAI

Número: 31559340001-90

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
08/2000	249,66	09/2000	249,66	10/2000	243,96
11/2000	249,66	12/2000	249,66	01/2001	511,80
02/2001	511,80	03/2001	511,80	04/2001	511,80
05/2001	511,80	06/2001	511,80	07/2001	513,60
08/2001	513,60	09/2001	256,80	10/2001	256,80
11/2001	256,80	12/2001	256,80	01/2002	256,80
02/2002	256,80	03/2002	256,80	04/2002	256,80
05/2002	260,80	06/2002	386,08	07/2002	772,16



PREVIDÊNCIA SOCIAL

Certidão de Tempo de Contribuição

(Para efeitos da Lei N° 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

20/07/2017

Nome do Requerente

MARIA APARECIDA DA SILVA

Protocolo: 06021020.1.00065/17-7

NIT: 1119505403-8

Nome da mãe

MARIA BALBINA DA CONCEICAO

Data de Nascimento

19/04/1961

Doc. Identidade

311375

Emissor

SSP

UF

MS

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAI

Matrícula

14419

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 5519 dia(s), correspondendo a 15 Ano(s), 1 Mês(es) e 14 Dia(s)

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 3 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Localidade e Data
 Mauro Henrique Sotolani da Silva
 Gerente Agência de Navirai-MS
 Matrícula 1491018
 Assinatura e Carimbo do servidor

Assinatura e Carimbo
 Chefe do Setor de Benefícios
 APS Navirai-MS / Matr. 178024
 4087652950 (para uso do INSS)

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

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