



# ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Câmara Municipal de Vereadores de Cacequi

PORTARIA Nº48, DE 11 DE JULHO DE 2017.

**CERTIDÃO**

Certifico que no dia 20/07/17  
Afizei este documento no lugar de  
costume desta Câmara Municipal  
de Vereadores de Cacequi-RS.

**AVERBA TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO DA  
SERVIDORA SARA NUNES DA COSTA e dá  
outras providências.**

O Vereador ALEX PEDRON WANCURA, Presidente da Câmara Municipal de Vereadores de Cacequi/RS, no uso de suas atribuições legais, que lhe confere o Art.28, inciso XXVI do Regimento Interno e Art.118 da Lei Municipal 2520, de 27 de julho de 2005.

**RESOLVE:**

Art.1º Averbar o tempo de contribuição, conforme Certidão de Tempo de Contribuição expedida pelo Instituto Nacional de Seguro Social – INSS, Protocolo:19027090.1.00023/17-2 da Servidora **SARA NUNES DA COSTA**, conforme discriminado abaixo:

A Certidão do INSS apresentada discrimina o tempo de serviço prestado da seguinte forma:

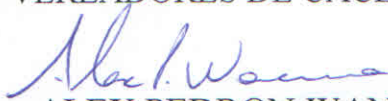
EMPREGADOR	PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO	TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
Município de Cacequi	28/05/1992 a 31/12/1992	7 meses, 3 dias
<b>TOTAL EM DIAS LIQUIDOS</b>		<b>213 dias</b>

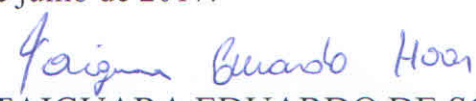
EMPREGADOR	PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO	TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
Sociedade de Assis. Social Cacequiense	01/01/1988 a 01/01/1991	3 anos, 10 meses, 21 dias
<b>TOTAL EM DIAS LIQUIDOS</b>		<b>1421 dias</b>

Art.2º o Período averbado compreende em 1634 dias, correspondendo há 4 anos, 5 meses e 24 dias.

Art.3º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DA PRESIDÊNCIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE CACEQUI, em 19 de julho de 2017.

  
ALEX PEDRON WANCURA  
Presidente da Câmara de Vereadores

  
TAIGUARA EDUARDO DE SOUZA HAAR  
Secretário

REGISTRE – SE E PUBLIQUE – SE

Rua Herminio Lira, 25 - Cep. 97.450-000 - Tel. ( 55) 3254-1449 – Fax 3254 1031 – Cacequi –RS

Email : [cmcacequi@terra.com.br](mailto:cmcacequi@terra.com.br)

“Doe Órgãos, Doe Sangue: Salve Vidas”



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**

11/07/2017

**Nome do Requerente**

SARA NUNES DA COSTA

**Protocolo:** 19027090.1.00023/17-2

**NIT:** 1703672907-2

**Nome da mãe**

MARIA DE LOURDES NUNES DA COSTA

**Data de Nascimento**

28/10/1959

**Doc. Identidade**

9008612864

**Emissor**

SSP

**UF**

RS

**Órgão Instituidor**

CAMARA DE VEREADORES DE CACEQUI

**Matrícula**

15

#### A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE CACEQUI  
 Número: 886048970001- 3  
 Documento: 89623 - CTPS Série: 582  
 Função: SERVENTE  
 Período Contribuição: 28/05/1992 a 31/12/1992  
 \*Período Aproveitado 28/05/1992 a 31/12/1992

Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 7 mes(es), 3 dia(s)  
 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 7 mes(es), 3 dia(s)

Empregador: SOC DE ASSIS SOCIAL CACEQUIENSE  
 Número: 886871080001-45  
 Documento: 89623 - CTPS Série: 582  
 Função: SERVENTE  
 Período Contribuição: 01/01/1988 a 21/11/1991  
 \*Período Aproveitado 01/01/1988 a 21/11/1991

Tempo de Contribuição: 3 ano(s), 10 mes(es), 21 dia(s)  
 Tempo Aproveitado: 3 ano(s), 10 mes(es), 21 dia(s)

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1634 dia(s), correspondendo a 4 Ano(s), 5 Mês(es) e 24 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 1634 dia(s), correspondendo a 4 Anos(s), 5 Mês(es) e 24 Dia(s), conforme informado acima

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 1 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

*Cacequi/RS, 11.07.2017*  
 Localidade e Data

*[Signature]*  
 Rogério Rathke  
 Gerente da APS Cacequi  
 Mat. 2124201  
 Assinatura e carimbo

*[Signature]*  
 Arivaldo R. Veiga  
 Assinatura e carimbo do servidor  
 Matr. 0579201

Órgão Local: 19.027.090 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL CACEQUI  
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 276 CEP: 97450-000  
 CENTRO, CACEQUI - RS

8922236693 (para uso do INSS)

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

GERAL 416  
**Câmara Municipal**  
**CACEQUI - RS**

Prot. 02.197/17 Pag. 117  
 Data 11/07/17

*[Signature]*  
 Assinatura

**\* PEDIDO DE CERTIDAO DE TEMPO DE CONTRIBUICAO \***

Contagem Reciproca - Leis No. 6.226/75, 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94

OL No. 19.0.27.090 - UAACAC

PROTOCOLO No.....: 19027090.1.00023/17-

REQUERENTE.....: SARA NUNES DA COSTA  
NOME DA MAE....: MARIA DE LOURDES NUNES DA COSTA  
ENDereco.....: JOAO HUBERT 228 CASA  
BAIRRO.....: IPONA  
MUNICIPIO.....: CACEQUI  
TELEFONE.....: 91455770 ( DDD )...: 055 RAMAL...:  
CTPS No.....: 0089623 SERIE No: 00582

DATA NASCIMENTO.....: 28/10/1959  
COD.MUNIC.REQ.....: CACEQUI  
C.E.P.....: 97450-000  
SIGLA U.F.....: RS  
IDENTIDADE.....: 9008612864  
NIT.....: 017036729072

TEMPO DE FILIACAO AO INSS PERIODOS	EMPRESA OU ATIVIDADE AUTONOMA	DOCUMENTOS COMPROBATORIOS			
		TIPO	NUMERO	SERIE	DESCRIC.
28/05/1992 A 31/12/1992 A aproveitar	MUNICIPIO DE CACEQUI	CTPS	89623	582	
28/05/1992 A 31/12/1992					
01/01/1988 A 21/11/1991 A aproveitar	SOC DE ASSIS SOCIAL CACEQUIENSE	CTPS	89623	582	
01/01/1988 A 21/11/1991					

**\*\*\* F I M D O S P E R I O D O S \*\*\***

GERAL 416  
**Câmara Municipal**  
**CACEQUI-RS**  
Prot. 02.157.11 Pag. 118  
Data 11/07/18  
[Assinatura]  
Assinatura

**\* PEDIDO DE CERTIDAO DE TEMPO DE CONTRIBUICAO \***

Contagem Reciproca - Leis No. 6.226/75, 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94

OL No. 19.0.27.090 - UAACAC

PROTOCOLO No.....: 19027090.1.00023/17

REQUERENTE.....: SARA NUNES DA COSTA  
NOME DA MAE....: MARIA DE LOURDES NUNES DA COSTA  
ENDereco.....: JOAO HUBERT 228 CASA  
BAIRRO.....: IPONA  
MUNICIPIO.....: CACEQUI  
TELEFONE.....: 91455770 ( DDD )...: 055 RAMAL...:  
CTPS No.....: 0089623 SERIE No: 00582

DATA NASCIMENTO.....: 28/10/1959  
COD.MUNIC.REQ.....: CACEQUI  
C.E.P.....: 97450-000  
SIGLA U.F.....: RS  
IDENTIDADE.....: 9008612864  
NIT.....: 017036729072

Funcionario Publico lotado no (s)

CAMARA DE VEREADORES DE CACEQUI

Matricula 015 Cargo : SERVENTE

REQUER na forma da Lei No. 6.226/75, com as alteraoes da Lei No. 6.864/80, seja expedida CERTIDAO DE TEMPO DE CONTRIBUICAO relativa aos periodos de filiaao INSS a seguir indicados, apresentando para esse fim os documentos anexos, conforme discriminaao abaixo:

Data: 11.07.2017 Matricula: 057920

Servidor:

*Arivaldo R. Veiga*  
Toc. Seg. Social 0579201

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro que no exero outra atividade vinculada a PREVIDENCIA SOCIAL, aldas acima citadas e no percebo BENEFICIO atualmente, exceto o citado a seguir:

Estou ciente que a DECLARACAO falsa, sujeitar-me-o s penalidades previstas no art. 171 do Cdigo Penal.

LOCAL/DATA.: Cacequi/RS, 11, 07, 2012.

Sara Nunes da Costa.

ASSINATURA