



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ: 18.837.278/0001-83

CERTIDÃO

Fátima Tolentino de Queiroz, no uso das atribuições do cargo de Diretora de Recursos Humanos, etc...

Certifica, para os devidos fins e efeitos legais, especialmente para fins de aposentadoria junto ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, que revendo pasta funcional, arquivos e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal, deles verificou constar, que **Durval de Albuquerque Ferreira**, inscrito no CPF nº 273.916.046-15, **PIS/PASEP**: Não informado. Carteira de identidade nº: MG-2.253.520, foi servidor público municipal Eleito vereador deste município no período de **01/02/1983 a 31/12/1988**, perfazendo um total de 2.161 (dois mil cento e sessenta e um) dias, ou, 05(cinco) anos; 11(onze) meses e 06 (seis) dias; vinculado ao Regime Geral de Previdência Social - INSS. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº:110 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo 30 de dezembro de 2025.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br

Fátima Tolentino de Queiroz
Diretora de Recursos Humanos

De acordo:

Daviane Amorim da Silva
Secretária Municipal da Fazenda e Desenvolvimento

Marcina Dias Bandeira de Paula



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ: 18.837.278/0001-83

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Durval de Albuquerque Ferreira

Cargo: Vereador

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1983	Presença	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	334
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1984	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1985	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1986	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1987	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1988	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.161

O referido é verdade e para certifi-cá-lo reporte-i-me aos documentos arquivados nesta Prefeitura.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 30 de dezembro de 2025.


Fátima Tolentino de Queiroz
Diretora de Recursos Humanos

De acordo: 
Daviane Amorim da Silva
Sec.Mun.da Fazenda e Desenvolvimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ: 18.837.278/0001-83

ANEXO IV

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 MARÇOS 2022.

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS-DTC(Nº:110/ANO:30/12/2025).

ÓRGÃO EMITENTE: Prefeitura Municipal de Abre Campo	CNPJ: 18.837.278/0001-83
--	--------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Durval de Albuquerque Ferreira	MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-2.253.520	CPF: 273.916.146-15 PIS/PASEP: Não informado
NOME DO PAI: Durval Ferreira Ribeiro NOME DA MÃE: Amélia de Albuquerque Ferreira	DATA DE NASCIMENTO: 03/02/1959

DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
01	01/02/1983	31/12/1988	Vereador Eleito	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input checked="" type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input type="checkbox"/> Contratado
02	-	-	-	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input type="checkbox"/> Contratado
03	-	-	-	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input type="checkbox"/> Contratado


Fátima Tolentino de Queiroz
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 928/2022


Daviane Amorim da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
e Desenvolvimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO



Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ: 18.837.278/0001-83

INFORMAÇÕES ADICIONAIS / OCORRÊNCIAS

LICENÇAS/ AFASTAMENTO	No(s) período(s) acima discriminado(s), houve licença não-remunerada ou afastamento, que acarretasse na suspensão do contrato de trabalho? <input checked="" type="checkbox"/> NÃO. <input type="checkbox"/> SIM. No(s) período(s) de ___/___/___ a ___/___/___; de ___/___/___ a ___/___/___; e de ___/___/___ a ___/___/___ . (Obs: descrever que tipo de licença/afastamento e a qual vínculo/período se referem as informações).
DOCUMENTAÇÃO E FONTE DAS INFORMAÇÕES	Os seguintes documentos serviram de base à presente declaração foram: <input type="checkbox"/> Atos de nomeação e exoneração. <input type="checkbox"/> Contrato de Trabalho, registros em CTPS ou ficha funcional contemporâneos. <input checked="" type="checkbox"/> Folhas de pagamento ou ficha financeira. <input type="checkbox"/> Registros de frequência. <input type="checkbox"/> Outros:
OBSERVAÇÕES	

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. Local e data: Abre Campo, 30/12/2025.  Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022	Visto do Dirigente do Órgão competente.  Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento Assinatura do Dirigente do Órgão competente Nome/Cargo/Matrícula
Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Nome/Cargo/Matrícula	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antônio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000-Fone (31) 3872-1254
CNPJ: 18.837.278/0001-83

ANEXO V

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022.
RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES QUE INCIDEM CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS REFERENTE À DECLARAÇÃO DE TEMPO DE
CONTRIBUIÇÃO AO RGPS - DTC (Nº:110/ ANO: 30/12/2025).

ÓRGÃO EMITENTE: Prefeitura Municipal de Abre Campo	CNPJ: 18.837.278/0001-83
--	--------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Durval de Albuquerque Ferreira	MATRÍCULA: Não possui	
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-2.253.520	CPF: 273.916.046-15	PIS/PASEP: Não informado
NOME DO PAI: Durval Ferreira Ribeiro NOME DA MÃE: Amélia de Albuquerque Ferreira	DATA DE NASCIMENTO: 03/02/1959	

DATA DE ADMISSÃO: 01/02/1983	DATA FIM: 31/12/1988	PIS/PASEP: Não Informado	CPF: 273.916.046-15
------------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------

DADOS DAS REMUNERAÇÕES


Mês	Ano: 1983	Ano: 1984	Ano: 1985	Ano: 1986	Ano: 1987	Ano: 1988
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)
JANEIRO	-	84.368,00	292.402	1.186,557	3.334,84	12.006,31
FEVEREIRO	29.000,00	96.765,75	292.402	1.186,557	3.334,84	12.006,31
MARÇO	29.000,00	96.765,75	298.337	1.186,557	3.334,84	12.006,31
ABRIL	29.000,00	96.765,75	298.337	1.186,557	3.334,84	12.006,31
MAIO	29.000,00	96.765,75	371.137	1.186,557	3.557,17	12.006,31
JUNHO	33.691,00	138.145,66	371.137	1.186,557	3.557,17	12.006,31
JULHO	33.691,00	138.145,66	371.137	1.186,557	6.042,31	89,35
AGOSTO	33.691,00	138.145,66	544.527	2.641,78	6.042,31	89,35
SETEMBRO	33.691,00	157.397,00	442.085	2.641,78	6.042,31	89,35
OUTUBRO	33.691,00	157.397,00	447,7	2.646,78	6.042,31	89,35
NOVEMBRO	33.691,00	157.397,00	447,7	2.646,78	6.042,31	89,35
DEZEMBRO	33.691,00	157.397,00	679.156	2.661,78	6.042,31	89,35

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.

Local e data: Abre Campo, 30/12/2025.


Fátima Tolentino de Queiroz
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 980/2022

Assinatura do servidor que lavrou a Declaração
Nome/Cargo/Matrícula

Visto do Dirigente do Órgão competente.


Daviane Amorim da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
e Desenvolvimento

Assinatura do Dirigente do Órgão competente
Nome/Cargo/Matrícula