



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

ESTADO DO PARANÁ

Av. Brasil, 1.229 – Cambará-PR – 86390-000 – (43) 3532-8800

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

ANEXO IV

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 MARÇO 2022

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS - DTC (Nº/ANO) 01/2024

ÓRGÃO EMITENTE: MUNICÍPIO DE CAMBARÁ	CNPJ: 75.442.756/0001-90
--------------------------------------	--------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: ISMELDA MARIA FERREIRA LINHARES		MATRÍCULA: 10141
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4.164.455-9 SESP/PR	CPF: 572.927.109-30	PIS/PASEP: 1.218.948.600-0
NOME DO PAI: JOAO VIDEIRA FERREIRA NOME DA MÃE: MARIA DO CARMO P FERREIRA		DATA DE NASCIMENTO: 02/08/1966

DADOS FUNCIONAIS

DATA DE ADMISSÃO NO VÍNCULO 1: 01/10/1997	Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: não localizado	DATA DE PUBLICAÇÃO: não localizado
DATA DE DESLIGAMENTO NO VÍNCULO 1:	Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/ DEMISSÃO:	DATA DE PUBLICAÇÃO:

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
1	01/10/1997	16/10/2001	AGENTE OPERACIONAL	(X) Efetivo/Estável () Comissionado/ Mandato Eletivo () Contratado



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

ESTADO DO PARANÁ



Av. Brasil, 1.229 – Cambará-PR – 86390-000 – (43) 3532-8800

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

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? (X) NÃO. () 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: () Atos de nomeação e exoneração. (X) Contrato de Trabalho, registros em CTPS ou ficha funcional contemporâneos. (X) Folhas de pagamento ou ficha financeira. () Registros de frequência. () Outros: _____
OBSERVAÇÕES	TRANSFORMAÇÃO DO REGIME: DE CLT PARA REGIME ESTATUTÁRIO – LEI MUN. Nº 1.191/2001 de 17/10/2001 / TEMPO NÃO UTILIZADO PARA QUALQUER FIM JUNTO A ESTE MUNICÍPIO OU INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA.

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: Cambará-PR, 14/11/2024  Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Juliano Ribeiro Michelato/ Diretor do Departamento de Recursos Humanos/ Matricula 24041	Visto do Dirigente do Órgão competente.  Juliano Ribeiro Michelato CPF: 043346899-81 Presidente - RPPS Cambará Prev. Assinatura do Dirigente do Órgão competente Juliano Ribeiro Michelato/ Diretor do Departamento de Recursos Humanos/ Matricula 24041

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: <https://cambara.pr.gov.br/certidoes-de-tempo-de-contribuicao-emitidas/>

75.442.756/0001-90

MUNICÍPIO DE CAMBARÁ

Av. Brasil, 1.229 - Centro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

ESTADO DO PARANÁ

Av. Brasil, 1.229 – Cambará-PR – 86390-000 – (43) 3532-8800

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

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 / ANO) 01 / 2024

ÓRGÃO EMITENTE: MUNICÍPIO DE CAMBARÁ	CNPJ: 75.442.756/0001-90
--------------------------------------	--------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: ISMELDA MARIA FERREIRA LINHARES		MATRÍCULA: 10141
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4..164.455-9 SESP/PR	CPF: 572.927.109-30	PIS/PASEP: 1.218.948.600-0
NOME DO PAI: JOAO VIDEIRA FERREIRA NOME DA MÃE: MARIA DO CARMO P FERREIRA		DATA DE NASCIMENTO: 02/08/1966

DATA DE ADMISSÃO: 01/10/1997	DATA DA EXONERAÇÃO: 16/10/2001 – Mudança de Regime	PIS/PASEP: 1.218.948.600-0	CPF: 572.927.109-30
---------------------------------	--	-------------------------------	---------------------

DADOS DE REMUNERAÇÕES

Mês	Ano: 1997	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: 2000	Ano: 2001
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)
JANEIRO		R\$ 120,00	R\$ 130,00	R\$ 145,65	R\$ 168,68
FEVEREIRO		R\$ 120,00	R\$ 130,00	R\$ 145,65	R\$ 168,68
MARÇO		R\$ 120,00	R\$ 130,00	R\$ 145,65	R\$ 168,68



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

ESTADO DO PARANÁ

Av. Brasil, 1.229 – Cambará-PR – 86390-000 – (43) 3532-8800

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

ABRIL		R\$ 120,00	R\$ 130,00	R\$ 154,02	R\$ 183,60
MAIO		R\$ 130,00	R\$ 136,00	R\$ 161,35	R\$ 183,60
JUNHO		R\$ 130,00	R\$ 136,00	R\$ 161,35	R\$ 183,60
JULHO		R\$ 130,00	R\$ 136,00	R\$ 170,58	R\$ 183,60
AGOSTO		R\$ 130,00	R\$ 136,00	R\$ 161,35	R\$ 183,60
SETEMBRO		R\$ 144,18	R\$ 136,00	R\$ 168,68	R\$ 183,60
OUTUBRO	R\$ 130,00	R\$ 152,44	R\$ 136,00	R\$ 168,68	R\$ 187,20
NOVEMBRO	R\$ 130,00	R\$ 130,00	R\$ 141,45	R\$ 168,68	
DEZEMBRO	R\$ 130,00	R\$ 130,00	R\$ 138,72	R\$ 168,68	

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: Cambará-PR, 14/11/2024

Assinatura do servidor que lavrou a Declaração
Juliano Ribeiro Michelato/ Diretor do
Departamento de Recursos Humanos/
Matricula 24041

Visto do Dirigente do Órgão competente.

Assinatura do Dirigente do Órgão competente
Juliano Ribeiro Michelato/ Diretor do
Departamento de Recursos Humanos/
Matricula 24041

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: <https://cambara.pr.gov.br/certidoes-de-tempo-de-contribuicao-emitidas/>

Juliano Ribeiro Michelato
CPF: 043346899-81
Presidente - RPPS
Cambará Prev.

75.442.756/0001-90

MUNICÍPIO DE CAMBARÁ

Avenida Brasil, 1082 - Centro
86.390-000 - CAMBARÁ - PR