

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DO PIAUI

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO:

0000000014 / 2024

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000022 PÂMELA COSTA SANTOS

CNPJ/CPF: 06176574323

Endereço: BAIRRO JOÃO RIBEIRO DA CRUZ

Bairro:

Cidade: BREJO DO PIAUÍ

Fone:

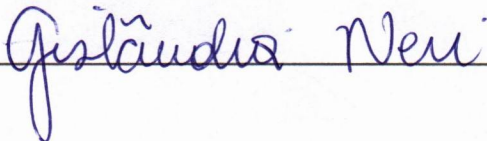
ASSUNTO REQUERIMENTO

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
LICENÇA MATERNIDADE.

Observações:

DATA: 06/03/2024 HORA: 17:10:26

Nestes termos peço deferimento





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DO PIAUÍ
CNPJ: 01.612.567/0001-81
Av. José Gomes Chaves nº81
E-mail: pmbrejo13@gmail.com

REQUERIMENTO

AUTORIDADE A QUEM É DIRIGIDO:			
NOME COMPLETO DO (A) SERVIDOR (A):			DATA DE NASC.:
CPF:	MAT:	LOTAÇÃO:	RG:
CARGO/FUNÇÃO:		CLASSE/NÍVEL:	DATA DE ADMISSÃO:
VÍNCULO EMPREGATÍCIO	LOCAL DE TRABALHO:		
() Servidor Efetivo () Contrato Temporário	MUNICÍPIO:		
END. RESIDENCIAL:			
BAIRRO:		CEP:	
EMAIL:		TELEFONE:	
Natureza do Requerimento			
Informações Complementares			
ANEXOS		Carga Horária:	
		() 20h	
		() 40h	

_____ de _____ de _____
Local e Data

Assinatura do Requerente

DEPARTAMENTO PESSOAL	SECRETARIO (A)
	Recebido em 06/03/24 Gislândia Neri

OBS: O preenchimento do quadro CLASSE/NÍVEL só é obrigatório para Docentes. Os demais quadros são de preenchimento obrigatório.

Gislândia Neri de Sousa Torres
Portaria Nº 006/2021
Sec. Municipal de Governo



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DO PIAUÍ
CNPJ: 01.612.567/0001-81
Av. José Gomes Chaves nº81
E-mail: pmbrejo13@gmail.com

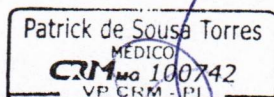
Receituário

Nome: PAMELA COSTA SANTOS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO, para devidos fins que a paciente PAMELA COSTA SANTOS, CPF Nº 061.765.743-23, Cartão Nacional de Saúde nº 709200248276839, é lactante de uma criança de 1 (um) mês e 17 (dezessete) dias, nascida em 18/01/2024, necessitando de licença maternidade, o lactente não registrado até o momento, chamado de Davi, conforme Declaração de Nascido Vivo em anexo.

Brejo do Piauí, 06 de março de 2024



PATRICK DE SOUSA TORRES
MÉDICO—CRM-MG 100742



Identificação do Recém-nascido

1 Nome do Recém-nascido (RN)

Data e hora do nascimento

2 Data

Hora

3 Sexo

☒ M - Masculino ☐ I - Ignorado
☐ F - Feminino

4 Raça / cor do Recém-nascido

1 ☒ Branca 3 ☐ Amarela 5 ☐ Indígena
2 ☐ Preta 4 ☐ Parda

4 Peso ao nascer

5 Índice de Apgar - 1º e 5º minutos

6 Comprimento

7 Perímetro cefálico

8 Detectada alguma anomalia congênita?

Usar o bloco anomalia congênita para descrevê-las

1 ☐ Sim 2 ☒ Não 3 ☐ Ignorado

7 Local da ocorrência

1 ☒ Hospital 3 ☐ Domicílio 5 ☐ Aldeia Indígena
2 ☐ Outros estab. saúde 4 ☐ Outros

8 Estabelecimento

Código CNES

Hospital Regional Tibério Nunes 213651146

9 Endereço da ocorrência, se fora do estab. ou da resid. da(o) parturiente (rua, praça, avenida, etc)

Número

Complemento

10 CEP

Rua Gabriel Ferreira

S/N

64800275

11 Bairro/Distrito

Código

12 Município de ocorrência

Código

13 UF

Marquinhos

Florianópolis

2293909

PI

14 Nome

15 Cartão SUS

Marcela Costa Santos

709290248276839

16 Escolaridade (última série concluída)

Nível

Série

0 ☐ Sem escolaridade 3 ☒ Médio (antigo 2º grau) Ignorado
1 ☐ Fundamental I (1ª a 4ª série) 4 ☐ Superior incompleto
2 ☐ Fundamental II (5ª a 8ª série) 5 ☐ Superior completo

9 3º

17 Ocupação habitual

(Informar anterior, se aposentada(o)/desempregada(o))

Código CBO 2002

Aux. de Serviços Gerais

18 Data de nascimento

19 Idade (anos)

20 Naturalidade

Município / UF (se estrangeira(o) informar País)

21/21/1994

29

Oranico - SP

21 Situação conjugal

1 ☐ Solteira (o) 4 ☐ Separada (o) judicialmente/
divorciada (o)
2 ☐ Casada (o) 5 ☒ União estável
3 ☐ Viúva (o) 9 ☐ Ignorado

22 Raça / Cor

1 ☐ Branca 4 ☒ Parda
2 ☐ Preta 5 ☐ Indígena
3 ☐ Amarela

Residência

23 Logradouro

Número

Complemento

24 CEP

Projelada 03

028

64895000

25 Bairro/Distrito

Código

26 Município

Código

27 UF

João Ribeiro da Cruz

Bairro do Piau

2204988

PI

28 Nome

29 Idade

Gestações anteriores

30 Histórico gestacional

■ Nº gestações anteriores

0,4

■ Nº de partos vaginais

0,0

■ Nº de cesáreas

0,1

■ Nº de nascidos vivos

0,1

■ Nº de perdas fetais / abortos

0,3

Gestação atual

Idade Gestacional

31 Data da Última Menstruação (DUM)

32 Nº de semanas de gestação, se DUM ignorada

Método utilizado para estimar

1 ☐ Exame Físico 2 ☐ Outro método 9 ☐ Ignorado

33 Número de consultas de pré-natal

0,9

34 Mês de gestação em que iniciou o pré-natal

3º

99 ☐ Ignorado

35 Tipo de gravidez

1 ☒ Única
2 ☐ Dupla
3 ☐ Tripla ou mais

9 ☐ Ignorado

Parto

36 Apresentação

1 ☒ Cefálica
2 ☐ Pélvica ou Podálica
3 ☐ Transversa
9 ☐ Ignorado

37 O Trabalho de parto foi induzido?

1 ☐ Sim
2 ☒ Não
9 ☐ Ignorado

38 Tipo de parto

1 ☐ Vaginal
2 ☒ Cesáreo
9 ☐ Ignorado

39 Cesáreo ocorreu antes do trabalho de parto iniciar?

1 ☐ Sim
2 ☒ Não
3 ☐ Não se aplica
9 ☐ Ignorado

40 Nascimento assistido por

1 ☒ Médico
2 ☐ Enfermeira ou Obstetriz
3 ☐ Parteira
4 ☐ Outros
9 ☐ Ignorado

41 Descrever todas as anomalias congênitas observadas

42 Data do preenchimento

43 Nome do responsável pelo preenchimento

Dr. João de Oliveira Miranda e Brito
Técnica de Enfermagem

44 Função

1 ☐ Médico 2 ☒ Enfermagem 3 ☐ Parteira 4 ☐ Func. Cartório
5 ☐ Outros (descrever)

45 Tipo documento

1 ☐ CNES 2 ☐ CRM 3 ☒ COREN 4 ☐ RG 5 ☐ CPF

46 Nº do documento

90.010-TE

47 Órgão emissor

COREN-PI

48 Cartório

Código

49 Registro

50 Data

51 Município

52 UF

ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE NASCIMENTO

O Registro de Nascimento é obrigatório por lei.

Para registrar esta criança, a(o) responsável deverá levar este documento ao cartório de registro civil.

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE

**BREJO
DO PIAUÍ**

A mudança que queremos!

ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DO PIAUÍ

CNPJ 01.612.567/0001-81

Av. José Gomes Chaves, 81 - Centro

CEP 64895-000 - Brejo do Piauí - PI

E-mail: pmbrejo13@gmail.com

1ª VIA - FARMÁCIA OU DROGARIA

2ª VIA - PACIENTE

[Handwritten signature and stamp]
191

Assinatura e Carimbo do Médico

Paciente: Pâmela Costa Santos

Endereço: _____

Prescrição: ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a
paciente supracitada é portadora de uma
canga de 1 mês e 17 dias, iniciada em
18/01/2024, necessitando de licença
maternidade. Portadora não repetida até
o momento, chamado de "Dovei".

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome Completo: _____

Ident.: _____ Órg. Emis.: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA

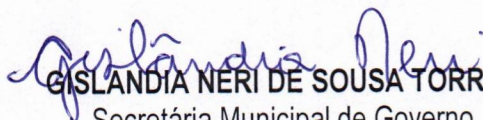
DESPACHO DA SMG

A Secretaria Municipal de Finanças e Tesouraria

Senhor Secretário,

Segue em anexo, requerimento, para informar acerca do pedido de **LICENÇA MATERNIDADE** com base no estado visível de Lactante desde 18/01/2024, apresentado pela servidora **PAMELA COSTA SANTOS**.

Brejo do Piauí – PI, 06 de março de 2024


GISLANDIA NERI DE SOUSA TORRES
Secretária Municipal de Governo

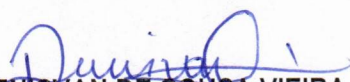
DESPACHO DA SMFT

Ao Prefeito Municipal

Senhor Prefeito,

Da análise efetuada da solicitação de **LICENÇA MATERNIDADE** da servidora **PALEMA COSTA SANTOS**, temos a informar que a servidora faz jus a Licença Maternidade solicitada, conforme estado visível de lactante desde 18/01/2024, apresentado pela servidora, correspondente ao período de 180 (cento e oitenta) dias, retroagindo desde a data da Declaração de Nascido Vivo apresentada, ou seja, de 18/01/2024 a 18/07/2024, considerando que consta em seus assentos funcionais que a mesma se encontra com lotação junto a esta Secretária Municipal de Educação e **irá usufruir da Licença à Maternidade**, de acordo com o que preceitua a Lei 11.770, Lei nº 10.421 e demais legislações em vigor.

Brejo do Piauí – PI, 07 de março de 2024



DENISVAN DE SOUSA VIEIRA
Secretária Municipal de Finanças e Tesouraria

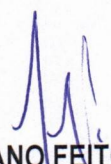
DESPACHO

A Secretaria Municipal de Finanças e Tesouraria

Senhor Secretário,

Seguindo a recomendação de Vossa Senhoria, DEFIRO o requerimento com a concessão da referida **LICENÇA MATERNIDADE** da servidora **PAMELA COSTA SANTOS**, em consideração a documentação apresentada e estado visível de mãe lactante já consumado, constatado pela Secretária Municipal de Educação. Façam-se as anotações e providências necessárias, notificando a servidora para que tome ciência e promova-se as publicações para que o ato possa produzir todos os efeitos previstos em Lei.

Brejo do Piauí – PI, 07 de março de 2024



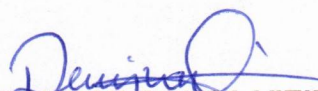
FABIANO FEITOSA LIRA
Prefeito Municipal

DECLARAÇÃO LICENÇA À MATERNIDADE Nº 002/2024
PROCESSO Nº 0000015/2024

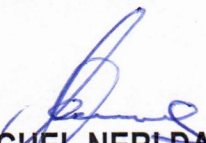
Declaramos para as providências necessárias quanto ao assentamento na ficha funcional da servidora abaixo relacionada, que a mesma **irá usufruir da Licença Maternidade**, de acordo com o que preceitua o a Lei 11.770, Lei nº 10.421 e demais legislações em vigor.

NOME : **PAMELA SILVA COSTA** MATRÍCULA: **357-1**
CARGO/FUNÇÃO: **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**
LOTAÇÃO : **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**
UNIDADE DE EXERCÍCIO: **UNIDADE ESCOLAR SÃO JOSÉ (SEDE)**
ENDEREÇO RESIDENCIAL: **Rua Projetada II, nº 28**
COMPLEMENTO: **CASA** CEP: **64890-000** BAIRRO: **JOÃO RIBEIRO**
MUNICÍPIO: **BREJO DO PIAUÍ**
TELEFONE: **(89) 98132-3861**
E-MAIL: pamelacostasantos746@gmail.com
TEMPO DE LICENCIAMENTO: **120 (CENTO E VINTE) DIAS**
INICIO: **18/01/2024**
FIM: **20/05/2024**
OBS.:

Brejo do Piauí (PI), 07 de março de 2024


DENISVAN DE SOUSA VIEIRA
Secretária Municipal de Finanças e Tesouraria

VISTO:


MICHEL NERI DA CRUZ
Controlador Geral do Município



PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1500341666

Data de Entrada do Requerimento: 07/03/2024 12:29 - Central de Serviços - Internet

COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

PAMELA COSTA SANTOS

Serviço

Salário-Maternidade Urbano

Unidade de Protocolo



16001320 - AGÊNCIA DA
PREVIDÊNCIA SOCIAL
CANTO DO BURITI

Protocolo realizado em



MAR

2024

07

QUINTA-FEIRA

Dados do Requerente

CPF: 061.765.743-23

Nascimento: 21/12/1994

Mãe: MARIA ELVANETE COSTA DA CRUZ

E-mail: pamelacostasantos746@gmail.com

Telefone: (89) 9813-23861

Requerente aceita acompanhar o andamento do processo
pelo Meu INSS, Central 135 ou e-mail: SIM

Campos Adicionais

Aceita receber notificações pelo WhatsApp?: A) Sim

Informe o número do telefone celular com WhatsApp:
DDD + número. Exemplo: 3198888888.: 89981323861

DATA DA LICENÇA: 06/03/2024

Categoria da requerente no fato gerador (data do parto/
natimorto/licença/adoção?): outras (todas as demais
categorias)

Aceita receber notificação de Banco ou instituição
financeira sobre o seu primeiro pagamento?: A) Sim

NIT: 206.84351.84-0

Possui certidão de nascimento?: NÃO

A pessoa ficou sem trabalhar a partir do parto, adoção,
atestado ou aborto não criminoso?: Sim

Informações Adicionais

Informações Gerais:

- Este atendimento é realizado à distância.
- Você só precisa ir até o INSS para fazer perícia médica, quando for o caso, ou para entregar algum documento, se for solicitado.

- Se o seu pedido de benefício for aprovado, você receberá todo o valor a que tem direito a partir da data em que foi feito o pedido.

Atenção: Nos casos em que a segurada e/ou recém-nascido(a) precisarem ficar internados, por motivo de complicações médicas relacionadas ao parto, ligue no 135 para pedir o serviço: Solicitar Prorrogação de Salário-Maternidade.

Para acompanhar o andamento do seu pedido:

1. Aplicativo / Site Meu INSS:

- Clique em entrar e faça o 'login';
- Digite seu CPF e senha de acesso;
- Clique na opção 'Consultar Pedidos';
- Localize seu processo na página;
- Clique em 'Detalhar'.

2. Telefone 135:

De segunda a sábado, de 7h às 22h

Declaro que:

Tudo o que informei na minha solicitação é verdade. Sei que estas informações serão usadas na análise do meu pedido.

Estou ciente das penalidades previstas nos art. 171 e 299 do Código Penal (http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto-lei/Del2848compilado.htm) e sei que terei que devolver os valores do benefício, caso os receba de forma indevida.



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade> com o código 240307HFEMAO34

98132-3861

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3581320 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/09/2019

NOME
PÂMELA COSTA SANTOS

FILIAÇÃO
**MARIA ELVANETE COSTA DA CRUZ
EVANDO CARLOS SANTOS**

NATURALIDADE OSASCO - SP DATA DE NASCIMENTO 21/12/1994

DOC. ORDEM
CERT. NASCIMENTO 190376 L 241 F 399
EXP. OSASCO - SP 29/12/1994
CPF 061.765.743-23

Prandino das Chagas Pinheiro Martins
Secretário de Segurança Pública

LEI N° 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO N° 89.250/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



Pâmela Costa Santos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Sistema Único de Saúde

PAMELA COSTA SANTOS

Data Nasc.: 21/12/1994 Sexo: F

709 2002 4827 6839



DIAGNÓSTICO 146

Este cartão é de uso exclusivo do SUS
Unidade de Saúde - para identificação do usuário
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS 

VERSO



REFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DO PIAUÍ

CNPJ: 01.612.567/0001-81

Av. José Gomes Chaves, n.º 81 – Centro.

Fone: (89)3527-0015 – Brejo do Piauí (PI).

E-mail: pmbrejo@gmail.com

PORTARIA Nº 031/GP/2015

A PREFEITA MUNICIPAL DE BREJO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, usando das atribuições que lhe são conferidas na Lei Orgânica Municipal,

RESOLVE:

Art. 1º - Nomear, em caráter efetivo, nos termos do Item 8, Sub-Item 8.1, alíneas de “a” a “m” do Edital nº 001/2014, combinado com inciso I do artigo 9º e artigo 10º, da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, para o cargo de Auxiliar de Serviços Gerais, a candidata habilitada/classificada no Concurso Público objeto do Edital nº 001/2014, publicado em 07.05.2014, no D.O.M. Edição MM DLXXXVI, do Concurso Público para formação do Quadro de Pessoal da Administração Pública Municipal, cujos resultados foram homologados nos termos do Decreto nº 06/2014, publicado no Diário Oficial dos Municípios de 04 de agosto de 2014, Edição MMDCXLVIII, nos termos abaixo:

CARGO EFETIVO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS				
Nome do Candidato	Classificação	Local de Exercício		Origem da Vaga
		Unidade de Lotação	Cidade/UF	
Pamela Costa Santos	5º	A critério da administração	Brejo do Piauí/PI	Lei 140/2014, de 14/04/2014

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Registre-se e archive-se a Portaria em pasta própria desta Prefeitura Municipal.

Publique-se, a Portaria nos murais desta Prefeitura e da Câmara Municipal, bem como, no Diário Oficial dos Municípios.

Gabinete da Prefeita Municipal de Brejo do Piauí (PI), 29 de Junho de 2015.

MARCIA APARECIDA PEREIRA DA CRUZ
Prefeita Municipal



REFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DO PIAUÍ

CNPJ: 01.612.567/0001-81

Av. José Gomes Chaves, n.º 81 – Centro.

Fone: (89)3527-0015 – Brejo do Piauí (PI).

E-mail: pmbrejo@gmail.com

POSSE Nº 023/2015

TERMO DE COMPROMISSO E POSSE

De: PAMELA COSTA SANTOS.

Para exercer em Regime Estatutário o cargo de: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS – 40H/ LOTAÇÃO: A CRITÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO.

Apresentou os documentos exigidos conforme Item 8, sub-Item 8.1, alíneas de “a” a “m” do Edital nº 001/2014, publicado em 07.05.2014, no D.O.M. Edição MMDLXXXVI, do Concurso Público.

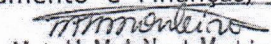
CPF: 061.765.743-23

Cédula de Identidade R.G. nº 3.581.320-SSP/PI

Título de Eleitor nº 0406 9628 1562

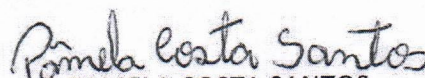
Observação:

Aos vinte e nove dias do mês de Junho do ano de dois mil e quinze, (29/06/2015), em Brejo do Piauí, Estado do Piauí, na presença da Excelentíssima Senhora Prefeita Municipal, compareceu PAMELA COSTA SANTOS, e perante a mesma, prestou o compromisso de fielmente cumprir com os deveres e atribuições do cargo de AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, que se acha vago, para a qual foi nomeada por ato da Portaria nº 031/GP/2015, de 29/06/2015, publicada no Diário Oficial dos Municípios, habilitada/classificada em Concurso Público homologado através do Decreto Municipal nº 006/2014, publicado no D.O.M. em 04/08/2014, pelo que foi mandado lavrar o presente Termo de Compromisso e Posse que vai assinado pelo compromissado e para constar eu, MARIVALDA MARQUES DE NOVAIS MONTEIRO, Secretária Municipal de Administração, Planejamento e Finanças, o escrevi dato e assino.


Marivalda M. de Novais Monteiro
Secretária de Finanças

MARIVALDA MARQUES DE N. MONTEIRO
Secretária Mun. de Adm. Plan. e Finanças

Brejo do Piauí(PI), 29 de Junho de 2015.


PAMELA COSTA SANTOS
Compromissado


MARCIA APARECIDA PEREIRA DA CRUZ
Prefeita Municipal



PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Identificação do Filiado

NIT: 206.84351.84-0 CPF: 061.765.743-23 Nome: PAMELA COSTA SANTOS
Data de nascimento: 21/12/1994 Nome da mãe: MARIA ELVANETE COSTA DA CRUZ

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
1	206.84351.84-0	01.612.567	MUNICIPIO DE BREJO DO PIAUI	357	Empregado ou Agente Público	29/06/2015		11/2023
Indicadores: IVIN-JORN-DIFERENCIADA, IREM-INDPEND, PEXT								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/2017	937,00		03/2017	937,00		04/2017	937,00	
05/2017	937,00		06/2017	937,00		07/2017	937,00	
08/2017	937,00		09/2017	937,00		10/2017	937,00	
11/2017	937,00		12/2017	937,00				
01/2018	954,00		02/2018	1.272,00		03/2018	954,00	
04/2018	954,00		05/2018	954,00		06/2018	954,00	
07/2018	954,00		08/2018	954,00		09/2018	1.272,00	
10/2018	954,00		11/2018	954,00		12/2018	954,00	
01/2019	998,00		02/2019	998,00		03/2019	998,00	
04/2019	998,00		05/2019	998,00		06/2019	998,00	
11/2019	998,00	PREM-BLOQ-EC103	12/2019	1.330,67	PREM-BLOQ-EC103			PREM-BLOQ-EC103
01/2020	1.039,00	PREM-BLOQ-EC103	02/2020	1.045,00	PREM-BLOQ-EC103	03/2020	1.045,00	PREM-BLOQ-EC103
04/2020	1.045,00	PREM-BLOQ-EC103	05/2020	1.045,00	PREM-BLOQ-EC103	06/2020	1.045,00	PREM-BLOQ-EC103
07/2020	1.045,00	PREM-BLOQ-EC103	08/2020	1.045,00	PREM-BLOQ-EC103	09/2020	1.097,25	PREM-BLOQ-EC103
10/2020	1.097,25	PREM-BLOQ-EC103	11/2020	1.097,25	PREM-BLOQ-EC103	12/2020	1.463,00	PREM-BLOQ-EC103

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts.19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99.
O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art.195 da CF/1988 e art.29 da EC 103/2019.



PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

INSS CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais Extrato Previdenciário

Identificação do Filiado

NIT: 206.84351.84-0 **CPF:** 061.765.743-23 **Nome:** PAMELA COSTA SANTOS
Data de nascimento: 21/12/1994 **Nome da mãe:** MARIA ELVANETE COSTA DA CRUZ

Relações Previdenciárias

01/2021	1.155,00	PREM-BLOQ-EC103	03/2021	1.155,00	PREM-BLOQ-EC103	04/2021	1.155,00	PREM-BLOQ-EC103
05/2021	1.155,00	PREM-BLOQ-EC103	06/2021	1.155,00	PREM-BLOQ-EC103	07/2021	1.155,00	PREM-BLOQ-EC103
08/2021	1.155,00	PREM-BLOQ-EC103	09/2021	1.155,00	PREM-BLOQ-EC103	12/2021	1.155,00	PREM-BLOQ-EC103
01/2023	1.342,40	PREM-BLOQ-EC103	02/2023	1.342,40	PREM-BLOQ-EC103	03/2023	1.342,40	PREM-BLOQ-EC103
10/2023	739,20	PREM-BLOQ-EC103	11/2023	693,00	PREM-BLOQ-EC103			

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
2	206.84351.84-0	22.578.607/0001-96	MUNICÍPIO DE BREJO DO PIQUI - SECRETARIA DE EDUCACAO, ESPORTES, LAZER E TURISMO		Empregado ou Agente Público	29/06/2015		05/2022
Indicadores: IREM-INDPEND, PEXT								

Remunerações

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/2021	1.155,00	PREM-BLOQ-EC103	10/2021	1.155,00	PREM-BLOQ-EC103
01/2022	1.272,60	PREM-BLOQ-EC103	02/2022	1.272,60	PREM-BLOQ-EC103
04/2022	1.272,60	PREM-BLOQ-EC103	05/2022	1.431,95	PREM-BLOQ-EC103

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
3	206.84351.84-0	6468509568	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	06/12/2023	29/01/2024	CESSADO

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.

INSS

CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais

Extrato Previdenciário

Identificação do Filiado			
NIT: 206.84351.84-0	CPF: 061.765.743-23	Nome: PAMELA COSTA SANTOS	
Data de nascimento: 21/12/1994		Nome da mãe: MARIA ELVANETE COSTA DA CRUZ	

Relações Previdenciárias						
Remunerações						
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Indicadores
01/2024	1.364,93					
12/2023	1.100,00					

Valores Consolidados por Ano Civil												
Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2019											0,00	0,00
2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
2023	0,00	0,00	0,00							0,00	0,00	

Legenda de Indicadores		
Indicador	Descrição	Indicador
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências	IVIN-JORN-DIFERENCIADA
PEXT	Vínculo com informação extemporânea, passível de comprovação	PREM-BLOQ-EC103
		Vínculo possui regime de jornada diferenciada
		Pendência de bloqueio de remuneração/contribuição para ajuste entre competências.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts.19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art.195 da CF/1988 e art.29 da EC 103/2019.

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Identificação do Filiado

NIT: 206.84351.84-0

Data de nascimento: 21/12/1994

CPF: 061.765.743-23

Nome: PAMELA COSTA SANTOS

Nome da mãe: MARIA ELVANETE COSTA DA CRUZ



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 240307XFPEW1HI-7SVBQ71

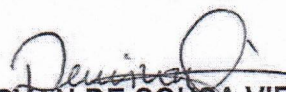
O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.

DECLARAÇÃO LICENÇA À MATERNIDADE Nº 002/2024
PROCESSO Nº 0000015/2024

Declaramos para as providências necessárias quanto ao assentamento na ficha funcional da servidora abaixo relacionada, que a mesma **irá usufruir da Licença Maternidade**, de acordo com o que preceitua o a Lei 11.770, Lei nº 10.421 e demais legislações em vigor.

NOME : **PAMELA SILVA COSTA** MATRÍCULA: **357-1**
CARGO/FUNÇÃO: **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**
LOTAÇÃO : **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**
UNIDADE DE EXERCÍCIO: **UNIDADE ESCOLAR SÃO JOSÉ (SEDE)**
ENDEREÇO RESIDENCIAL: **Rua Projetada II, nº 28**
COMPLEMENTO: **CASA** CEP: **64890-000** BAIRRO: **JOÃO RIBEIRO**
MUNICÍPIO: **BREJO DO PIAUÍ**
TELEFONE: **(89) 98132-3861**
E-MAIL: pamelacostasantos746@gmail.com
TEMPO DE LICENCIAMENTO: **120 (CENTO E VINTE) DIAS**
INICIO: **18/01/2024**
FIM: **20/05/2024**
OBS.:

Brejo do Piauí (PI), 07 de março de 2024


DENISVAN DE SOUSA VIEIRA
Secretária Municipal de Finanças e Tesouraria

VISTO:


MICHEL NERI DA CRUZ
Controlador Geral do Município