


## Resposta de diligencia

**Referência: Pregão Presencial nº001/2019**

**Objeto:** A presente licitação tem por objeto a contratação de empresa especializada para prestação de serviços de assessoria na gestão do Regime Próprio de Previdência Social – RPPS, gerido pela autarquia municipal denominada Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Sabará- SABARAPREV, nas áreas previdenciária, contábil e administrativa, bem como todos os procedimentos exigidos pelo Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais e Secretaria de Previdência Social – SPS, conforme legislação pertinente vigente, mediante as condições e quantidades contidas neste edital e seus anexos.

Após solicitação de diligencia ao LIVRO DE REGISTRO DE EMPREGADOS, fica cientificado que a licitante Contabilprev Assessoria Municipal Ltda. apresentou o livro, em seu formato original para confrontar com os documentos apresentados no ato da abertura da licitação, no qual atendeu satisfatoriamente o preterido, sendo autenticado por servidor do Instituto devidamente identificado.

Sabará, 06 de Novembro de 2019.

  
Luiz Cláudio Lopes  
Pregoeiro Oficial

CONTABILPREV-ASSESSORIA MUNICIPAL LTDA

EMPRESA

RUA FRANKLIN MENDONÇA, Nº 12 5.204

ENDEREÇO

CARMO DO PARANAÍBA M.G.

CIDADE

ESTADO

INSC. EST.

05.824-462/0001-47

CNPJ

**GRIFFE**

01

2006

**PAPER**

LIVRO Nº

ANO

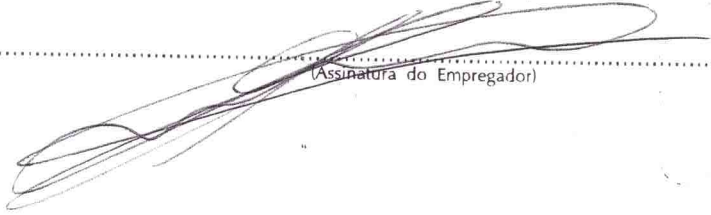
IMPRESSOS E LIVROS

SABARAPREV  
CONFERE COM ORIGINAL  
*Roberta Mara Siqueira*  
Roberta Mara Siqueira  
SABARAPREV

LIVRO REGISTRO DE EMPREGADO  
TERMO DE ABERTURA

CONTABIL PREV - ASSESSORIA MUNICIPAL LTDA  
estabelecido ou domiciliado à RUA FRANKLIN  
MENDONÇA nº 12, nesta cidade, com o negócio de  
ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL  
inscrito no I.N.P.S. sob nº 05.824.462/0001-47  
registra o presente livro, nº 01 com 50 folhas numeradas  
tipograficamente de nº flum. (01) a cinquenta (50) no  
SERVIÇO DE EMPREGO DA DRT LOCAL OU ÓRGÃO AUTORIZADO  
em cumprimento ao disposto nos artigos 41 e 42 da C.L.T., declarando  
outrossim, que foi apresentada, na oportunidade, como prova de numera-  
ção anterior, o livro Nº 0

CARMO DO PARANAÍBA, 23 de AGOSTO de 2006

  
(Assinatura do Empregador)

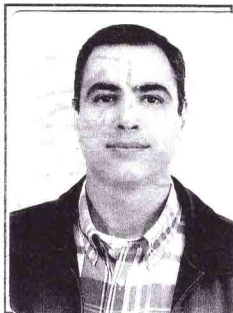
ARTEFATOS DE PAPEL LUCRI LTDA  
Rua Araguari 184 Belo Horizonte MG  
CGC 17 183 484/0001-54  
Insc. Est. 062 000 214.0020

LIVRO REGISTRO DE EMPREGADO

# REGISTRO DE EMPREGADO

## Características Físicas

Cor Branco  
 Cabelo castanho  
 Olhos castanho  
 Altura \_\_\_\_\_  
 Peso \_\_\_\_\_  
 Sinais \_\_\_\_\_



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

SABARAPREV  
 CONFERE COM ORIGINAL  
 01/08/14  
 Roberta Mara Siqueira  
 SABARAPREV

Alexandre Carlos Lemos de Oliveira, portador da C.T.P.S. nº 6732157 Série 0040; C.T.P.S (Rural) nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_; C.P.F. CIC nº 88398463600; Título de Eleitor nº 91440L10248 da 327 zona, Cédula de Identidade R.G. nº MG 5783388 foi admitido em 01 de agosto de 14 para exercer a função de advogado II, com o salário de R\$ 2172,00 (Dois mil cento e setenta e dois reais) por mês no seguinte horário de trabalho: das 08:00 às 17:00 horas, com 2 horas de intervalo para repouso a alimentação.

## SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

|                                                                                    |                                      |                                          |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|
| É optante?<br><input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Data da opção<br><u>01 / 08 / 14</u> | Data da retratação<br>____ / ____ / ____ | Banco depositário<br>_____ |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|

|                                                    |                                   |                                            |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|
| Nacionalidade <u>Brasileiro</u>                    | <b>QUANDO ESTRANGEIRO</b>         | <b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)</b> |
| Filho de <u>Adolfo Carlos Filho</u>                | Carteira modelo 19 nº _____       | Cadastrado em ____ / ____ / ____           |
| e de <u>Clea Maria Lemos de Oliveira</u>           | Nº Registro Geral _____           | sob nº <u>190 02999 553</u>                |
| nascido em <u>Belo Horizonte</u>                   | Casado(a) c/brasileira(o)? _____  | dep. no Banco <u>CEF</u>                   |
| a <u>21</u> de <u>abril</u> de <u>1973</u>         | Nome do conjuge _____             | endereço _____                             |
| Estado Civil <u>casado</u>                         | Tem filhos brasileiros? _____     | Códigos Banco _____                        |
| Nome do conjuge <u>Elvany Aparecida Gonçalves</u>  | Quantos? _____                    | Agência _____                              |
| Grau de instrução <u>superior completo</u>         | Da:.. da chegada ao Brasil: _____ | endereço da agência _____                  |
| Residência <u>Rua Trodentes, 642, Campos Altos</u> | de _____ de _____                 | obs: _____                                 |
| Cart. Nac. Habilitação nº _____                    | Naturalizado _____                |                                            |
| Cert. Militar nº _____                             | Decreto nº _____                  |                                            |
| Série _____                                        |                                   |                                            |
| Categ. _____                                       |                                   |                                            |

Beneficiários: \_\_\_\_\_

Bom Despacho 01 de agosto de 14

| Alteração de salário |                 |    |          | (Hora-Dia-Mês) | (Hora-Dia-Mês) |    |                 |    |     |     |     |
|----------------------|-----------------|----|----------|----------------|----------------|----|-----------------|----|-----|-----|-----|
| Em                   | 01 / 01 / 2015  | RS | 2.364,00 | por            | mês            | Em | ___ / ___ / ___ | RS | ___ | por | ___ |
| Em                   | 01 / 01 / 2016  | RS | 2.640,00 | por            | mês            | Em | ___ / ___ / ___ | RS | ___ | por | ___ |
| Em                   | 01 / 01 / 2017  | RS | 2.811,07 | por            | mês            | Em | ___ / ___ / ___ | RS | ___ | por | ___ |
| Em                   | 01 / 01 / 2018  | RS | 2.862,07 | por            | mês            | Em | ___ / ___ / ___ | RS | ___ | por | ___ |
| Em                   | 01 / 01 / 2019  | RS | 2.994,01 | por            | mês            | Em | ___ / ___ / ___ | RS | ___ | por | ___ |
| Em                   | ___ / ___ / ___ | RS | ___      | por            | ___            | Em | ___ / ___ / ___ | RS | ___ | por | ___ |
| Em                   | ___ / ___ / ___ | RS | ___      | por            | ___            | Em | ___ / ___ / ___ | RS | ___ | por | ___ |
| Em                   | ___ / ___ / ___ | RS | ___      | por            | ___            | Em | ___ / ___ / ___ | RS | ___ | por | ___ |
| Em                   | ___ / ___ / ___ | RS | ___      | por            | ___            | Em | ___ / ___ / ___ | RS | ___ | por | ___ |

| Data | Alteração de Cargo | Data | Alteração de Cargo |
|------|--------------------|------|--------------------|
|      |                    |      |                    |
|      |                    |      |                    |
|      |                    |      |                    |

| Contribuição Sindical |      |                                  |
|-----------------------|------|----------------------------------|
| Guia nº               | Data | Sindicato                        |
| 18,80                 | 2015 | Sind. Cont. Cont. Rio de Janeiro |
| 28,00                 | 2016 | " " " " "                        |
| 43,70                 | 2017 | " " " " "                        |
|                       |      |                                  |
|                       |      |                                  |
|                       |      |                                  |
|                       |      |                                  |
|                       |      |                                  |
|                       |      |                                  |

| Acidentes ou doenças profissionais |                         |
|------------------------------------|-------------------------|
| Em ___ / ___ / ___                 | Alta em ___ / ___ / ___ |
| Em ___ / ___ / ___                 | Alta em ___ / ___ / ___ |
| Em ___ / ___ / ___                 | Alta em ___ / ___ / ___ |
| Em ___ / ___ / ___                 | Alta em ___ / ___ / ___ |
| Em ___ / ___ / ___                 | Alta em ___ / ___ / ___ |

| Férias Concedidas |                 |   |                 |                         |                 |   |                 |
|-------------------|-----------------|---|-----------------|-------------------------|-----------------|---|-----------------|
| de                | 03 / 11 / 2015  | a | 02 / 12 / 2015  | referente ao período de | 01 / 08 / 2014  | a | 31 / 07 / 20    |
| de                | 01 / 09 / 2016  | a | 30 / 09 / 2016  | " " " "                 | 01 / 08 / 2015  | a | 31 / 07 / 20    |
| de                | 01 / 11 / 2017  | a | 30 / 11 / 2017  | " " " "                 | 01 / 08 / 2016  | a | 31 / 07 / 20    |
| de                | 03 / 12 / 2018  | a | 01 / 01 / 2019  | " " " "                 | 01 / 08 / 2017  | a | 31 / 07 / 20    |
| de                | ___ / ___ / ___ | a | ___ / ___ / ___ | " " " "                 | ___ / ___ / ___ | a | ___ / ___ / ___ |
| de                | ___ / ___ / ___ | a | ___ / ___ / ___ | " " " "                 | ___ / ___ / ___ | a | ___ / ___ / ___ |
| de                | ___ / ___ / ___ | a | ___ / ___ / ___ | " " " "                 | ___ / ___ / ___ | a | ___ / ___ / ___ |
| de                | ___ / ___ / ___ | a | ___ / ___ / ___ | " " " "                 | ___ / ___ / ___ | a | ___ / ___ / ___ |
| de                | ___ / ___ / ___ | a | ___ / ___ / ___ | " " " "                 | ___ / ___ / ___ | a | ___ / ___ / ___ |
| de                | ___ / ___ / ___ | a | ___ / ___ / ___ | " " " "                 | ___ / ___ / ___ | a | ___ / ___ / ___ |

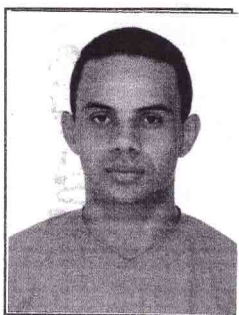
Observações: O horário de trabalho corrente é: 07:00 às 11:00 horas.

SABARAPREV  
CONFERE COM ORIGINAL  
Roberta M. Queiroz  
SABARAPREV

# REGISTRO DE EMPREGADO

### Características Físicas

Cor PARDA  
 Cabelo PRETO  
 Olhos CASTANHOS  
 Altura \_\_\_\_\_  
 Peso \_\_\_\_\_  
 Sinais \_\_\_\_\_



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

SABARAPREV  
 CONFERE COM ORIGINAL  
*[Signature]*  
 Roberta Mara Siqueira  
 SABARAPREV

EDUARDO RAIMUNDO DA SILVA, portador da C.T.P.S.  
 nº 03373 Série 0098/116; C.T.P.S (Rural) nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_;  
 C.P.F. CIC nº 01236073614; Título de Eleitor nº 128724690221 da 045 zona, Cédula de Identidade R.G. nº VM-7995880 foi admitido em 03 de JANEIRO de 2008 para exercer a função de AUXILIAR DE CONTABILIDADE, com o salário de R\$ 760,00 (SETECENTOS E SSESSENTA REAIS) por ME3 no seguinte horário de trabalho: das 08.00 às 17.00 horas, com 01.00 horas de intervalo para repouso a alimentação.

### SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?  Sim  Não      Data da opção 03/01/08      Data da retratação   /  /        Banco depositário C.E.F.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nacionalidade <u>BRASILEIRA</u><br>Filho de <u>JOSE RAIMUNDO DA SILVA</u><br>e de <u>MARIA APARELI DA DO Couto da Silva</u><br>nascido em <u>BOIM DESPACHO</u> a <u>03</u> de <u>JUNHO</u> de <u>1981</u><br>Estado Civil <u>solteiro</u><br>Nome do cônjuge _____<br>Grau de instrução <u>superior completo</u><br>Residência <u>R. Parama 68, N. 111, B. Despa</u><br>Cart. Nac. Habilitação nº <u>01459166570</u><br>Cert. Militar nº _____ Série _____ Categ. _____ | <b>QUANDO ESTRANGEIRO</b><br>Carteira modelo 19 nº _____<br>Nº Registro Geral _____<br>Casado(a) c/brasileira(o)? _____<br>Nome do conjuge _____<br>Tem filhos brasileiros? _____<br>Quantos? _____<br>Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____<br>Naturalizado _____<br>Decreto nº _____ | <b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)</b><br>Cadastrado em <u>20/05/1997</u><br>sob nº <u>126.34545128</u><br>dep. no Banco <u>C.E.F.</u><br>endereço <u>AV. FRANCISCO CAMPOS 767</u><br>Códigos Banco <u>104</u><br>Agência <u>1063.4</u><br>endereço da agência _____<br>obs: _____ |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Beneficiários: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

BOIM DESPACHO 03 de JANEIRO de 2008

| Alteração de salário |                |     |          | (Hora-Dia-Mês) | (Hora-Dia-Mês) |    |                 |     |          |     |     |
|----------------------|----------------|-----|----------|----------------|----------------|----|-----------------|-----|----------|-----|-----|
| Em                   | 01 / 03 / 2008 | R\$ | 830,00   | por            | mês            | Em | 01 / 01 / 2015  | R\$ | 4.067,68 | por | mês |
| Em                   | 01 / 02 / 2009 | R\$ | 930,00   | por            | mês            | Em | 01 / 01 / 2016  | R\$ | 4.542,58 | por | mês |
| Em                   | 01 / 01 / 2010 | R\$ | 2.160,66 | por            | mês            | Em | 01 / 01 / 2017  | R\$ | 4.836,94 | por | mês |
| Em                   | 01 / 01 / 2011 | R\$ | 2.287,70 | por            | mês            | Em | 01 / 01 / 2018  | R\$ | 4.929,70 | por | mês |
| Em                   | 01 / 03 / 2011 | R\$ | 2.308,98 | por            | mês            | Em | 01 / 01 / 2019  | R\$ | 5.151,73 | por | mês |
| Em                   | 01 / 10 / 2012 | R\$ | 2.400,00 | por            | mês            | Em | ___ / ___ / ___ | R\$ | ___      | por | ___ |
| Em                   | 01 / 01 / 2013 | R\$ | 2.616,00 | por            | mês            | Em | ___ / ___ / ___ | R\$ | ___      | por | ___ |
| Em                   | 01 / 08 / 2013 | R\$ | 3.500,00 | por            | mês            | Em | ___ / ___ / ___ | R\$ | ___      | por | ___ |
| Em                   | 01 / 01 / 2014 | R\$ | 3.737,30 | por            | mês            | Em | ___ / ___ / ___ | R\$ | ___      | por | ___ |

| Data       | Alteração de Cargo          | Data | Alteração de Cargo |
|------------|-----------------------------|------|--------------------|
| 01/01/2010 | Função de Contabilidade II  |      |                    |
| 01/10/2012 | Função de Contabilidade III |      |                    |
| 01/08/2013 | Contador III                |      |                    |

| Contribuição Sindical |            |                                        |
|-----------------------|------------|----------------------------------------|
| Guia nº               | Data       | Sindicato                              |
| 5824462001            | 30/04/2010 | Sind. Trab. Execut. Pont. Ocum. Região |
| R\$ 76,97             | 2011       | Sind. Trab. Execut. Pont. Uai. Reg.    |
| 5824462001            | 30/04/2012 | Sind. Trab. Execut. Pont. Ocum. Região |
| R\$ 87,20             | 2013       | Sind. Trab. Execut. Pont. Uai. Reg.    |
| R\$ 124,58            | 2014       | Sind. Trab. Execut. Pont. Uai. Reg.    |
| R\$ 135,59            | 2015       | Sind. Trab. Execut. Pont. Uai. Reg.    |
| R\$ 151,42            | 2016       | Sind. Trab. Execut. Pont. Uai. Reg.    |
| R\$ 161,23            | 2017       | Sind. Trab. Execut. Pont. Uai. Reg.    |

| Acidentes ou doenças profissionais |                         |
|------------------------------------|-------------------------|
| Em ___ / ___ / ___                 | Alta em ___ / ___ / ___ |
| Em ___ / ___ / ___                 | Alta em ___ / ___ / ___ |
| Em ___ / ___ / ___                 | Alta em ___ / ___ / ___ |
| Em ___ / ___ / ___                 | Alta em ___ / ___ / ___ |
| Em ___ / ___ / ___                 | Alta em ___ / ___ / ___ |

| Férias Concedidas |                |   |                |                         |                |   |                |
|-------------------|----------------|---|----------------|-------------------------|----------------|---|----------------|
| de                | 19 / 12 / 2008 | a | 04 / 01 / 2009 | referente ao período de | 03 / 01 / 2008 | a | 02 / 01 / 2009 |
| de                | 23 / 04 / 2010 | a | 22 / 05 / 2010 | " " " "                 | 03 / 01 / 2009 | a | 02 / 01 / 2010 |
| de                | 01 / 11 / 2011 | a | 30 / 11 / 2011 | " " " "                 | 03 / 01 / 2010 | a | 02 / 01 / 2011 |
| de                | 03 / 12 / 2012 | a | 01 / 01 / 2013 | " " " "                 | 03 / 01 / 2011 | a | 02 / 01 / 2012 |
| de                | 01 / 07 / 2013 | a | 30 / 07 / 2013 | " " " "                 | 03 / 01 / 2012 | a | 02 / 01 / 2013 |
| de                | 01 / 09 / 2014 | a | 30 / 09 / 2014 | " " " "                 | 03 / 01 / 2013 | a | 02 / 01 / 2014 |
| de                | 03 / 11 / 2015 | a | 02 / 12 / 2015 | " " " "                 | 03 / 01 / 2014 | a | 02 / 01 / 2015 |
| de                | 02 / 06 / 2016 | a | 01 / 07 / 2016 | " " " "                 | 03 / 01 / 2015 | a | 02 / 01 / 2016 |
| de                | 13 / 07 / 2017 | a | 01 / 08 / 2017 | " " " "                 | 03 / 01 / 2016 | a | 02 / 01 / 2017 |
| de                | 12 / 04 / 2018 | a | 01 / 05 / 2018 | " " " "                 | 03 / 01 / 2017 | a | 02 / 01 / 2018 |

Observações: \* Orestante dos dias referente a este período foi gozado em 01.12.09 a 13.12.09

SABARAPREV  
CONFERE COM ORIGINAL  
Roberta Mara Siqueira  
SABARAPREV

LIVRO REGISTRO DE EMPREGADO  
TERMO DE ENCERRAMENTO

Este livro contém *cinquenta* folhas numeradas tipograficamente de Nº *um* a *cinquenta* e serviu para o REGISTRO DE EMPREGADOS Nº *01*, desta firma.

..... de ..... de .....

*[Handwritten Signature]*  
.....  
(Assinatura do Empregador)

SABARAPREV  
CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*  
Roberta Mara Siqueira  
SABARAPREV