

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 017/2016	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43	
NOME DO SERVIDOR: AIRTON GALVÃO		SEXO: M	MATRÍCULA: 264
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4.659.8694-6/SSP/SC	CPF: 516.068.019-53	PIS/PASEP: 180.13167.56-4	
FILIAÇÃO: LUCIO GALVÃO E EDITE MARTINS GALVÃO		DATA DE NASCIMENTO: 22/04/1962	
ENDEREÇO: RUA WENCESLAU SPANCERSKI, 1040 – BARRO VERMELHO – ORLEANS/SC			
CARGO EFETIVO: PROFESSOR			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DA EDUCAÇÃO			
DATA DE ADMISSÃO: 01/07/1991		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 15/10/2009	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 01/09/1993 A 30/06/1998.			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Demonstrativo Mensal da Folha de Pagamento			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 01/09/1993 a 30/06/1998, PARA APROVEITAMENTO NO RGPS (ÓRGÃO A QUE SE DESTINA) INSS.			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1993	120							120
1994	365							365
1995	365							365
1996	365							365
1997	365							365
1998	180							180
TOTAL =								1.760

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1.760 dias, correspondente a **04 anos e 10 meses**.

CERTIFICO que a Lei nº 1.070, de 24/05/1993, assegurou aos servidores do Município de Orleans aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social ou para outro Regime Próprio de Previdência Social, na forma da contagem recíproca, conforme Lei Federal nº 6.226, de 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.

Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.
Local e data: Orleans, 11 de agosto de 2016.

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 11/08/2016.

Assinatura e carimbo do servidor

Assinatura e carimbo

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.

Local e data: ORLEANS, 11 DE AGOSTO DE 2016.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: peossoal@orleans.sc.gov.br

**RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES
REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 017, de 11/08/2016**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS				CNPJ: 82.926.544.0001/43		
NOME DO SERVIDOR: AIRTON GALVÃO				MATRÍCULA: 264		
NOME DA MÃE: EDITE MARTINS GALVÃO				DATA DE NASCIMENTO: 22/04/1962		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/07/1991		DATA DA EXONERAÇÃO: 15/10/2009		PIS/PASEP: 180.13167.56-4		CPF: 516.068.019-53
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	61.443,99	139,82	152,43	217,73	279,21
FEVEREIRO	-	57.054,39	101,83	152,43	217,73	279,21
MARÇO	-	75.385,69	112,02	152,43	278,21	278,21
ABRIL	-	112.204,29	112,02	152,43	278,21	278,21
MAIO	-	84,75	-	152,43	278,21	283,05
JUNHO	-	89,46	152,43	152,43	278,21	283,05
JULHO	-	92,21	152,43	203,39	217,73	-
AGOSTO	-	92,21	152,43	260,63	217,73	-
SETEMBRO	12.487,80	101,83	152,43	270,14	217,73	-
OUTUBRO	15.631,20	101,83	152,43	270,14	459,65	-
NOVEMBRO	19.539,00	101,83	152,43	270,14	279,21	-
DEZEMBRO	24.387,99	101,83	152,43	-	279,21	-
Orleans, 11/08//2016			CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:			

UNIDADE GESTORA DO RPPS

<p>HOMOLOGO o presente documento e declaro que revendo os arquivos e registros desta empresa pública, deles não consta a remuneração do mês de maio de 1995 e as informações nele constantes correspondem com a verdade.</p> <p>Orleans, 11 de agosto de 2016.</p> <p align="center">_____ Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora Do Regime Próprio de Previdência Social</p>
--

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS

**RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES
REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 1998 e 1999**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS				CNPJ: 82.926.544.0001/43		
NOME DO SERVIDOR: AIRTON GALVÃO				MATRÍCULA: 264		
NOME DA MÃE: EDITE MARTINS GALVÃO				DATA DE NASCIMENTO: 22/04/1962		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/07/1991		DATA DA EXONERAÇÃO: 15/10/2009		PIS/PASEP: 180.13167.56-4		CPF: 516.068.019-53
Mês	Ano: 1998	Ano:1999	Ano:-	Ano:	Ano:	Ano:
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	301,88				
FEVEREIRO	-	301,88				
MARÇO	-	301,88				
ABRIL	-	301,88				
MAIO	-	301,88				
JUNHO	-	301,88				
JULHO	282,19	315,00				
AGOSTO	301,88	315,00				
SETEMBRO	301,88	315,00				
OUTUBRO	321,57	315,00				
NOVEMBRO	301,88	315,00				
DEZEMBRO	301,88	315,00				
Orleans: 11/08/2016			CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:			

UNIDADE GESTORA DO RPPS

<p>HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.</p> <p>Orleans, 11 de agosto de 2016</p> <p align="center">_____ Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora do Regime Próprio de Previdência Social</p>
--

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASU