

**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

		Nº 025/2010	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43	
NOME DO SERVIDOR: ALBERTINA BETT DURANTE		SEXO: F	MATRÍCULA: 261
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 409927 SSP	CPF: 015.534.229-02	PIS/PASEP: 107.131.550-32	
FILIAÇÃO: MATHEUS BETT E DE IDA SILVESTRE BETT		DATA DE NASCIMENTO: 12/05/1953	
ENDEREÇO: RUA LUIZ PIZOLATTI SOBRINHO, ORLEANS/SC			
CARGO EFETIVO: PROFESSOR			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA			
DATA DE ADMISSÃO: 22/07/1988		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:	
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 01/03/1994 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	122							122
1994	365							365
1995	365							365
1996	365							365
1997	365							365
1998	180							180
TOTAL =								1.762

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de **1.762** dias, correspondente a **4 anos, 09 meses e 29 dias**.

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, 01 de setembro de 2010.

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 01/09/2010

Assinatura e carimbo

**UNIDADE GESTORA DO RPPS**

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

Local e data: Orleans, 01 de setembro de 2010.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: [www.orleans.sc.gov.br](http://www.orleans.sc.gov.br)

**RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES  
REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 025, de 01/09/2010**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS				CNPJ: 82.926.544.0001/43		
NOME DO SERVIDOR: ALBERTINA BETT DURANTE				MATRÍCULA: 261		
NOME DA MÃE: IDA SILVESTRE BETT				DATA DE NASCIMENTO: 12/05/1953		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/09/1993		DATA DA EXONERAÇÃO:		PIS/PASEP: 107.131.550-32	CPF: 015.534.229-02	
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	66.034,39	142,86	164,04	235,94	236,95
FEVEREIRO	-	58.809,91	104,87	168,79	235,94	236,95
MARÇO	-	77.705,25	115,35	168,79	235,94	235,95
ABRIL	-	115.656,73	115,35	168,79	235,94	235,95
MAIO	-	87,35	-	168,79	235,95	235,95
JUNHO	-	71,58	164,04	168,79	235,95	235,95
JULHO	-	-	164,04	168,79	235,95	-
AGOSTO	-	94,96	164,04	168,79	235,95	-
SETEMBRO	14.793,24	104,87	164,04	168,79	235,95	-
OUTUBRO	15.631,20	104,87	164,04	133,14	235,96	-
NOVEMBRO	15.631,20	104,87	164,04	235,95	236,96	-
DEZEMBRO	28.890,39	104,87	164,04	-	236,95	-
Orleans, 01/09/2010			CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:			

**UNIDADE GESTORA DO RPPS**

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Orleans, 01/09/2010.

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora  
do Regime Próprio de Previdência Social

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS