

**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

|  |                     |                                |                |
|--|---------------------|--------------------------------|----------------|
|  |                     | Nº 010/2014                    |                |
| ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS   |                     | CNPJ: 82.926.544/0001/43       |                |
| NOME DO SERVIDOR: ARLETE DE SOUZA BORBA  |                     | SEXO: F                        | MATRÍCULA: 274 |
| RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR:<br>1.936.379 /SSP/SC   | CPF: 733.245.909-49 | PIS/PASEP: 170.10444.91-7      |                |
| FILIAÇÃO: JOÃO JACOB DE BORBA E NAIR DE SOUZA BORBA  |                     | DATA DE NASCIMENTO: 02/05/1968 |                |
| ENDEREÇO: ESTRADA GERAL ORATÓRIO -ORATÓRIO – ORLEANS/SC  |                     |                                |                |
| CARGO EFETIVO: PROFESSOR   |                     |                                |                |
| ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO   |                     |                                |                |
| DATA DE ADMISSÃO: 08/08/1988   |                     | DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: - |                |
| PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:<br>DE 01/09/1993 A 30/06/1998.  |                     |                                |                |
| FONTE DE INFORMAÇÃO:<br>Demonstrativo Mensal da Folha de Pagamento   |                     |                                |                |
| DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:<br>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    | 180         |        |          |                         |            |                 |        | 180           |
| 1994    | 365         |        |          |                         |            |                 |        | 365           |
| 1995    | 365         |        |          |                         |            |                 |        | 365           |
| 1996    | 365         |        |          |                         |            |                 |        | 365           |
| 1997    | 365         |        |          |                         |            |                 |        | 365           |
| 1998    | 120         |        |          |                         |            |                 |        | 120           |
| TOTAL = |             |        |          |                         |            |                 |        | 1760          |

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 **4 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, 19 de março de 2014.

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 19/03/2014.

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, 19 DE MARÇO DE 2014.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: [peessoa@orleans.sc.gov.br](mailto:peessoa@orleans.sc.gov.br)

**RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES  
REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 010, de 19/03/2014**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS

CNPJ: 82.926.544.0001/43

| NOME DO SERVIDOR: ARLETE DE SOUZA BORBA             |           |                       |   | MATRÍCULA: 274                 |                     |          |
|---|-----------|-----------------------|---|--------------------------------|---------------------|----------|
| NOME DA MÃE: NAIR DE SOUZA BORBA                    |           |                       |   | DATA DE NASCIMENTO: 02/05/1968 |                     |          |
| DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 08/08/1988 |           | DATA DA EXONERAÇÃO: - |   | PIS/PASEP: 170.10444.91-7      | CPF: 733.245.909-49 |          |
| Mês   | Ano: 1993 | Ano:1994              | Ano:1995  | Ano:1996                       | Ano: 1997           | Ano:1998 |
|   | Valor     | Valor                 | Valor   | Valor                          | Valor               | Valor    |
| JANEIRO   | -         | 105.334,39            | -   | 337,05                         | 246,58              | 298,09   |
| FEVEREIRO   | -         | 117.609,91            | 235,60  | 337,05                         | 246,58              | 298,09   |
| MARÇO   | -         | 161.705,25            | 255,36  | 506,57                         | 246,58              | 298,09   |
| ABRIL   | -         | 242.556,73            | 288,61  | 306,14                         | 246,58              | 298,09   |
| MAIO  | -         | 180,11                | 337,30  | 506,57                         | 246,58              | -        |
| JUNHO   | -         | 182,21                | 337,30  | 506,57                         | 293,08              | -        |
| JULHO   | 6.031,74  | 182,21                | 337,05  | 333,87                         | 395,09              | -        |
| AGOSTO  | 7.194,19  | -                     | 337,05  | 333,87                         | 395,09              | -        |
| SETEMBRO  | 12.872,04 | -                     | 337,05  | 333,87                         | 395,09              | -        |
| OUTUBRO   | 16.112,16 | 194,87                | 337,05  | 333,87                         | 395,09              | -        |
| NOVEMBRO  | 20.140,20 | 194,87                | 337,05  | 333,87                         | 397,09              | -        |
| DEZEMBRO  | 25.138,30 | 194,87                | 337,05  | 333,87                         | 448,60              | -        |
| Orleans, 19/03/2014                                 |           |                       | CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL: |                                |                     |          |

#### UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro que revendo os arquivos e registros desta empresa pública, deles não consta a remuneração dos meses a seguir: agosto e setembro de 1994 e janeiro de 1995 e as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Orleans, 19 de março de 2014.

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

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: ARLETE DE SOUZA BORBA             |           |                     |       | MATRÍCULA: 274                 |                     |       |
| NOME DA MÃE: NAIR DE SOUZA BORBA                    |           |                     |       | DATA DE NASCIMENTO: 02/05/1968 |                     |       |
| DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 08/08/1988 |           | DATA DA EXONERAÇÃO: |       | PIS/PASEP: 170.10444.91-7      | CPF: 733.245.909-49 |       |
| Mês   | Ano: 1998 | Ano:1999            | Ano:- | Ano:                           | Ano:                | Ano:  |
|   | Valor     | Valor               | Valor | Valor                          | Valor               | Valor |
| JANEIRO   | -         | 275,00              |       |                                |                     |       |

|                     |        |        |   |  |  |  |
|---------------------|--------|--------|---|--|--|--|
| FEVEREIRO           | -      | 275,00 |   |  |  |  |
| MARÇO               | -      | 275,00 |   |  |  |  |
| ABRIL               | -      | 275,00 |   |  |  |  |
| MAIO                | -      | 275,00 |   |  |  |  |
| JUNHO               | -      | 275,00 |   |  |  |  |
| JULHO               | 275,00 | 330,00 |   |  |  |  |
| AGOSTO              | 275,00 | 330,00 |   |  |  |  |
| SETEMBRO            | 275,00 | 330,00 |   |  |  |  |
| OUTUBRO             | 275,00 | 330,00 |   |  |  |  |
| NOVEMBRO            | 275,00 | 330,00 |   |  |  |  |
| DEZEMBRO            | 275,00 | 330,00 |   |  |  |  |
| Orleans: 19/03/2014 |        |        | 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, 19/03/2014

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

**ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS**