

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 028/2016	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43	
NOME DO SERVIDOR: DILVA MACALLOSSI LAURINDO		SEXO: F	MATRÍCULA: -
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 3.988.201/SSP/SC	CPF: 743.765.439-34	PIS/PASEP: 122.99124.66-9	
FILIAÇÃO: JOÃO LAURINDO E ELZA MACALLOSSI LAURINDO		DATA DE NASCIMENTO: 13/07/1964	
ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO, 43 – ALTO PARANÁ – ORLEANS/SC			
CARGO EFETIVO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DA EDUCAÇÃO			
DATA DE ADMISSÃO:		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 07/03/1996 a 31/12/1996, 01/05/1997 a 31/12/1997, 02/02/1998 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	-							-
1994	-							-
1995	-							-
1996	294							294
1997	240							240
1998	120							120
TOTAL =								654

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 654 dias, correspondente a 01 anos, 09 meses e dezenove 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 contem emendas nem rasuras.
Local e data: Orleans, 14 de outubro de 2016.

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 14/10/2016.

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, 14 de outubro de 2016.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

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

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES
REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 028, de 14/10/2016

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS					CNPJ: 82.926.544.0001/43	
NOME DO SERVIDOR: DILVA MACALOSSI LAURINDO					MATRÍCULA: -	
NOME DA MÃE: ELZA MACALOSSI LAURINDO					DATA DE NASCIMENTO: 13/07/1964	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 07/03/1996		DATA DA EXONERAÇÃO: -		PIS/PASEP: 122.99124.66-9	CPF: 743.765.439-34	
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	-	-	-	-	-
FEVEREIRO	-	-	-	-	-	-
MARÇO	-	-	-	79,99	-	284,00
ABRIL	-	-	-	114,99	-	140,00
MAIO	-	-	-	104,99	120,00	150,00
JUNHO	-	-	-	112,00	195,00	120,00
JULHO	-	-	-	112,00	145,00	-
AGOSTO	-	-	-	112,00	145,00	-
SETEMBRO	-	-	-	134,00	145,00	-
OUTUBRO	-	-	-	132,00	145,00	-
NOVEMBRO	-	-	-	112,00	145,00	-
DEZEMBRO	-	-	-	112,00	145,00	-
Orleans, 14/10/2016			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 do mês de maio de 1995 e as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Orleans, 14 de outubro de 2016.

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: DILVA MACALOSSI LAURINDO					MATRÍCULA: -	
NOME DA MÃE: ELZA MACALOSSI LAURINDO					DATA DE NASCIMENTO: 13/07/1964	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 07/03/1996		DATA DA EXONERAÇÃO:		PIS/PASEP: 122.99124.66-9	CPF: 743.765.439-34	
Mês	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: -	Ano:	Ano:	Ano:
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-					
FEVEREIRO	-					
MARÇO	-					
ABRIL	-					
MAIO	-					
JUNHO	-					
JULHO	120,00					
AGOSTO	120,00					
SETEMBRO	170,00					
OUTUBRO	210,91					
NOVEMBRO	170,00					
DEZEMBRO	170,00					
Orleans: 14 de outubro de 2016			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, 14 de outubro de 2016 Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora do Regime Próprio de Previdência Social

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS