CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

	OLIVIDAO DE TEIMI O	DE CONTINIDOIQÃO			
		N° 013/2010			
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43			
NOME DO SERVIDOR: ERVERSO SOUZA	4	SEXO: M	MATRÍCULA: 20		
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4.276.927 SSP	CPF: 498.504.669-87	.669-87 PIS/PASEP: 108.774.078/67			
FILIAÇÃO: ALVARO SOUZA E DE ELSA I	ROSA GOULART	DATA DE NASCIMENTO: 10/11/1957			
ENDEREÇO: RUA VEREADOR ROBERTO	VOLPATO, ORLEANS/SC				
CARGO EFETIVO: AUXILIAR DE SERVIÇ	OS GERAIS MASCULINO				
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE	INFRA ESTRUTURA				
DATA DE ADMISSÃO: 16/09/1982	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMIS	SÃO:			
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREE DE 01/09/1993 A 30/06/1998.	ENDIDO NESTA CERTIDÃO:				
FONTE DE INFORMAÇÃO:					
Demonstrativo Mensal da Folha de Paga	mento				
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBU PERÍODO DE 01/09/1993 a 30/06/1998, P	-	GPS (ÒRGÃO A QUE SE DESTIN	A) INSS.		

FREQÜÊNCIA

				11124021	0			
ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBI LIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1993	122							122
1994	365							365
1995	365							365
1996	365							365
1997	365							365
1998	181							181
							TOTAL =	1.763

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1.763 dias, correspondente a 4 anos, 9 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 contem emendas nem rasuras.

Local e data: Orleans, 05 de maio de 2010.

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 05/05/2010

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, 05 de maio de 2010.

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 № 013, de 05/05/2010

NOME DO SERVIDOR: I	ERVERSO SOUZ	'A			MATRÍCULA: 20	
NOME DA MÃE: ELSA	ROSA GOULA	RT			DATA DE NASCIM	ENTO: 10/11/1957
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/09/1993		DATA DA EXONERAÇÃO:		PIS/PASEP: 108.774.078/67	CPF: 498.504.669-87	
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	37.811,20	136,52	185,44	178,38	188,82
FEVEREIRO	-	50.351,50	131,34	187,06	170,81	192,70
MARÇO	-	64.947,68	147,89	187,06	182,70	187,82
ABRIL	-	96.668,32	147,32	185,44	169,73	183,86
MAIO	-	70,85	185,44	185,44	177,25	189,9
JUNHO	-	77,08	185,44	185,44	186,48	186,30
JULHO	-	114,84	185,44	185,44	178,37	
AGOSTO	-	109,21	185,44	185,44	183,06	
SETEMBRO	10.758,72	131,47	187,87	185,44	184,76	
OUTUBRO	13.466,88	136,52	186,25	185,44	189,88	
NOVEMBRO	23.187.18	131,34	137,90	185,44	194,84	
DEZEMBRO	21.011,20	136,52	185,44	185,44	199,11	
Orleans, 05/05/2010			CARIMBO MAT	TRÍCULA E ASSINAT	URA DO SERVIDOR	RESPONSÁVEL:

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Orleans, 05 DE MAIO DE 2009.

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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS