

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 014/2015
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43
NOME DO SERVIDOR: HIRANIA MARIA CASCAES NAZÁRIO		SEXO: F MATRÍCULA: 300
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 1.322.224 /SSP/SC	CPF: 601.190.399-15	PIS/PASEP: 170.10442.97-3
FILIAÇÃO: IVAN ALBERTON CASCAES E NILZA BERTONCINI CASCAES		DATA DE NASCIMENTO: 23/03/1964
ENDEREÇO: RUA XV DE NOVENBRO, 205, APTO, 202 - CENTRO - ORLEANS/SC		
CARGO EFETIVO: ASSISTENTE SOCIAL		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DA SAÚDE		
DATA DE ADMISSÃO: 22/07/1984	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 01/09/1993 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 contem emendas nem rasuras.
Local e data: Orleans, 16 de junho de 2015.

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 16/06/2015.

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, 16 DE JUNHO DE 2015.

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 014, de 16/06/2015**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS					CNPJ: 82.926.544.0001/43	
NOME DO SERVIDOR: HIRANIA MARIA CASCAES NAZÁRIO					MATRÍCULA: 300	
NOME DA MÃE: NILZA BERTONCINI CASCAES					DATA DE NASCIMENTO: 23/03/1964	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 22/07/1984		DATA DA EXONERAÇÃO: -		PIS/PASEP: 170.10442.97-3	CPF: 601.190.399-15	
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	161.382,19	540,56	593,16	575,20	568,00
FEVEREIRO	-	159.502,02	375,89	593,16	575,20	568,00
MARÇO	-	-	894,61	856,41	564,00	564,00
ABRIL	-	341.525,21	526,67	856,41	564,00	564,00
MAIO	-	290,93	526,67	856,41	564,00	564,00
JUNHO	-	390,58	526,67	876,67	564,00	564,00
JULHO	-	368,37	526,67	836,16	564,00	-
AGOSTO	-	301,76	641,78	855,61	564,00	-
SETEMBRO	29.426,13	-	593,16	855,61	564,00	-
OUTUBRO	34.035,48	-	593,16	855,61	564,00	-
NOVEMBRO	118.140,20	489,36	593,16	855,61	568,00	-
DEZEMBRO	103.056,79	375,89	-	-	568,00	-
Orleans, 16/06/2015			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 de março, setembro e outubro de 1994, dezembro de 1995 e dezembro de 1996 e as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Orleans, 16 de junho de 2015.

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: HIRÂNIA MARIA CASCAES NAZÁRIO				MATRÍCULA: 300		
NOME DA MÃE: NILZA BERTONCINI CASCAES				DATA DE NASCIMENTO: 23/03/1964		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 22/07/1984		DATA DA EXONERAÇÃO:		PIS/PASEP: 170.10442.97-3	CPF: 601.190.39915	
Mês	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: -	Ano:	Ano:	Ano:
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	715,00				
FEVEREIRO	-	715,00				
MARÇO	-	715,00				
ABRIL	-	715,00				
MAIO	-	715,00				
JUNHO	-	715,00				
JULHO	715,00	770,00				
AGOSTO	715,00	770,00				
SETEMBRO	715,00	770,00				
OUTUBRO	715,00	770,00				
NOVEMBRO	715,00	770,00				
DEZEMBRO	715,00	770,00				
Orleans: 16/06/2015			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,

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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS