

**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 08/2011**

|                                                                                                                                        |                     |                                |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|----------------|
| ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS                                                                                       |                     | CNPJ: 82.926.544/0001/43       |                |
| NOME DO SERVIDOR: IVONETE DOS SANTOS                                                                                                   |                     | SEXO: F                        | MATRÍCULA: 174 |
| RG/ÓRGÃO EXP: 6/R 2366022<br>SSI                                                                                                       | CPF: 480.682.179-91 | PIS/PASEP: 120.78519.91-1      |                |
| FILIAÇÃO: BERTHO DOS SANTOS E DE ANNA DALAZEN DOS SANTOS                                                                               |                     | DATA DE NASCIMENTO: 17/11/1958 |                |
| ENDEREÇO:                                                                                                                              |                     |                                |                |
| CARGO EFETIVO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS                                                                                             |                     |                                |                |
| ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO                                                                                          |                     |                                |                |
| DATA DE ADMISSÃO: 27/08/1990                                                                                                           |                     | 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    | 120         |        |          |                         |            |                 |        | 120           |
| 1994    | 365         |        |          |                         |            |                 |        | 365           |
| 1995    | 365         |        |          |                         |            |                 |        | 365           |
| 1996    | 365         |        |          |                         |            |                 |        | 365           |
| 1997    | 365         |        |          |                         |            |                 |        | 365           |
| 1998    | 150         |        |          |                         |            |                 |        | 150           |
| TOTAL = |             |        |          |                         |            |                 |        | 1.730         |

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de **1.730** dias, correspondente a **4 anos e 09**.

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, 08 de julho de 2011.

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 08/07/2011

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, 08 de julho de 2011.

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 008, de 08/07/2011**

|                                                     |           |                     |                                                         |                                |           |                     |
|-----------------------------------------------------|-----------|---------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------|---------------------|
| ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS    |           |                     |                                                         | CNPJ: 82.926.544.0001/43       |           |                     |
| NOME DO SERVIDOR: IVONETE DOS SANTOS                |           |                     |                                                         | MATRÍCULA: 174                 |           |                     |
| NOME DA MÃE: ANNA DALAZEN DOS SANTOS                |           |                     |                                                         | DATA DE NASCIMENTO: 17/11/1958 |           |                     |
| DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/09/1993 |           | DATA DA EXONERAÇÃO: |                                                         | PIS/PASEP: 120.78519.91-1      |           | CPF: 480.682.179-91 |
| Mês                                                 | Ano: 1993 | Ano: 1994           | Ano: 1995                                               | Ano: 1996                      | Ano: 1997 | Ano: 1998           |
|                                                     | Valor     | Valor               | Valor                                                   | Valor                          | Valor     | Valor               |
| JANEIRO                                             | -         | 33.760,00           | 160,36                                                  | 200,00                         | 116,00    | 125,00              |
| FEVEREIRO                                           | -         | 43.888,00           | 267,26                                                  | 204,00                         | 116,00    | 125,00              |
| MARÇO                                               | -         | 57.989,00           | 176,38                                                  | 204,00                         | 116,00    | 124,00              |
| ABRIL                                               | -         | 104.687,40          | 176,38                                                  | 204,00                         | 116,00    | 124,00              |
| MAIO                                                | -         | 65,20               | 200,00                                                  | 116,00                         | 124,00    | 130,00              |
| JUNHO                                               | -         | 72,61               | 100,00                                                  | 216,00                         | 124,00    | -                   |
| JULHO                                               | -         | 72,61               | 200,00                                                  | 216,00                         | 124,00    | -                   |
| AGOSTO                                              | -         | 72,61               | 200,00                                                  | 216,00                         | 124,00    | -                   |
| SETEMBRO                                            | 10.915,90 | 160,36              | 200,00                                                  | 216,00                         | 124,00    | -                   |
| OUTUBRO                                             | 13.581,65 | 160,36              | 200,00                                                  | 216,00                         | 124,00    | -                   |
| NOVEMBRO                                            | 21.076,15 | 160,36              | 200,00                                                  | 216,00                         | 125,00    | -                   |
| DEZEMBRO                                            | 18.760,00 | 160,36              | 200,00                                                  | 216,00                         | 125,00    | -                   |
| Orleans, 16/06/2010                                 |           |                     | 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, 08 de julho de 2011                                                                                                                     |
| <div style="text-align: center;"> <p>Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora<br/>do Regime Próprio de Previdência Social</p> </div> |

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: IVONETE DOS SANTOS                |  |                       |  | MATRÍCULA: 174                 |  |
| NOME DA MÃE: ANNA DALAZEN DOS SANTOS                |  |                       |  | DATA DE NASCIMENTO: 17/11/1958 |  |
| DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 27/08/1990 |  | DATA DA EXONERAÇÃO: - |  | PIS/PASEP: 120.78518.91-1      |  |
| CPF: 480.682.179-91                                 |  |                       |  |                                |  |

| Mês                 | Ano: 1998 | Ano:1999 | Ano:-                                                   | Ano:  | Ano:  | Ano:  |
|---------------------|-----------|----------|---------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
|                     | Valor     | Valor    | Valor                                                   | Valor | Valor | Valor |
| JANEIRO             | -         | 200,00   |                                                         |       |       |       |
| FEVEREIRO           | -         | 200,00   |                                                         |       |       |       |
| MARÇO               | -         | 200,00   |                                                         |       |       |       |
| ABRIL               | -         | 200,00   |                                                         |       |       |       |
| MAIO                | -         | 200,00   |                                                         |       |       |       |
| JUNHO               | 165,00    | 200,00   |                                                         |       |       |       |
| JULHO               | 165,00    | 220,00   |                                                         |       |       |       |
| AGOSTO              | 200,00    | 220,00   |                                                         |       |       |       |
| SETEMBRO            | 200,00    | 220,00   |                                                         |       |       |       |
| OUTUBRO             | 200,00    | 220,00   |                                                         |       |       |       |
| NOVEMBRO            | 200,00    | 220,00   |                                                         |       |       |       |
| DEZEMBRO            | 200,00    | 220,00   |                                                         |       |       |       |
| 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**