CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

	<u> </u>	N° 006/2008		
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43		
NOME DO SERVIDOR: LIBERA COSTA BRESSAN		SEXO: F	MATRÍCULA: 294	
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 1327055		PIS/PASEP: 120.107.212-35		
SSI				
FILIAÇÃO: LINDOMAR ANTONIO COSTA E DE IRACEMA NIEIRO COSTA		DATA DE NASCIMENTO: 14/02/1960		
ENDEREÇO: RUA BERTO LIBRELATO, CA	NUDO, ORLEANS/SC			
CARGO EFETIVO: AUXILIAR DE FISCALIZA	AÇÃO DE SAÚDE			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE S	AÚDE			
DATA DE ADMISSÃO:01/03/2000 DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:				
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREEN	DIDO NESTA CERTIDÃO:			
DE 01/09/1993 a 30/06/1998				
FONTE DE INFORMAÇÃO:				
Demonstrativo Mensal da Folha de Pagam	ento			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇ	:ÃO:			
PERÍODO DE 01/09/1993 a 30/06/1998. PAR	A APROVEITAMENTO NO RGPS	(ÒRGÃO A QUE SE D	ESTINA) INSS.	

#### FREQÜÊNCIA

				= -,				
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	180							180
							TOTAL =	1.762

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1.762 dias, correspondente a 4 anos, 09 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, 29 de setembro de 2008.

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 29/09/2008.

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, 29 de setembro de 2008.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: www.orleans.sc.gov.br/

# RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 006, de 29/09/2008.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS			IS		CNPJ: 82.926.544	.0001/43
NOME DO SERVIDOR: LIBERA COSTA BRESSAN				MATRÍCULA: 294		
NOME DA MÃE: IRACEMA NIEIRO COSTA					DATA DE NASCIN	MENTO: 14/02/1960
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/09/1993		DATA DA EXONERAÇÃO:		PIS/PASEP: 120.107.212-35	CPF: 434.426.25904	
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO		105.069,10	210,03	506,29	291,67	294,27
FEVEREIRO		108.541,50	255,99	506,29	291,67	326,83
MARÇO		108.541,50	255,99	547,79	293,20	293,27
ABRIL		186.355,50	255,99	547,79	291,67	474,00
MAIO		178,62	255,99	547,79	293,27	476,00
JUNHO		226,55	255,99	547,79	293,27	476,00
JULHO		184,86	393,58	732,05	293,27	
AGOSTO		281,59	405,88	599,66	293,27	
SETEMBRO	18.643,47	281,59	688,89	547,79	293,27	
OUTUBRO	21.635,43	281,59	250,97	547,79	293,27	
NOVEMBRO	30.942,43	281,59	506,29	547,79	294,27	
DEZEMBRO	46.581,55	210,03	506,29	547,79	294,27	
Orleans, 29/09/2008			CARIMBO MAT	RÍCULA E ASSINATU	RA DO SERVIDOR	RESPONSÁVEL:

#### **UNIDADE GESTORA DO RPPS**

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

Orleans, 29 de setembro de 2008.

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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS

# DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PARA FINS DE OBTENÇÃO DE BENEFÍCIO JUNTO AO INSS

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS	CNPJ: 82.926.544.0001/43

#### **DADOS PESSOAIS**

RG: 1327055	ÓRGÃO EXPEDIDOR:SSI	DATA DE EXPEDIÇÃO: 06/10/1980	
CPF: 434.426.259-04	TÍTULO DE ELEITOR: 114.266.009/81	PIS/PASEP: 120.107.212-35	
DATA DE NASCIMENTO: 14/02/1960	NOME DA MÃE: IRACEMA NIEIRO COSTA		

### **DADOS FUNCIONAIS**

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO:	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: 042/2000	DATA DE PUBLICAÇÃO: 31/03/2000
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 01/03/2000	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO:	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:	DATA DA PUBLICAÇÃO:
RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL
Ângela Maria Volpato Corrêa Matrícula nº 3193	Charlene Cruzetta Matrícula nº 3194
Diretora do Dep. de Gestão de Pessoas	Secretária de Admnistração

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LOCAL e DATA: Orleans, 29 DE SETEMBRO DE 2008..