

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 017/2015	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43	
NOME DO SERVIDOR: LUCIMARIS MACALLOSSI TEZA		SEXO: F	MATRÍCULA: 271
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 2.800.475-2 /SSP/SC	CPF: 897.985.899-04	PIS/PASEP: 170.46657.31-7	
FILIAÇÃO: ANTÔNIO MACALLOSSI E CLOTILDES BETTE MACALLOSSI.		DATA DE NASCIMENTO: 23/03/1969	
ENDEREÇO: RUA ANDRÉ SPRICIGO, 503 – ALTO PARANÁ – ORLEANS/SC			
CARGO EFETIVO: PROFESSOR			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DA EDUCAÇÃO			
DATA DE ADMISSÃO: 01/09/1990		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							35
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 contém emendas nem rasuras.
Local e data: Orleans, 01 de julho de 2015.

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 01/07/2015.

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, 01 DE JULHO DE 2015.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

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

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES
REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 017, de 01/07/2015

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS				CNPJ: 82.926.544.0001/43		
NOME DO SERVIDOR: LUCIMARIS MACALLOSSI TEZA				MATRÍCULA: 271		
NOME DA MÃE: CLOTILDES BETTE MACALLOSSI				DATA DE NASCIMENTO: 23/03/1969		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/09/1990		DATA DA EXONERAÇÃO: -		PIS/PASEP: 170.46657.31-7	CPF: 897.985.899-04	
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	63.334,39	-	157,11	164,05	165,05
FEVEREIRO	-	58.809,91	101,83	157,11	164,05	165,05
MARÇO	-	77.705,25	112,02	157,11	164,05	164,05
ABRIL	-	115.656,73	112,02	157,11	164,05	164,05
MAIO	-	87,35	152,56	157,11	164,05	166,91
JUNHO	-	92,21	152,56	157,11	164,05	166,91
JULHO	-	-	152,56	157,11	164,05	-
AGOSTO	-	92,21	152,56	157,11	164,05	-
SETEMBRO	12.872,04	-	157,11	164,05	164,05	-
OUTUBRO	16.112,16	101,83	157,11	164,05	164,05	-
NOVEMBRO	20.140,20	101,83	157,11	164,05	165,05	-
DEZEMBRO	25.138,39	101,83	157,11	164,05	165,05	-
Orleans, 01/07//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 julho e setembro de 1994 e janeiro de 1995 e as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Orleans, 01 de julho 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 e1999**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS				CNPJ: 82.926.544.0001/43		
NOME DO SERVIDOR: LUCIMARIS MACALLOSSI TEZA				MATRÍCULA: 271		
NOME DA MÃE: CLOTILDES BETTE MACALLOSSI				DATA DE NASCIMENTO: 23/03/1969		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/09/1990		DATA DA EXONERAÇÃO:		PIS/PASEP: 170.46657.31-7	CPF: 897.985.899-04	
Mês	Ano: 1998	Ano:1999	Ano:-	Ano:	Ano:	Ano:
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	211,31				
FEVEREIRO	-	211,31				
MARÇO	-	211,31				
ABRIL	-	211,31				
MAIO	-	211,31				
JUNHO	-	211,31				
JULHO	197,53	231,00				
AGOSTO	211,31	252,00				
SETEMBRO	211,31	231,00				
OUTUBRO	225,06	231,00				
NOVEMBRO	211,31	231,00				
DEZEMBRO	211,31	231,00				
Orleans: Orleans, 01/07/2015			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, 01 de julho de 2015

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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS