

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 020/2016	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43	
NOME DO SERVIDOR: MARILENE NURNBERG DIAS		SEXO: F	MATRÍCULA:-
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 2.740.466/SSP/SC	CPF: 915.311.109-59	PIS/PASEP: 124.36690.72-5	
FILIAÇÃO: GABRIEL NURNBERG E ANASTACIA SOETHE NURNBERG		DATA DE NASCIMENTO: 12/05/1968	
ENDEREÇO: RUA JOÃO SILVESTRE, 121 – BAIRRO RIO BELO– ORLEANS/SC			
CARGO EFETIVO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DA EDUCAÇÃO			
DATA DE ADMISSÃO: 21/08/1996		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/12/1998	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 01/09/1996 A 05/11/1996, 17/02/1997 A 31/12/1997, 24/01/1998 A 30/06/1998.			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Demonstrativo Mensal da Folha de Pagamento			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 01/09/1996 A 05/11/1996, 17/02/1997 A 31/12/1997, 24/01/1998 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	-							-
1994	-							-
1995	-							-
1996	34							34
1997	314							314
1998	156							156
TOTAL =								504

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 **01 anos, 05 meses e 24 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 contém emendas nem rasuras.
Local e data: Orleans, 01 de setembro de 2016.

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 01/09/2016.

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 SETEMBRO DE 2016.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

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

**RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES
REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 021, de 01/09/2016**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS				CNPJ: 82.926.544.0001/43		
NOME DO SERVIDOR: MARILENE NURNBERG DIAS				MATRÍCULA: -		
NOME DA MÃE: ANASTACIA SOETHE NURNBERG				DATA DE NASCIMENTO: 12/05/1968		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 21/08/1996		DATA DA EXONERAÇÃO:		PIS/PASEP: 124.36690.72-5	CPF: 915.311.109-59	
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	-	-	-	-	-
FEVEREIRO	-	-	-	-	112,00	-
MARÇO	-	-	-	-	112,00	264,00
ABRIL	-	-	-	-	120,00	120,00
MAIO	-	-	-	-	120,00	130,00
JUNHO	-	-	-	-	120,00	130,00
JULHO	-	-	-	-	120,00	-
AGOSTO	-	-	-	-	120,00	-
SETEMBRO	-	-	-	149,33	120,00	-
OUTUBRO	-	-	-	112,00	120,00	-
NOVEMBRO	-	-	-	70,66	120,00	-
DEZEMBRO	-	-	-	-	120,00	-
Orleans, 01/09/2016			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 do mês de janeiro e fevereiro de 1998 e as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Orleans, 01 de setembro de 2016.

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: MARILENE NURNBERG DIAS				MATRÍCULA: -		
NOME DA MÃE: ANASTACIA SOETHE NURNBERG				DATA DE NASCIMENTO: 12/05/1968		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 21/08/1996		DATA DA EXONERAÇÃO:		PIS/PASEP: 124.36690.72-5	CPF: 915.311.109-59	
Mês	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: -	Ano:	Ano:	Ano:
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	-				
FEVEREIRO	-	115,00				
MARÇO	-	176,00				
ABRIL	-	176,00				
MAIO	-	176,00				
JUNHO	-	176,00				
JULHO	150,00	202,20				
AGOSTO	150,00	202,20				
SETEMBRO	150,00	202,20				
OUTUBRO	150,00	202,20				
NOVEMBRO	150,00	202,20				
DEZEMBRO	150,00	202,20				
Orleans: 01/09/2016			CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:			

UNIDADE GESTORA DO RPPS

<p>HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.</p> <p>Orleans, 01 de setembro de 2016</p> <p align="center">_____ Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora do Regime Próprio de Previdência Social</p>
--

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS