

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|--------------|
| | | Nº 019/2016 | |
| ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS | | CNPJ: 82.926.544/0001/43 | |
| NOME DO SERVIDOR: RICARDO LUIZ LOPES | | SEXO: M | MATRÍCULA: - |
| RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 2.151.710/SSP/SC | CPF: 701.221.489-91 | PIS/PASEP: 123.75834.37-4 | |
| FILIAÇÃO: NELSON LOPES E MARIA NILDA FERREIRA LOPES | | DATA DE NASCIMENTO: 09/08/1969 | |
| ENDEREÇO: RUA SILVA ALVARENGA, 200 - PINHEIRINHO – CRICIÚMA/SC | | | |
| CARGO EFETIVO: PROFESSOR | | | |
| ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DA EDUCAÇÃO | | | |
| DATA DE ADMISSÃO: 01/08/1993 | | DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 30/09/1993 | |
| 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 30/09/1993, 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 | 60 | | | | | | | 60 |
| 1994 | - | | | | | | | - |
| 1995 | - | | | | | | | - |
| 1996 | - | | | | | | | - |
| 1997 | - | | | | | | | - |
| 1998 | - | | | | | | | - |
| TOTAL = | | | | | | | | 60 |

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 60 dias, correspondente a **02 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, 17 de de 2016.

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 17/08/2016.

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, 17 DE AGOSTO DE 2016.

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 019, de 17/08/2016**

| | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|----------|
| ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS | | | | | CNPJ: 82.926.544.0001/43 | |
| NOME DO SERVIDOR: RICARDO LUIZ LOPES | | | | | MATRÍCULA: - | |
| NOME DA MÃE: MARIA NILDA FERREIRA LOPES | | | | | DATA DE NASCIMENTO: 09/08/1969 | |
| DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/08/1993 | | DATA DA EXONERAÇÃO: 30/09/1993 | | PIS/PASEP: 123.75834.37-4 | CPF: 701.221.489-91 | |
| Mês | Ano: 1993 | Ano:1994 | Ano:1995 | Ano:1996 | Ano: 1997 | Ano:1998 |
| | Valor | Valor | Valor | Valor | Valor | Valor |
| JANEIRO | - | - | - | - | - | - |
| FEVEREIRO | - | - | - | - | - | - |
| MARÇO | - | - | - | - | - | - |
| ABRIL | - | - | - | - | - | - |
| MAIO | - | - | - | - | - | - |
| JUNHO | - | - | - | - | - | - |
| JULHO | - | - | - | - | - | - |
| AGOSTO | 14.388,39 | - | - | - | - | - |
| SETEMBRO | 49.223,59 | - | - | - | - | - |
| OUTUBRO | - | - | - | - | - | - |
| NOVEMBRO | - | - | - | - | - | - |
| DEZEMBRO | - | - | - | - | - | - |
| Orleans, 17/08//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 maio de 1995 e as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Orleans, 17 de agosto de 2016.

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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS