

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 015/2014	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43	
NOME DO SERVIDOR: RICARDO LUIZ CASCAES SANDRINI		SEXO: M	MATRÍCULA: 846
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 2.573.236 /SSI/SC	CPF: 733.246.719-49	PIS/PASEP: 129.61648.72-8	
FILIAÇÃO: LUCRÉSIO SANDRINI E DIRCEA MARIA CASCAES SANDRINI		DATA DE NASCIMENTO: 26/11/1971	
ENDEREÇO: RUA: LUIZ VERANI CASCAES, 150 APTO 401 - CENTRO – ORLEANS/SC			
CARGO EFETIVO: TÉCNICO EM CONTABILIDADE			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO			
DATA DE ADMISSÃO: 01/06/1994		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: -	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 20/10/1994 A 30/06/1998.			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Demonstrativo Mensal da Folha de Pagamento			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 20/10/1994 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	300							300
1995	365							365
1996	365							365
1997	-							-
1998	-							-
TOTAL =								1.030

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de dias, correspondente a **02 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, 12 de maio de 2014.

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 12/05/2014.

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, 12 DE MAIO DE 2014.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

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

**RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES
REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 015, de 12/05/2014**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS				CNPJ: 82.926.544.0001/43		
NOME DO SERVIDOR: RICARDO LUIZ CASCAES SANDRINI				MATRÍCULA: 846		
NOME DA MÃE: DIRCEA MARIA CASCAES SANDRINI				DATA DE NASCIMENTO: 26/11/1971		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/06/1994		DATA DA EXONERAÇÃO: -		PIS/PASEP: 129.61648.72-8		CPF: 733.246.719-49
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	-	284,77	746,70	-	-
FEVEREIRO	-	-	284,77	746,70	-	-
MARÇO	-	123.671,76	463,12	746,70	-	-
ABRIL	-	176.850,14	570,00	746,70	-	-
MAIO	-	149,75	570,00	570,00	-	-
JUNHO	-	328,20	746,70	746,70	-	-
JULHO	-	337,43	746,70	746,70	-	-
AGOSTO	-	257,88	746,70	746,70	-	-
SETEMBRO	-	284,77	746,70	746,70	-	-
OUTUBRO	-	284,77	746,70	746,70	-	-
NOVEMBRO	-	284,77	746,70	746,70	-	-
DEZEMBRO	-	427,15	746,70	746,70	-	-
Orleans, 12/05//2014			CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:			

UNIDADE GESTORA DO RPPS

<p>HOMOLOGO o presente documento e declaro que revendo os arquivos e registros desta empresa pública, deles não o ato (portaria) de nomeação referente aos meses de março, abril e maio de 1994 e as informações nele constantes correspondem com a verdade.</p> <p>Orleans, 12 de maio de 2014.</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

**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:		MATRÍCULA:	
NOME DA MÃE		DATA DE NASCIMENTO:	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO:	DATA DA EXONERAÇÃO:	PIS/PASEP:	CPF:

Mês	Ano: 1998	Ano:1999	Ano:-	Ano:	Ano:	Ano:
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-					
FEVEREIRO	-					
MARÇO	-					
ABRIL	-					
MAIO	-					
JUNHO	-					
JULHO						
AGOSTO						
SETEMBRO						
OUTUBRO						
NOVEMBRO						
DEZEMBRO						
Orleans: 15/04/2014			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, 15/04/2014

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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS