

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 022/2015	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43	
NOME DO SERVIDOR: SILJANA TEIXEIRA MACHADO		SEXO: F	MATRÍCULA: -
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 966.840/SSP/SC	CPF: 432.998.739-20	PIS/PASEP: 1.701.044.287-6	
FILIAÇÃO: WALMOR TEIXEIRA MACHADO E CELINA CECONE MACHADO		DATA DE NASCIMENTO: 21/12/1959	
ENDEREÇO: TRAVESSO PEDRO BÚRIGO, 65 - CENTRO – COCAL DO SUL/SC			
CARGO EFETIVO: ENFERMEIRO			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DA SAÚDE			
DATA DE ADMISSÃO: 02/01/1984		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 01/07/1996	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 01/09/1993 A 30/06/1996.			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Demonstrativo Mensal da Folha de Pagamento			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 01/09/1993 a 30/06/1996, PARA APROVEITAMENTO NO RGPS (ÓRGÃO A QUE SE DESTINA) INSS.			

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1993	120							120
1994	365			184				181
1995	365			365				0
1996	180			180				0
1997	-							-
1998	-							-
TOTAL =								301

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 301 dias, correspondente a 10 meses e 01 dia.

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, 09 de julho de 2015.

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 09/07/2015.

Assinatura e carimbo do servidor

Assinatura e carimbo

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que a servidora esteve m licença sem vencimentos através portaria nº 199/1994 a contar de 01/07/1994 e as informações nela constantes correspondem com a verdade.

Local e data: ORLEANS, 09 DE JULHO DE 2015.

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 022, de 09/07/2015

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS				CNPJ: 82.926.544.0001/43		
NOME DO SERVIDOR: SILJANA TEIXEIRA MACHADO				MATRÍCULA: -		
NOME DA MÃE: CELINA CECONE MACHADO				DATA DE NASCIMENTO: 21/12/1959		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 02/01/1984		DATA DA EXONERAÇÃO: 01/07/1996		PIS/PASEP: 1.701.044.287-6		CPF: 432.998.739-20
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	122.681,19	-	-		
FEVEREIRO	-	159.502,02	-	-		
MARÇO	-	207.814,90	-	-		
ABRIL	-	659.602,86	-	-		
MAIO	-	288,05	-	-		
JUNHO	-	385.10	-	-		
JULHO	-	-	-			-
AGOSTO	-	-	-			-
SETEMBRO	29.969,86	-	-			-
OUTUBRO	34.035,48	-	-			-
NOVEMBRO	40.277,80	-	-			-
DEZEMBRO	46.616,63	-	-			-
Orleans, 09/07//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 consta que a servidora esteve m licença sem vencimentos através portaria nº 199/1994 a contar de 01/07/1994 e as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Orleans, 09 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