

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 015/2016
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43
NOME DO SERVIDOR: TERESA FORTUNATO COAN		SEXO: F MATRÍCULA: 4546
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4.564.642-3/SSP/SC	CPF: 436.899.229-68	PIS/PASEP: 120.07656.16-9
FILIAÇÃO: MANOEL MARTINHO FORTUNATO E IVA MARIA PAES FORTUNATO.		DATA DE NASCIMENTO: 15/02/1961
ENDEREÇO: RUA ANIBAL BRIGHENTE – COND'EU – ORLEANS/SC.		
CARGO EFETIVO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM.		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DA SAÚDE.		
DATA DE ADMISSÃO:	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: -	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 16/05/1995 A 30/06/1998.		
FONTE DE INFORMAÇÃO: Demonstrativo Mensal da Folha de Pagamento		
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 16/05/1995 a 31/12/1995, 06/08/1996 a 02/01/1997 e 03/03/1997 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	225							225
1996	156							156
1997	298							298
1998	180							180
TOTAL =								859

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de **859** dias, correspondente a **02 anos, 04 meses e 09 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, 12 de julho de 2016.

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 12/07/2016.

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, 12 DE JULHO DE 2016.

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 015, de 12/07/2016**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS				CNPJ: 82.926.544.0001/43		
NOME DO SERVIDOR: TERESA FORTUNATO COAN				MATRÍCULA: 4546		
NOME DA MÃE: IVA MARIA PAES FORTUNATO				DATA DE NASCIMENTO: 15/02/1961		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO:16/05/1995		DATA DA EXONERAÇÃO: -		PIS/PASEP: 120.07656.16-9	CPF: 436.899.229-68	
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	-	-	-	-	-
FEVEREIRO	-	-	-	-	-	144,00
MARÇO	-	-	-	-	134,40	144,00
ABRIL	-	-	-	-	134,40	144,00
MAIO	-	-	49,97	-	144,00	156,00
JUNHO	-	-	100,00	-	144,00	156,00
JULHO	-	-	100,00	-	144,00	-
AGOSTO	-	-	100,00	119,99	144,00	-
SETEMBRO	-	-	100,00	143,99	144,00	-
OUTUBRO	-	-	100,00	127,54	144,00	-
NOVEMBRO	-	-	90,55	131,99	144,00	-
DEZEMBRO	-	-	66,64	131,99	144,00	-
Orleans, 12/07/2016			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 de 1998 e as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Orleans, 12 de julho 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: TERESA FORTUNA CON				MATRÍCULA: 4546		
NOME DA MÃE: IVA MARIA PAES FORTUNATO				DATA DE NASCIMENTO: 15/02/1961		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 15/02/1961		DATA DA EXONERAÇÃO:		PIS/PASEP: 120.07656.16-9	CPF: 436.899.229-68	
Mês	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: -	Ano:	Ano:	Ano:
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	-				
FEVEREIRO	-	176,00				
MARÇO	-	176,00				
ABRIL	-	176,00				
MAIO	-	176,00				
JUNHO	-	176,00				
JULHO	176,00	201,00				
AGOSTO	176,00	202,20				
SETEMBRO	176,00	202,20				
OUTUBRO	176,00	202,20				
NOVEMBRO	176,00	202,20				
DEZEMBRO	176,00	202,20				
Orleans: 12/07/2016			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, 12 de julho 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