

## RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE A CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº **20150010** sexta-feira, 23 de janeiro de 2015

ORGÃO EXPEDIDOR FUNDO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA-GO				CNPJ: 07.481.455/0001-15			
NOME DO SERVIDOR: LUCIANA GONÇALVES RIBEIRO I				MATRÍCULA: 15154			
NOME DA MÃE: MARIA AGOSTINHA GONÇALVES				DATA DE NASCIMENTO: 20/10/1972			
DATA DE INÍCIO DE CONTRIBUIÇÃO: ADMISSÃO: 05/08/2003		DATA DA EXONERAÇÃO: 14/07/2013		PIS/PASEP: 19016609825		CPF: 827.350.341-00	

MÊS	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:2003	Ano:2004
	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
JANEIRO											269,82
FEVEREIRO											364,18
MARÇO											314,73
ABRIL											314,73
MAIO											314,73
JUNHO											303,18
JULHO											314,73
AGOSTO										143,91	314,73
SETEMBRO										224,73	314,73
OUTUBRO										240,00	303,18
NOVEMBRO										240,00	314,73
DEZEMBRO										240,00	314,73

MÊS	Ano: 2005	Ano: 2006	Ano: 2007	Ano: 2008	Ano: 2009	Ano: 2010	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:
	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
JANEIRO	303,18	83,91	350,00	380,00	435,73	535,45					
FEVEREIRO	314,73	0,00	350,00	380,00	488,18	535,45					
MARÇO	314,73	0,00	350,00	415,00	488,18	535,45					
ABRIL	314,73	0,00	380,00	415,00	488,18	535,45					
MAIO	314,73	256,64	380,00	415,00	488,18	535,45					
JUNHO	314,73	350,00	380,00	415,00	488,18	535,45					
JULHO	314,73	350,00	380,00	415,00	488,18	214,18					
AGOSTO	314,73	350,00	380,00	435,73	488,18						
SETEMBRO	314,73	350,00	380,00	435,73	488,18						
OUTUBRO	314,73	316,91	380,00	435,73	488,18						
NOVEMBRO	314,73	316,91	380,00	435,73	488,18						
DEZEMBRO	314,73	350,00	380,00	435,73	488,18						

LOCAL E DATA: Aparecida de Goiânia, 23 de Janeiro de 2015	CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:
--	---

HOMOLOGO, a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.	_____ <b>Assinatura e carimbo do dirigente da unidade</b> <b>Gestora do Regime Próprio de Previdência Social</b>
Aparecida de Goiânia, 23 de Janeiro de 2015	

**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

FUNDO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA - APARECIDAPREV		Nº.: <b>20150010</b>
NOME DO SERVIDOR: LUCIANA GONÇALVES RIBEIRO I		CNPJ: 07.481.455/0001-15
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 2886101 PM-GO	CPF: 827.350.341-00	SEXO: F MATRICULA: 15154
FILIAÇÃO: 0 MARIA AGOSTINHA GONÇALVES		PIS- PASEP: 19016609825 DATA DE NASCIMENTO: 20/10/1972
ENDEREÇO: RUA 13 QD 07 LT 04, JD MONTE CRISTO, APARECIDA DE GOIÂNIA-GO		
CARGO EFETIVO: AUXILIAR TÉCNICO DE SAÚDE		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE SAÚDE		
DATA DE ADMISSÃO: 05/08/2003		DATA DE EXONERAÇÃO /DEMISSÃO: 14/07/2013
<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:</b> DE: 05/08/2003 À 14/07/2013		
FONTE DE INFORMAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO		
<b>DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:</b>		
PERÍODO DE: 05/08/2003 À 14/07/2013 PARA APROVEITAMENTO NO(A): SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GOIÂNIA-GO.		

**FREQUÊNCIA**

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
2003	148	2						146
2004	365	2						363
2005	365	2						363
2006	365	4						361
2007	365	10						355
2008	365	3						362
2009	365	2						363
2010	365							365
2011	365							365
2012	365							365
2013	194							194
<b>TOTAL:</b>								<b>3602</b>

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de **3.602** dias, correspondente a **09** anos, **10** meses e **17** dias.

**CERTIFICO** que a Lei nº 010, de 20/06/2005/, assegura aos servidores do Município de Aparecida de Goiânia 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.

<b>Lavrei a Certidão que não contém emendas e nem rasuras</b> Aparecida de Goiânia, 23 de Janeiro de 2015  _____ Assinatura e carimbo do servidor	<b>Visto do Dirigente do Órgão</b> Data: 23 de Janeiro de 2015  _____ 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.

Aparecida de Goiânia, 23 de Janeiro de 2015  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Edereço eletrônico para confirmação desta certidão: [www.aparecidaprev.com.br](http://www.aparecidaprev.com.br)