

## RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE A CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº **20150017** 02 de Fevereiro 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: LINDOMAR SOUTO AMANSO				MATRICULA: 4444/14531			
NOME DA MÃE: JOVELINA JACINTO				DATA DE NASCIMENTO: 11/04/1954			
DATA DE INÍCIO DE CONTRIBUIÇÃO: ADMISSÃO: 16/02/1995 05/03/2003		DATA DA EXONERAÇÃO: 30/06/1999 13/11/2014		PIS/PASEP: 19007944188		CPF: 303.257.491-91	

MÊS	Ano:	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano: 1997	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:2003	Ano:2004
	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
JANEIRO			166,00	154,25	163,00	200,13					240,00
FEVEREIRO		80,33	166,00	154,25	163,00	217,38					240,00
MARÇO		60,17	141,00	195,25	163,00	163,00				139,73	240,00
ABRIL		108,17	141,00	154,25	217,38	163,00				264,00	240,00
MAIO		162,67	174,17	193,00	163,00	163,00				264,00	260,00
JUNHO		141,00	154,17	163,00	163,00	163,00				264,00	260,00
JULHO		141,00	154,17	0,00	163,00					384,00	260,00
AGOSTO		141,00	154,17	163,00	163,00					240,00	260,00
SETEMBRO		141,00	154,17	163,00	163,00					240,00	260,00
OUTUBRO		141,00	154,17	163,00	163,00					240,00	260,00
NOVEMBRO		141,00	154,17	163,00	163,00					240,00	260,00
DEZEMBRO		141,00	154,17	163,00	200,13					240,00	260,00

MÊS	Ano: 2005	Ano: 2006	Ano: 2007	Ano: 2008	Ano: 2009	Ano: 2010	Ano: 2011	Ano: 2012	Ano: 2013	Ano: 2014	Ano:
	VALOR	VALOR									
JANEIRO	260,00	300,00	350,00	399,00	435,73	535,45	567,00	653,09	745,73	796,36	
FEVEREIRO	260,00	300,00	350,00	399,00	488,18	535,45	567,00	653,09	745,73	796,36	
MARÇO	260,00	286,00	350,00	435,73	488,18	535,45	572,18	653,09	745,73	796,36	
ABRIL	0,00	350,00	380,00	435,73	488,18	535,45	572,18	653,09	745,73	796,36	
MAIO	300,00	350,00	380,00	435,73	488,18	535,45	572,18	653,09	745,73	796,36	
JUNHO	300,00	350,00	380,00	435,73	488,18	535,45	572,18	653,09	745,73	796,36	
JULHO	300,00	350,00	380,00	435,73	488,18	535,45	572,18	653,09	745,73	796,36	
AGOSTO	300,00	350,00	380,00	435,73	488,18	535,45	572,18	622,00	745,73	796,36	
SETEMBRO	300,00	350,00	380,00	435,73	488,18	535,45	572,18	622,00	745,73	796,36	
OUTUBRO	300,00	350,00	380,00	435,73	488,18	535,45	572,18	622,00	745,82	796,36	
NOVEMBRO	300,00	350,00	380,00	435,73	488,18	535,45	572,18	641,64	745,82	796,36	
DEZEMBRO	300,00	350,00	399,00	435,73	488,18	535,45	572,18	684,18	745,82		

LOCAL E DATA: Aparecida de Goiânia, 02 de Fevereiro 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.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura e carimbo do dirigente da unidade**  
**Gestora do Regime Próprio de Previdência Social**

Aparecida de Goiânia, 02 de Fevereiro de 2015

**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

FUNDO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA - APARECIDAPREV		<b>Nº.: 20150017</b>	
NOME DO SERVIDOR: LINDOMAR SOUTO AMANSO		SEXO: F	MATRICULA: 4444/14531
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 1450008 2ª VIA SSP-GO	CPF: 303.257.491-91	PIS- PASEP: 19007944188	
FILIAÇÃO: JOÃO GONÇALVES SOUTO JOVELINA JACINTO		DATA DE NASCIMENTO: 11/04/1954	
ENDEREÇO: RUA NORBEQUIO SILVESTRE DAS CHAGAS QD 67 LT 07, SETOR ROSA DOS VENTOS, APARECIDA DE GOIÂNIA-GO			
CARGO EFETIVO: TRABALHADOR URBANO			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO			
DATA DE ADMISSÃO: 16/02/1995 05/03/2003		DATA DE EXONERAÇÃO /DEMISSÃO: 30/06/1999 13/11/2014	
<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:</b> DE: 16/02/1995 À 30/06/1999 05/03/2003 13/11/2014			
FONTE DE INFORMAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			
<b>DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:</b>			
PERÍODO DE: 16/02/1995 À 30/06/1999 05/03/2003 13/11/2014		PARA APROVEITAMENTO NO(A): APARECIDA PREV	

FREQUÊNCIA								
ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1995	318	4						314
1996	365	2						363
1997	365	11						354
1998	365							365
1999	190							190
2000	0							0
2001	0							0
2002	0							0
2003	301							301
2004	365							365
2005	365							365
2006	365							365
2007	365							365
2008	365							365
2009	365							365
2010	365							365
2011	365							365
2012	365							365
2013	365							365
2014	316							316
<b>TOTAL:</b>								<b>5853</b>

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de **5.853** dias, correspondente a **16** anos e **13** 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.

Lavrei a Certidão que não contém emendas e nem rasuras Aparecida de Goiânia, 02 de Fevereiro de 2015  _____ Assinatura e carimbo do servidor	Visto do Dirigente do Órgão Data: 02/02/2015  _____ 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, 02 de Fevereiro de 2015  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

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