

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE A CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº **2017001** terça-feira, 3 de janeiro de 2017

ORGÃO EXPEDIDOR FUNDO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA-GO				CNPJ: 07.481.455/0001-15			
NOME DO SERVIDOR: MARIA HELENA CASSIMIRO BORBA GONÇALVES				MATRÍCULA: 21253			
NOME DA MÃE: OLIVIA CASSIMIRA BORBA				DATA DE NASCIMENTO: 07/08/1966			
DATA DE INÍCIO DE CONTRIBUIÇÃO: ADMISSÃO: 19/02/2010		DATA DA EXONERAÇÃO: 14/04/2014		PIS/PASEP: 12203804116		CPF: 383.103.501-63	

MÊS	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano: 2010	Ano: 2011	Ano: 2012	Ano: 2013	Ano: 2014
	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
JANEIRO							868,82	1129,55	1342,45	1427,18
FEVEREIRO							1129,55	1129,55	1342,45	1427,18
MARÇO						1187,45	1129,55	1129,55	1427,18	1427,18
ABRIL						868,82	1129,55	1129,55	1427,18	1427,18
MAIO						868,82	1129,55	1129,55	1427,18	
JUNHO						868,82	1129,55	1342,45	1427,18	
JULHO						868,82	1129,55	1342,45	1427,18	
AGOSTO						868,82	1129,55	1342,45	1427,18	
SETEMBRO						868,82	1129,55	1342,45	1427,18	
OUTUBRO						868,82	1129,55	1342,45	1427,18	
NOVEMBRO						868,82	1129,55	1342,45	1427,18	
DEZEMBRO						868,82	1129,55	1342,45	1427,18	

LOCAL E DATA: Aparecida de Goiânia, 03 de Janeiro de 2017	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. Aparecida de Goiânia, 03 de Janeiro de 2017	_____ Assinatura e carimbo do dirigente da unidade Gestora do Regime Próprio de Previdência Social
--	--

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

FUNDO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA - APARECIDAPREV		Nº.: 2017001
		CNPJ: 07.481.455/0001-15
NOME DO SERVIDOR: MARIA HELENA CASSIMIRO BORBA GONÇALVES	SEXO: F	MATRICULA: 21253
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 1579004 2ª VIA SSP-GO	CPF: 383.103.501-63	PIS- PASEP: 12203804116
FILIAÇÃO: JOSE FERREIRA BORBA OLIVIA CASSIMIRA BORBA	DATA DE NASCIMENTO: 07/08/1966	
ENDEREÇO: RUA 1º DE MARÇO QD 04 LT 38, VILA LUCIANA GOIÂNIA-GO		
CARGO EFETIVO: PROFESSOR DE INFORMÁTICA		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO		
DATA DE ADMISSÃO: 19/02/2010		DATA DE EXONERAÇÃO /DEMISSÃO: 14/04/2014
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE: 19/02/2010 A 14/04/2014		
FONTE DE INFORMAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO		
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:		
PERÍODO DE: 19/02/2010 À 14/04/2014 PARA APROVEITAMENTO NO(A): SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DO DF.		

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
2010	315	1						314
2011	365	1						364
2012	365							365
2013	365							365
2014	103	17						86
TOTAL:								1494

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de **1.494** dias, correspondente a **04** anos, **01** mes e **04** 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.

<p>Lavrei a Certidão que não contém emendas e nem rasuras Aparecida de Goiânia, 03 de Janeiro de 2017</p> <p align="right">_____ Assinatura e carimbo do servidor</p>	<p>Visto do Dirigente do Órgão Data: 03 de Janeiro de 2017</p> <p align="right">_____ Assinatura e carimbo</p>
--	---

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, 03 de Janeiro de 2017

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta certidão: www.aparecidaprev.com.br