RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE A CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº **20150001** terça-feira, 6 de janeiro de 2015

ORGÃO EXPEDIDOR FUNDO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA-GO	CNPJ: 07.481.455/0001-15
NOME DO SERVIDOR: IRISVALDO ROSA DOS SANTOS	MATRICULA: 600563
NOME DA MÃE: ANA ROSA DE JESUS	DATA DE NASCIMENTO: 06/11/1961

DATA DE INÍCIO DE CONTRIBUIÇÃO: ADMISSÃO: 29/03/1995	DATA DA EXONERAÇÃO: 30/06/1999	PIS/PASEP: 180847517206	CPF: 280.822.651-91

MÊS	Ano:	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano: 1997	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:
	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
JANEIRO			341,00	222,38	461,00	378,00					
FEVEREIRO			437,83	222,38	577,63	378,00					
MARÇO			400,33	222,38	378,00	378,00					
ABRIL		247,83	385,50	305,25	378,00	469,75					
MAIO		376,17	467,17	388,50	378,00	357,50					
JUNHO		376,17	389,17	463,38	378,00						
JULHO		420,67	441,17	438,38	411,25						
AGOSTO		296,50	506,00	453,63	378,00						
SETEMBRO		359,50	519,00	462,00	378,00						
OUTUBRO		350,33	296,50	499,50	378,00						
NOVEMBRO		334,83	296,50	424,50	378,00						
DEZEMBRO		521,83	296,50	222,00	378,00						

LOCAL E DATA: Aparecida de Goiânia, 06 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.

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

Aparecida de Goiânia, 06 de Janeiro de 2015

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

				Nº.:	**20150001**
FUNDO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA - APARECIDAPREV				CNPJ:	07.481.455/0001-15
NOME DO SERVIDOR:	IRISVALDO ROSA DOS SANTOS			SEXO: M	MATRICULA: 600563
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR:	1360484 2ª VIA SSP-GO	CPF:	280.822.651-91	PIS- PASEP:	180847517206
FILIAÇÃO:	JOÃO ANTONIO DOS SANTOS ANA ROSA DE JESUS				DATA DE NASCIMENTO: 06/11/1961
ENDEREÇO:	RUA 06 QD N LT 09, SETOR ARAGUAIA, APARECIDA DE GOIÂNIA-GO				
CARGO EFETIVO:	ASSESSOR S/ VINCULO I				
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO				
DATA DE ADMISSÃO:	29/03/1995	DATA DE EXONERAÇÃO /DEMISSÃO:	30/06/1999		
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:		DE:	29/03/1995	À	30/06/1999
FONTE DE INFORMAÇÃO:	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO				

DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:

PERÍODO DE: 29/03/1995 À 30/06/1999 PARA APROVEITAMENTO NO(A): INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS.

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBI-LIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1995	277							277
1996	365							365
1997	365							365
1998	365							365
1999	180							180
							TOTAL:	**1552**

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Orgão, o tempo de contribuição de **7.925** dias, correspondente a 17 anos ,9 meses e 25 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, 06 de Janeiro de 2015

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão
Data: 06 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, 06 de Janeiro de 2015

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

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