

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕESREFERENTE A CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº **20150007** quarta-feira, 21 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: ANGELA MARIA DA SILVA						MATRICULA: 2006					
NOME DA MÃE: MARIA ALVES DA SILVA						DATA DE NASCIMENTO: 30/10/1959					
DATA DE INÍCIO DE CONTRIBUIÇÃO: ADMISSÃO: 01/06/1993			DATA DA EXONERAÇÃO: 19/11/2014			PIS/PASEP: 10829683507		CPF: 243.551.191-49			

MÊS	Ano: 1994	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano: 1997	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: 2000	Ano:2001	Ano:2002	Ano:2003	Ano:2004
	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
JANEIRO	-	120,33	110,50	181,50	191,88	269,88	234,50	222,63	301,50	341,00	264,00
FEVEREIRO	-	139,33	229,67	194,00	200,13	216,88	234,50	290,63	279,00	391,88	264,00
MARÇO	-	139,33	229,67	194,00	191,88	216,88	234,50	222,63	265,50	285,00	264,00
ABRIL	-	139,33	229,67	173,13	192,38	216,88	234,50	265,50	295,00	462,00	264,00
MAIO	-	176,83	231,50	205,75	204,88	234,50	260,38	310,50	295,00	482,09	286,00
JUNHO	-	176,83	231,50	227,88	215,88	234,50	260,38	265,50	295,00	482,09	286,00
JULHO	110,33	176,83	231,50	0,00	213,50	231,13	252,88	301,50	295,00	482,09	286,00
AGOSTO	120,33	176,83	231,50	234,75	216,88	227,75	252,88	301,50	335,00	264,00	286,00
SETEMBRO	120,33	176,83	231,50	198,13	213,50	288,88	252,88	301,50	295,00	264,00	286,00
OUTUBRO	120,33	176,83	231,50	198,13	211,38	295,75	222,63	301,50	323,75	264,00	286,00
NOVEMBRO	120,33	176,83	231,50	188,29	211,38	234,50	222,63	301,50	335,00	264,00	286,00
DEZEMBRO	120,33	176,83	196,83	156,00	211,38	227,75	222,63	301,50	335,00	264,00	286,00

MÊS	Ano: 2005	Ano: 2006	Ano: 2007	Ano: 2008	Ano: 2009	Ano: 2010	Ano: 2011	Ano: 2012	Ano: 2013	Ano: 2014	Ano:
	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
JANEIRO	286,00	330,00	350,00	418,00	477,18	586,45	621,00	715,27	779,64	872,45	
FEVEREIRO	286,00	330,00	385,00	437,00	534,73	586,45	621,00	715,27	813,55	872,45	
MARÇO	286,00	330,00	385,00	477,18	534,73	586,45	626,73	715,27	813,55	872,45	
ABRIL	286,00	354,45	418,00	477,18	534,73	586,45	626,73	715,27	813,55	872,45	
MAIO	432,00	385,00	418,00	477,18	534,73	586,45	626,73	715,27	813,55	872,45	
JUNHO	330,00	385,00	418,00	477,18	534,73	586,45	626,73	715,27	813,55	872,45	
JULHO	330,00	385,00	418,00	477,18	534,73	586,45	626,73	715,27	813,55	872,45	
AGOSTO	330,00	385,00	418,00	477,18	534,73	586,45	626,73	715,27	813,55	872,45	
SETEMBRO	330,00	385,00	418,00	477,18	534,73	586,45	626,73	715,27	813,55	872,45	
OUTUBRO	330,00	151,00	418,00	477,18	534,73	586,45	626,73	715,27	813,64	872,45	
NOVEMBRO	330,00	179,00	418,00	477,18	534,73	586,45	626,73	715,27	813,64	872,45	
DEZEMBRO	330,00	352,45	418,00	477,18	534,73	586,45	626,73	715,27	813,64		

LOCAL E DATA: Aparecida de Goiânia, 21 de Janeiro de 2014	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, 21 de Janeiro de 2014	Assinatura e carimbo do dirigente da unidade Gestora do Regime Próprio de Previdência Social

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

			Nº.: 20150007
FUNDO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA - APARECIDAPREV			CNPJ: 07.481.455/0001-15
NOME DO SERVIDOR: ANGELA MARIA DA SILVA			SEXO: F MATRICULA: 2006
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 962046 2ª VIA SSP-GO	CPF: 243.551.191-49	PIS- PASEP: 10829683507	
FILIAÇÃO: 0 MARIA ALVES DA SILVA			DATA DE NASCIMENTO: 30/10/1959
ENDEREÇO: RUA VITRE QD 05 LT 18 C-02, RES SOLAR CENTRAL PARQUE, APARECIDA DE GOIÂNIA-GO			
CARGO EFETIVO: TRABALHADOR URBANO			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO			
DATA DE ADMISSÃO: 01/06/1993		DATA DE EXONERAÇÃO /DEMISSÃO: 19/11/2014	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE: 01/06/1993 À 19/11/2014			
FONTE DE INFORMAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:			
PERÍODO DE: 01/06/1993 À 19/11/2014 PARA APROVEITAMENTO NO(A): APARECIDA PREV			

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1994	213							213
1995	365							365
1996	365							365
1997	365							365
1998	365							365
1999	365							365
2000	365							365
2001	365							365
2002	365	1						364
2003	365							365
2004	365	1						364
2005	365							365
2006	365	20						345
2007	365							365
2008	365	3						362
2009	365	2						363
2010	365							365
2011	365							365
2012	365							365
2013	365							365
2014	322							322
TOTAL:								7443

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de **7.443** dias, correspondente a **20** anos ,**04** meses e **23** 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, 21 de Janeiro de 2014

Visto do Dirigente do Órgão
Data: 21 de Janeiro de 2014

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.

Aparecida de Goiânia, 21 de Janeiro de 2014

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

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