

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE A CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº **20150013** terça-feira, 27 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: APARECIDA DOMINGAS DE OLIVEIRA						MATRÍCULA: 17075					
NOME DA MÃE: GUIOMAR MARIA DE OLIVEIRA						DATA DE NASCIMENTO: 04/05/1968					
DATA DE INÍCIO DE CONTRIBUIÇÃO: ADMISSÃO: 10/02/2005			DATA DA EXONERAÇÃO: 08/12/2014			PIS/PASEP: 17051081401		CPF: 427.267.001-87			

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		275,45	350,00	380,00	415,00	510,00	567,00	653,09	678,00	1773,82	
FEVEREIRO	173,27	275,45	350,00	421,73	465,00	535,45	567,00	653,09	678,00	760,18	
MARÇO	260,00	300,00	350,00	415,00	465,00	535,45	572,18	653,09	678,00	760,18	
ABRIL	231,36	266,55	380,00	415,00	465,00	535,45	572,18	653,09	678,00	760,18	
MAIO	300,00	315,00	380,00	415,00	465,00	535,45	572,18	653,09	711,91	760,18	
JUNHO	300,00	350,00	380,00	415,00	465,00	535,45	572,18	653,09	711,91	760,18	
JULHO	278,45	321,82	380,00	415,00	465,00	535,45	572,18	653,09	711,91	760,18	
AGOSTO	300,00	266,55	380,00	415,00	465,00	535,45	572,18	653,09	711,91	1444,36	
SETEMBRO	300,00	321,82	380,00	415,00	465,00	535,45	572,18	653,09	878,00	760,18	
OUTUBRO	300,00	350,00	380,00	415,00	465,00	535,45	572,18	653,09	711,91	760,18	
NOVEMBRO	245,00	350,00	380,00	415,00	465,00	535,45	572,18	653,09	711,91	760,18	
DEZEMBRO	300,00	350,00	380,00	415,00	465,00	535,45	572,18	653,09	474,64		

LOCAL E DATA: Aparecida de Goiânia, 27 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.

Aparecida de Goiânia, 27 de Janeiro de 2015

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

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº.: 20150013
FUNDO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA - APARECIDAPREV		CNPJ: 07.481.455/0001-15
NOME DO SERVIDOR: APARECIDA DOMINGAS DE OLIVEIRA	SEXO: F	MATRICULA: 17075
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 2525773 2ª VIA SSP-GO	CPF: 427.267.001-87	PIS- PASEP: 17051081401
FILIAÇÃO: PEDRO JOAQUIM DE OLIVEIRA GUIOMAR MARIA DE OLIVEIRA	DATA DE NASCIMENTO: 04/05/1968	
ENDEREÇO: RUA COTE D AZUR, QD 81 LT 09, RESIDENCIAL VILLAGE GARAVELO, APARECIDA DE GOIÂNIA-GO		
CARGO EFETIVO: TRABALHADOR URBANO		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO		
DATA DE ADMISSÃO: 10/02/2005		DATA DE EXONERAÇÃO /DEMISSÃO: 08/12/2014
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE: 10/02/2005 A 08/12/2014		
FONTE DE INFORMAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO		
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:		
PERÍODO DE: 10/02/2005 À 08/12/2014 PARA APROVEITAMENTO NO(A): APARECIDA PREV		

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
2005	324	10						314
2006	365	23						342
2007	365	48						317
2008	365	66						299
2009	365	45						320
2010	365	69						296
2011	365	91						274
2012	365	128						237
2013	365	20						345
2014	341	30						311
TOTAL:								3055

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de **3.055** dias, correspondente a **08** anos ,**04** meses e **15** 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, 27 de Janeiro de 2015

Visto do Dirigente do Órgão
Data: 27 de Janeiro de 2015

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, 27 de Janeiro de 2015

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

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