

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE A CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº **20150022** quarta-feira, 11 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: MARIA JOSE FRAGA DA SILVA | | | | | | MATRÍCULA: 24071 | | | | | |
| NOME DA MÃE: VENANCIA DE OLIVEIRA E SILVA | | | | | | DATA DE NASCIMENTO: 26/02/1965 | | | | | |
| DATA DE INÍCIO DE CONTRIBUIÇÃO: ADMISSÃO: 08/04/2010 | | | DATA DA EXONERAÇÃO: 02/12/2014 | | | PIS/PASEP: 12138821503 | | CPF: 348.845.721-49 | | | |

| MÊS | Ano: | Ano: | Ano: | Ano: | Ano: | Ano: 2010 | Ano: 2011 | Ano: 2012 | Ano: 2013 | Ano: 2014 | Ano: |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|
| | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR |
| JANEIRO | | | | | | | 1024,00 | 1424,36 | 1776,00 | 1942,00 | |
| FEVEREIRO | | | | | | | 1364,00 | 1424,36 | 1776,00 | 1942,00 | |
| MARÇO | | | | | | | 1364,00 | 1424,36 | 1941,91 | 2103,09 | |
| ABRIL | | | | | | 666,09 | 1024,00 | 1741,18 | 2218,55 | 2371,64 | |
| MAIO | | | | | | 868,82 | 1024,00 | 2533,18 | 1941,91 | 2103,09 | |
| JUNHO | | | | | | 868,82 | 1187,00 | 1741,18 | 1941,91 | 2103,09 | |
| JULHO | | | | | | 868,82 | 1839,00 | 1741,18 | 1941,91 | 2103,09 | |
| AGOSTO | | | | | | 921,55 | 1187,00 | 1776,00 | 1941,91 | 2103,09 | |
| SETEMBRO | | | | | | 1132,36 | 1187,00 | 1776,00 | 1941,91 | 2103,09 | |
| OUTUBRO | | | | | | 1024,00 | 1424,36 | 1776,00 | 1941,91 | 2103,09 | |
| NOVEMBRO | | | | | | 1126,36 | 1424,36 | 1776,00 | 1941,91 | 2103,09 | |
| DEZEMBRO | | | | | | 1024,00 | 1424,36 | 1776,00 | 1941,91 | | |

| | |
|--|---|
| LOCAL E DATA: Aparecida de Goiânia, 11 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. | |
| Aparecida de Goiânia, 11 de Fevereiro de 2015 | <div>Assinatura e carimbo do dirigente da unidade Gestora do Regime Próprio de Previdência Social</div> |

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

| | | |
|---|--------------------------------|--|
| | | Nº.: 20150022 |
| FUNDO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA - APARECIDAPREV | | CNPJ: 07.481.455/0001-15 |
| NOME DO SERVIDOR: MARIA JOSE FRAGA DA SILVA | SEXO: F | MATRICULA: 24071 |
| RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 2151421 SSP-GO | CPF: 348.845.721-49 | PIS- PASEP: 12138821503 |
| FILIAÇÃO: CLIDENOR FRAGA DA SILVA VENANCIA DE OLIVEIRA E SILVA | DATA DE NASCIMENTO: 26/02/1965 | |
| ENDEREÇO: RUA MANCHESTER QD L APART 306 BLOCO FLORENCIA, JARDIM NOVO MUNDO, GOIÂNIA-GO. | | |
| CARGO EFETIVO: PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO I | | |
| ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | |
| DATA DE ADMISSÃO: 08/04/2010 | | DATA DE EXONERAÇÃO /DEMISSÃO: 02/12/2014 |
| PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE: 08/04/2010 À 02/12/2014 | | |
| FONTE DE INFORMAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO | | |
| DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: | | |
| PERÍODO DE: 08/04/2010 À 02/12/2014 PARA APROVEITAMENTO NO(A): SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE GOIÂNIA-GO | | |

FREQUÊNCIA

| ANO | TEMPO BRUTO | FALTAS | LICENÇAS | LICENÇA SEM VENCIMENTOS | SUSPENSÕES | DISPONIBILIDADE | OUTRAS | TEMPO LÍQUIDO |
|--------|-------------|--------|----------|-------------------------|------------|-----------------|--------|---------------|
| 2010 | 267 | | | | | | | 267 |
| 2011 | 365 | | | | | | | 365 |
| 2012 | 365 | | | | | | | 365 |
| 2013 | 365 | | | | | | | 365 |
| 2014 | 335 | | | | | | | 335 |
| TOTAL: | | | | | | | | 1697 |

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de **1.697** dias, correspondente a **04** anos ,**07** meses e **27** 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, 11 de Fevereiro de 2015

Visto do Dirigente do Órgão
Data: 11 de Fevereiro 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, 11 de Fevereiro de 2015

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

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