



PREVIDÊNCIA SOCIAL

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data Emissão

21/01/2014

Nome do Requerente

ELMA PEREIRA DE QUEIROZ SILVA

Protocolo...: 08001010.1.00185/12-8**NIT.....**: 1276692731-1**Nome da Mãe**

MARIA EVA PEREIRA DE QUEIROZ

Data de Nascimento

27/08/1979

Doc. Identidade

3695528

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL APARECIDA GOIANIA G

Matrícula

16281

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador.....:TRATE SERVICOS TEMPORARIOS LTDA

Número.....:736023280001-51

Documento.....: 11026 - CTPS Série :23

Função.....:

Período Contribuição...:02/02/1998 a 02/05/1998 Tempo de Contribuição.: 0 Ano(s) 3 Mes(es) 1 Dia(s)

Empregador.....:CIPA-INDUSTRIAL DE PRODUTOS ALIMENTARES LTDA

Número.....: 18517160007-50

Documento.....: 11026 - CTPS Série :23

Função.....:

Período Contribuição...:04/05/1998 a 19/01/1999 Tempo de Contribuição.: 0 Ano(s) 8 Mes(es) 16 Dia(s)

Empregador.....:MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIANIA

Número.....: 10057270001-24

Documento.....: 11026 - Série :23

Função.....:

Período Contribuição...:02/02/2001 a 27/01/2003 Tempo de Contribuição.: 1 Ano(s) 11 Mes(es) 12 Dia(s)

Empregador.....:NATU CHARM INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - ME

Número.....: 501050001-42

Documento.....: 11026 - CTPS Série :23

Função.....:

Período Contribuição...:15/01/2003 a 13/02/2003 Tempo de Contribuição.: 0 Ano(s) 0 Mes(es) 16 Dia(s)



PREVIDÊNCIA SOCIAL

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data Emissão

21/01/2014

Nome do Requerente

ELMA PEREIRA DE QUEIROZ SILVA

Protocolo...: 08001010.1.00185/12-8**NIT.....:** 1276692731-1**Nome da Mãe**

MARIA EVA PEREIRA DE QUEIROZ

Data de Nascimento

27/08/1979

Doc. Identidade

3695528

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL APARECIDA GOIANIA G

Matrícula

16281

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: TRATE SERVICOS TEMPORARIOS LTDA

Número: 736023280001-51

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
02/1998	139,50	03/1998	144,24	04/1998	144,24
05/1998	45,70				

Empregador: CIPA-INDUSTRIAL DE PRODUTOS ALIMENTARES LTDA

Número: 18517160007-50

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
05/1998	129,87	06/1998	158,74	07/1998	158,74
08/1998	158,74	09/1998	158,74	10/1998	158,74
11/1998	46,25	12/1998	158,75	01/1999	403,46

Empregador: MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIANIA

Número: 10057270001-24

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
03/2001	325,60	04/2001	222,00	05/2001	222,00
06/2001	222,00	07/2001	222,00	08/2001	222,00
09/2001	222,00	10/2001	305,25	11/2001	305,25
12/2001	222,00	02/2002	222,00	03/2002	222,00
04/2002	222,00	05/2002	222,00	06/2002	295,99
07/2002	222,00	08/2002	222,00	09/2002	222,00
10/2002	222,00	11/2002	222,00	12/2002	222,00
01/2003	447,54				

Empregador: NATU CHARM INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - ME

Número: 4501050001-42

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
01/2003	139,45				



PREVIDÊNCIA SOCIAL

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data Emissão

21/01/2014

Nome do Requerente

ELMA PEREIRA DE QUEIROZ SILVA

Protocolo...: 08001010.1.00185/12-8**NIT.....:** 1276692731-1**Nome da Mãe**

MARIA EVA PEREIRA DE QUEIROZ

Data de Nascimento

27/08/1979

Doc. Identidade

3695528

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL APARECIDA GOIANIA G

Matrícula

16281

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1075 dias, correspondendo a 2 Anos(s) 11 Mês(es) e 15 Dia(s).

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 3 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Aparecida Goiania, 21.01.2014
Localidade e Data

Arlete Vieira Neves dos Santos
Assinatura e carimbo do servidor

Assinatura e carimbo do servidor

Matrícula: 0547795

Assinatura e carimbo

Denise Pimenta de Oliveira
Assinatura e carimbo
Chefe do Setor de Benefícios
APS Aparecida de Goiânia/GEXGOI

Orgão Local : 8.001.010 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL APARECIDA DE GOIANIA

Endereço : AV UBERABA ESQ COM RUA URU , - Cep : 74915-440

SETOR DOS AFONSOS APARECIDA DE GOIANIA

6278868581 (para uso do INSS)

A veracidade da emissão da CTC pelo INSS poderá ser comprovada acessando o site: <http://www.previdenciasocial.gov.br>

CARTA DE COMUNICACAO DE INDEFERIMENTO PARCIAL

Ilmo.(a) Sr.(a)
ELMA PEREIRA DE QUEIROZ SILVA

APARECIDA DE GOIANIA , 21/01/2014

Endereço:
RUA MINUANOS SN QD 35 LT 14
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA GO
C.E.P.: 74.905-580

Protocolo: 08001010.1.00185/12-8

Motivo(s)/Periodo(s)

INDEFERIDOS OS VINCULOS DE CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
CUJOS PAGAMENTOS FORAM ABAIXO DO MINIMO

Desta decisão poderá ser interposto recurso a
JR/CRPS, a qual deverá ser apresentado por intermédio
deste Órgão, dentro do prazo de 30 (trinta) dias
contados da data do recebimento da presente comunicação.


Arlete Vieira Neves dos Santos
Técnico do Seguro Social
Matrícula: 0547795

Servidor (Assinatura e Matrícula)

Orgão Local: 08001.010
AV URU COM UBERABA Q115 L3/4
APARECIDA DE GOIANIA

Versão: 9.4x