

**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 de Emissão

30/06/2015

Nome do Requerente

MARIA ALDA DE SOUZA MEDRADO

Protocolo: 08001010.1.00071/15-7**NIT:** 1236187059-4**Nome da mãe**

MARIA CORACI MEDRADO

Data de Nascimento

24/06/1965

Doc. Identidade

1821694

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIANIA

Matricula

18688

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: ASBEG DE SERVICOS GERAIS LTDA

Número: 15393600002-

Documento: 94204 - CTPS Série: 8

Função:

Período Contribuição: 05/10/1988 a 01/03/1996

Tempo de Contribuição: 7 ano(s), 4 mes(es), 27 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: ASBEG DE SERVICOS GERAIS LTDA

Número: 15393600002-00

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
07/1994	135,08	08/1994	79,81	09/1994	92,11
10/1994	92,11	11/1994	92,11	12/1994	92,11
01/1995	92,11	02/1995	92,11	03/1995	126,00
04/1995	171,04	05/1995	189,69	06/1995	189,59
07/1995	218,88	08/1995	123,21	09/1995	172,27
10/1995	189,85	11/1995	164,46	12/1995	126,00
01/1996	123,62	02/1996	126,00	03/1996	159,30



AD 04/20

Certidão de Tempo de Contribuição

(Para efeitos da Lei N° 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 de Emissão

30/06/2015

Nome do Requerente

MARIA ALDA DE SOUZA MEDRADO

Protocolo: 08001010.1.00071/15-7**NIT:** 1236187059-4**Nome da mãe**

MARIA CORACI MEDRADO

Data de Nascimento

24/06/1965

Doc. Identidade

1821694

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIANIA

Matrícula

18688

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 2702 dia(s), correspondendo a 7 Ano(s), 4 Mês(es) e 27 Dia(s)

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 2 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Aparecida de Goiania, 30/06/15
Localidade e Data

Antônio Gomes de Mendonça
Técnico do Seguro Social
Mat. 1987061

Assinatura e carimbo do servidor

Jamaio
Assinatura e carimbo
Maria Tereza Porto Maia
Chefe de Benefício
APS Aparecida de Goiania

Órgão 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 - GO

4117715081 (para uso do INSS)

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