



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 de Emissão

04/01/2017

Nome do Requerente

ROSANGELA MARIA REGO DE AZEVEDO SALES

Protocolo: 08001020.1.00037/16-1**NIT:** 1271074127-1**Nome da mãe**

MARIA DE JESUS REGO DE AZEVEDO

Data de Nascimento

28/02/1973

Doc. Identidade

1954810

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIANIA

Matrícula

34892

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: INSTITUTO CANDANGO DE SOLIDARIEDADE
 Número: 3095420001-40
 Documento: 20653 - CTPS Série: 28
 Função: ENFERMEIRA
 Período Contribuição: 02/02/1998 a 31/12/1998 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 10 mes(es), 29 dia(s)

Empregador: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DE GOIANIA
 Número: 118091850001- 4
 Documento: 20653 - CTPS Série: 28
 Função: ENFERMEIRA
 Período Contribuição: 01/08/2000 a 08/01/2015 Tempo de Contribuição: 4 ano(s), 5 mes(es), 8 dia(s)

Empregador: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DE GOIANIA
 Número: 379425390002-50
 Documento: 20653 - CTPS Série: 28
 Função: ENFERMEIRA
 Período Contribuição: 01/08/2000 a 31/07/2010 Tempo de Contribuição: 10 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DE GOIANIA
 Número: 379425390002-50
 Documento: 20653 - CTPS Série: 28
 Função: ENFERMEIRA
 Período Contribuição: 15/09/2000 a 30/04/2003 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
 Número: 25299640001-57
 Documento: 20653 - Série: 28
 Função:
 Período Contribuição: 01/10/2006 a 28/02/2007 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
 Número: 25299640001-57
 Documento: 20653 - Série: 28
 Função:
 Período Contribuição: 01/04/2008 a 30/04/2010 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: INSTITUTO CANDANGO DE SOLIDARIEDADE
 Número: 3095420001-40

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
02/1998	1.031,87	03/1998	1.031,87	04/1998	1.031,87
05/1998	1.031,87	06/1998	1.081,50	07/1998	1.081,50
08/1998	1.081,50	09/1998	1.081,50	10/1998	1.081,50
11/1998	1.081,50	12/1998	1.200,00		

Empregador: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DE GOIANIA
 Número: 118091850001-04

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
08/2010	2.320,00	09/2010	2.320,00	10/2010	2.383,35
11/2010	2.700,00	12/2010	2.700,00	01/2011	2.700,00



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 de Emissão

04/01/2017

Nome do Requerente

ROSANGELA MARIA REGO DE AZEVEDO SALES

Protocolo: 08001020.1.00037/16-1**NIT:** 1271074127-1**Nome da mãe**

MARIA DE JESUS REGO DE AZEVEDO

Data de Nascimento

28/02/1973

Doc. Identidade

1954810

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIANIA

Matrícula

34892

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DE GOIANIA

Número: 118091850001-04

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
02/2011	2.700,00	03/2011	2.700,00	04/2011	2.700,00
05/2011	2.700,00	06/2011	2.145,94	07/2011	2.145,94
08/2011	2.145,94	09/2011	2.320,00	10/2011	2.845,90
11/2011	2.845,90	12/2011	2.845,90	01/2012	2.845,90
02/2012	2.845,90	03/2012	2.845,90	04/2012	2.845,90
05/2012	2.845,90	06/2012	2.845,90	07/2012	2.845,90
08/2012	2.845,90	09/2012	2.845,90	10/2012	2.625,75
11/2012	2.537,55	12/2012	2.255,60	01/2013	2.537,55
02/2013	2.819,50	03/2013	2.819,50	04/2013	2.725,52
05/2013	2.537,55	06/2013	2.772,51	07/2013	2.819,50
08/2013	2.537,55	09/2013	1.973,65	10/2013	2.819,50
11/2013	2.819,50	12/2013	2.819,50	01/2014	2.819,50
02/2014	2.537,55	03/2014	2.819,50	04/2014	2.537,55
05/2014	2.819,50	06/2014	2.819,50	07/2014	2.537,55
08/2014	2.537,55	09/2014	2.819,50	10/2014	2.819,50
11/2014	187,97	12/2014	2.819,50	01/2015	200,50

Empregador: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DE GOIANIA

Número: 379425390002-50

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
08/2000	1.328,25	09/2000	1.328,25	10/2000	1.328,25
11/2000	1.328,25	12/2000	1.328,25	03/2002	1.430,00
04/2002	1.430,00	05/2002	1.430,00	06/2002	1.561,56
07/2002	1.561,56	08/2002	1.561,56	10/2002	1.561,56
11/2002	1.561,56	12/2002	1.561,56	01/2003	1.561,56
02/2003	1.561,56	04/2003	1.561,56	05/2003	1.561,56
06/2003	1.765,48	07/2003	1.765,48	08/2003	1.765,48
09/2003	1.765,48	10/2003	1.765,48	11/2003	1.765,48
12/2003	1.765,48	01/2004	1.950,85	02/2004	1.950,85
03/2004	1.950,85	04/2004	1.950,85	05/2004	1.950,85
06/2004	1.950,85	07/2004	1.950,85	08/2004	1.950,85
09/2004	1.950,85	10/2004	1.950,85	11/2004	1.950,85
12/2004	1.950,85	01/2005	1.885,82	02/2005	1.950,85
03/2005	1.950,85	04/2005	1.950,85	05/2005	1.950,85
06/2005	1.950,85	07/2005	1.950,85	08/2005	1.950,85
09/2005	1.950,85	10/2005	1.918,33	11/2005	1.918,33
12/2005	1.950,85	01/2006	1.950,85	02/2006	1.950,85
03/2006	1.885,82	04/2006	1.950,85	05/2006	1.950,85
06/2006	1.950,85	07/2006	2.211,01	08/2006	2.145,97
09/2006	1.950,85	10/2006	1.950,85	11/2006	1.950,85
12/2006	1.950,85	01/2007	1.950,85	02/2007	1.950,85
03/2007	1.950,85	04/2007	1.950,85	05/2007	1.950,85



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

04/01/2017

Nome do Requerente

ROSANGELA MARIA REGO DE AZEVEDO SALES

Protocolo: 08001020.1.00037/16-1**NIT:** 1271074127-1**Nome da mãe**

MARIA DE JESUS REGO DE AZEVEDO

Data de Nascimento

28/02/1973

Doc. Identidade

1954810

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIANIA

Matrícula

34892

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DE GOIANIA

Número: 379425390002-50

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
06/2007	1.950,85	07/2007	1.950,85	08/2007	1.950,85
09/2007	1.950,85	10/2007	1.950,85	11/2007	1.950,85
12/2007	1.950,85	01/2008	1.950,85	02/2008	1.950,85
03/2008	1.950,85	04/2008	1.950,85	05/2008	1.950,85
06/2008	2.145,94	07/2008	2.145,94	08/2008	2.320,00
09/2008	2.320,00	10/2008	2.145,94	11/2008	2.145,94
12/2008	2.145,94	01/2009	2.145,94	02/2009	2.145,94
03/2009	2.145,94	04/2009	2.145,94	05/2009	2.285,54
06/2009	2.145,94	07/2009	2.145,94	08/2009	2.145,94
09/2009	2.145,94	10/2009	2.145,94	11/2009	2.145,94
12/2009	2.145,94	01/2010	2.453,40	02/2010	2.320,00
03/2010	2.320,00	04/2010	2.320,00	05/2010	2.320,00
06/2010	2.320,00	07/2010	2.320,00	01/2001	1.328,25
02/2001	1.328,25	03/2001	1.328,25	04/2001	1.328,25
05/2001	1.328,25	06/2001	1.430,00	07/2001	1.430,00
08/2001	1.430,00	09/2001	1.430,00	10/2001	1.430,00
11/2001	1.430,00	12/2001	1.430,00	01/2002	1.430,00
02/2002	1.430,00	09/2002	1.561,56	04/2003	1.561,56

Empregador: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

Número: 25299640001-57

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
10/2006	960,00	11/2006	660,00	12/2006	360,00
01/2007	600,00	02/2007	600,00	04/2008	760,00
09/2009	820,00	10/2009	40,00	11/2009	240,00
01/2010	240,00	02/2010	200,00	03/2010	200,00
04/2010	200,00				



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	04/01/2017
Nome do Requerente	ROSANGELA MARIA REGO DE AZEVEDO SALES	Protocolo:	08001020.1.00037/16-1		
Nome da mãe	MARIA DE JESUS REGO DE AZEVEDO	NIT:	1271074127-1		
Data de Nascimento	28/02/1973	Doc. Identidade	1954810	Emissor	SSP
				UF	GO
Órgão Instituidor	PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIANIA	Matrícula	34892		

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 5602 dia(s), correspondendo a 15 Ano(s), 4 Mês(es) e 7 Dia(s)

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 4 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Goiania, 04/01/2017

Localidade e Data

RITA APARECIDA DE AZEVEDO

Assinatura e carimbo do servidor

Mat. 0888917

Gaspar Vicente Primo
Chefe de Benefício - INSS
Mat. 2137454

Assinatura e carimbo

Órgão Local: 8.001.020 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL GOIANIA - CIDADE JARDIM
Endereço: AV NERO MACEDO, SHOPPING CIDADE J ARDIM CEP: 74423-250
CIDADE JARDIM, GOIANIA - GO

2031377162 (para uso do INSS)

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