

## RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

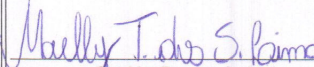
REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 000107/2018, DE 26/06/2018

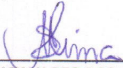
ÓRGÃO EXPEDIDOR: <b>IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE REDENCAO</b>		CNPJ: <b>34.670.356/0001-54</b>	
NOME DO SERVIDOR: <b>ADNILSA SOARES XAVIER</b>		CPF: <b>116.417.702-87</b>	PIS/PASEP: <b>10862290519</b>
NOME DA MÃE: <b>ALZIRA SOARES XAVIER</b>		DATA DE NASCIMENTO: <b>17/02/1959</b>	
<b>MATRÍCULA</b>	<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO</b>	<b>DATA DE ADMISSÃO</b>	<b>DATA DE EXONERAÇÃO</b>
003209	02/01/1993 A 25/07/1994	02/01/1993	25/07/1994
003209	08/09/1997 A 30/11/1999	08/09/1997	30/11/1999

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
1994	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1997	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,00	220,91	220,91	220,91
1998	220,91	220,91	220,91	220,91	220,91	220,91	220,91	220,91	294,54	220,91	220,91	220,91
1999	220,91	220,91	220,91	220,91	220,91	220,91	220,91	220,91	417,27	220,91	220,91	0,00

DECLARO, para os devidos fins, que as informações constantes nesta Relação correspondem com a verdade.

Local e Data: REDENCAO, 26 de junho de 2018

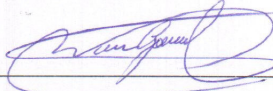
  
**Maelly T. dos S. Lima**  
 Servidor Responsável

  
**MAELLY TAVARES DOS SANTOS LIMA**  
 TECNICO PREVIDENCIARIO

### UNIDADE GESTORA DO RPPS

Homologo a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.

Local e Data: REDENCAO, 26 de junho de 2018

  
**Wellington Gonçalves da Silva**  
 Presidente do IPMR  
 Decreto nº 331/2017

**ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS.**

**Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão:**

## CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

CERTIDÃO Nº: 000107/2018

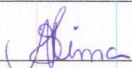
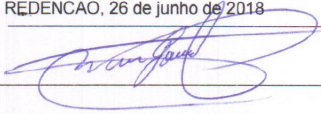
ÓRGÃO EXPEDIDOR: IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE REDENCAO		CNPJ: 34.670.356/0001-54
NOME DO SERVIDOR: ADNILSA SOARES XAVIER		SEXO: Feminino
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4895045 / PC/PA	CPF: 116.417.702-87	PIS/PASEP: 10862290519
FILIAÇÃO: ALZIRA SOARES XAVIER /		DATA DE NASCIMENTO: 17/02/1959
ENDEREÇO: RUA PARANÁ 407	BAIRRO/CEP: SETOR NOVO HORIZONTE / _____	CIDADE/UF: REDENCAO / PA
CARGO EFETIVO:           TECNICO EM ENFERMAGEM		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:   SECRETARIA DE SAUDE	MATRICULA: 003209	
DATA DE ADMISSÃO:   02/01/1993	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 25/07/1994	
<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 02/01/1993 A 25/07/1994</b>		
FONTE DE INFORMAÇÃO: IPMR		
OBSERVAÇÃO:		
PERÍODO DE 02/01/1993 A 25/07/1994 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSS		
Tempo de Contribuição: 570 dias, correspondente a 1 Ano, 6 Meses e 25 Dias.		
CARGO EFETIVO:           TECNICO EM ENFERMAGEM		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:   SECRETARIA DE SAÚDE	MATRICULA: 003209	
DATA DE ADMISSÃO:   08/09/1997	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 30/11/1999	
<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 08/09/1997 A 30/11/1999</b>		
FONTE DE INFORMAÇÃO: IPMR		
OBSERVAÇÃO:		
PERÍODO DE 08/09/1997 A 30/11/1999 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSS		
Tempo de Contribuição: 814 dias, correspondente a 2 Anos, 2 Meses e 24 Dias.		

### FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1993	364	0	0	0	0	0	0	364
1994	206	0	0	0	0	0	0	206
1997	115	0	0	0	0	0	0	115
1998	365	0	0	0	0	0	0	365
1999	334	0	0	0	0	0	0	334
<b>TOTAL=</b>								<b>1384</b>

**CERTIFICO**, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1384 dias, correspondente a 3 Anos, 9 Meses e 19 Dias.

**CERTIFICO** que a lei nº , de , assegura aos servidores do Município de Redencao 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 a Lei Federal nº 6.226, de 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.

<p><b>Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.</b></p> <p>Local e Data: REDENCAO, 26 de junho de 2018</p> <p style="text-align: center;">   <b>MAELLY TÁVARES DOS SANTOS LIMA</b>  <b>TECNICO PREVIDENCIARIO</b> </p>	<p><b>Visto do(a) Dirigente da Unidade Gestora</b></p> <p>Local e Data: REDENCAO, 26 de junho de 2018</p> <p style="text-align: center;">   <b>Wellington Gonçalves da Silva</b>  <b>Presidente do IPMR</b>  <b>Decreto nº 331/2017</b> </p>
---	--

Recalculou em 29/06/19  
 Zildo Müller

## CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

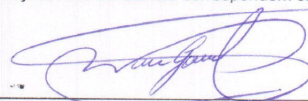
CERTIDÃO Nº: 000107/2018

ÓRGÃO EXPEDIDOR: IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICÍPIO DE REDENCAO		CNPJ: 34.670.356/0001-54
NOME DO SERVIDOR: ADNILSA SOARES XAVIER		SEXO: Feminino
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4895045 / PC/PA	CPF: 116.417.702-87	PIS/PASEP: 10862290519
FILIAÇÃO: ALZIRA SOARES XAVIER /		DATA DE NASCIMENTO: 17/02/1959
ENDEREÇO: RUA PARANÁ 407	BAIRRO/CEP: SETOR NOVO HORIZONTE / _____	CIDADE/UF: REDENCAO / PA

### UNIDADE GESTORA DO RPPS

Eu Homologo Assino o presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.

Local e Data: REDENCAO, 26 de junho de 2018



Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão:

Wellington Gonçalves da Silva  
Presidente do IPMR  
Decreto nº 331/2017