



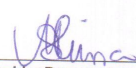

## RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 000061/2016, DE 12/07/2016

ORGÃO EXPEDIDOR: <b>IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE REDENCAO</b>		CNPJ: <b>34.670.356/0001-54</b>	
NOME DO SERVIDOR: <b>JOÃO ALVES DO SANTOS</b>		CPF: <b>183.672.242-72</b>	PIS/PASEP <b>12148762070</b>
NOME DA MÃE: <b>JOANA ALVES DE ARAUJO</b>		DATA DE NASCIMENTO: <b>18/09/1950</b>	
<b>MATRÍCULA</b>	<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO</b>	<b>DATA DE ADMISSÃO</b>	<b>DATA DE EXONERAÇÃO</b>
00470	01/11/1997 A 30/08/1999	01/11/1997	30/08/1999

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
1997	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,46	174,46
1998	220,80	220,80	220,80	220,80	220,80	300,90	220,80	220,80	220,80	220,80	220,80	430,80
1999	220,80	227,30	227,30	294,40	227,30	227,30	227,30	251,12	0,00	0,00	0,00	0,00

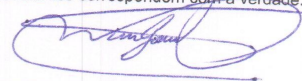
DECLARO, para os devidos fins, que as informações constantes nesta Relação correspondem com a verdade.

Local e Data: REDENCAO, 12 de julho de 2016	 Servidor Responsável	 MAELLY TAVARES DOS SANTOS LIMA TECNICO PREVIDENCIÁRIO
---------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 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, 12 de julho de 2016

  
WELLINGTON GONÇALVES DA SILVA  
PRESIDENTE

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS.

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão:

*Recelido em 13/07/16  
Zilda Wuel  
CAB/PA: 18.495*



### CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

CERTIDÃO Nº: 000061/2016

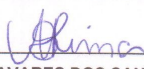
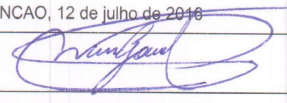
ORGÃO EXPEDIDOR: IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICÍPIO DE REDENCAO		CNPJ: 34.670.356/0001-54
NOME DO SERVIDOR: JOÃO ALVES DO SANTOS		SEXO: Masculino
RG/ORGÃO EXPEDIDOR: 1478062 / PC/PA	CPF: 183.672.242-72	PIS/PASEP: 12148762070
FILIAÇÃO: JOANA ALVES DE ARAUJO / MANOEL JOAQUIM DOS SANTOS		DATA DE NASCIMENTO: 18/09/1950
ENDEREÇO: RUA NOVA PRATA 1.226	BAIRRO/CEP: ALTO PARANA / 68550-000	CIDADE/UF: REDENCAO / PA
CARGO EFETIVO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE SAUDE	MATRICULA: 00470	
DATA DE ADMISSÃO: 01/11/1997	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 30/08/1999	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 01/11/1997 A 30/08/1999		
TÍTULO DE INFORMAÇÃO: IPMR		
OBSERVAÇÃO: PERÍODO DE 01/11/1997 A 30/08/1999 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSS Tempo de Contribuição: 668 dias, correspondente a 1 Ano, 10 Meses e 3 Dias.		

#### FREQUÊNCIA

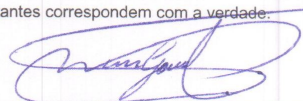
ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1997	61	0	0	0	0	0	0	61
1998	365	0	0	0	0	0	0	365
1999	242	0	0	0	0	0	0	242
TOTAL=								<b>668</b>

**CERTIFICO**, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 668 dias, correspondente a 1 Ano, 10 Meses e 3 Dias.

**CERTIFICO** que a lei nº 058, de 08/09/2011, assegura aos servidores do Município de Redenção 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>Levei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.</p> <p>Local e Data: REDENCAO, 12 de julho de 2016</p> <p></p> <p><b>MAELLY TAVARES DOS SANTOS LIMA</b> TECNICO PREVIDENCIÁRIO</p>	<p>Visto do(a) Dirigente da Unidade Gestora</p> <p>Local e Data: REDENCAO, 12 de julho de 2016</p> <p></p> <p><b>WELLINGTON GONÇALVES DA SILVA</b> PRESIDENTE</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### UNIDADE GESTORA DO RPPS

<p>Homologo a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.</p> <p>Local e Data: REDENCAO, 12 de julho de 2016</p> <p></p> <p><b>WELLINGTON GONÇALVES DA SILVA</b> PRESIDENTE</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão:

*Recebi em 13/07/16  
Zildo Müller  
OAB/PA. 19.4195.*