



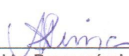

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 000064/2016, DE 24/08/2016

ÓRGÃO EXPEDIDOR: IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE REDENCAO		CNPJ: 34.670.356/0001-54	
NOME DO SERVIDOR: FRANCISCO DAS CHAGAS CHAVES		CPF: 171.584.433-53	PIS/PASEP: 12041818621
NOME DA MÃE: ALBERTINA ALVES DA CONCEIÇÃO		DATA DE NASCIMENTO: 15/11/1955	
MATRÍCULA	PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO	DATA DE ADMISSÃO	DATA DE EXONERAÇÃO
0364	01/01/1998 A 31/12/1999	01/01/1998	31/12/1999

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
998	244,67	188,00	188,00	188,00	199,50	199,50	199,50	199,50	199,50	199,50	199,50	199,50
1999	199,50	199,50	199,50	199,50	199,50	199,50	199,50	200,40	200,40	200,40	200,40	200,40

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

Local e Data: REDENCAO, 24 de agosto 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, 24 de agosto de 2016


WELLINGTON GONÇALVES DA SILVA
PRESIDENTE

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS.

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão:

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO


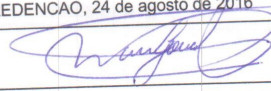
CERTIDÃO Nº: 000064/2016

ÓRGÃO EXPEDIDOR: IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE REDENCAO		CNPJ: 34.670.356/0001-54
NOME DO SERVIDOR: FRANCISCO DAS CHAGAS CHAVES		SEXO: Masculino
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 5222069 / PC/PA	CPF: 171.584.433-53	PIS/PASEP: 12041818621
FILIAÇÃO: ALBERTINA ALVES DA CONCEIÇÃO / JOSE CHAVES SOBRINHO		DATA DE NASCIMENTO: 15/11/1955
ENDEREÇO: RUA TUCURUÍ 4 B	BAIRRO/CEP: ALTO PARANA / 68550-000	CIDADE/UF: REDENCAO / PA
CARGO EFETIVO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAUDE	MATRICULA: 0364	
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE SAUDE	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/12/1999	
DATA DE ADMISSÃO: 01/01/1998		
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 01/01/1998 A 31/12/1999		
FONTE DE INFORMAÇÃO: IPMR		
OBSERVAÇÃO: PERÍODO DE 01/01/1998 A 31/12/1999 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSS Tempo de Contribuição: 730 dias, correspondente a 2 Anos.		


FREQUÊNCIA								
ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1998	365	0	0	0	0	0	0	365
1999	365	0	0	0	0	0	0	365
TOTAL=								730

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 730 dias, correspondente a 2 Anos.

CERTIFICO que a lei nº 058, de 08/09/2011, 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>Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.</p> <p>Local e Data: REDENCAO, 24 de agosto de 2016</p> <p style="text-align: center;"> MAELLY TAVARES DOS SANTOS LIMA TECNICO PREVIDENCIÁRIO</p>	<p>Visto do(a) Dirigente da Unidade Gestora</p> <p>Local e Data: REDENCAO, 24 de agosto de 2016</p> <p style="text-align: center;"> WELLINGTON GONÇALVES DA SILVA 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, 24 de agosto de 2016</p>	<p> WELLINGTON GONÇALVES DA SILVA PRESIDENTE</p>
---	---

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão:

Recabi e 28/11/2016
 Zildo Miller