



ESTADO DO PARÁ
INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO
REDENÇÃO - PA

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

CERTIDÃO Nº: 000150/2020

ÓRGÃO EXPEDIDOR: IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE REDENCAO		CNPJ: 34.670.356/0001-54
NOME DO SERVIDOR: MARIA DA PAZ ALVES NUNES		SEXO: Feminino
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4199266 / PC/PA	CPF: 431.642.001-10	PIS/PASEP: 123.17031.19.1
FILIAÇÃO: MARIA DAS MERCES ALVES / JOSÉ MAURICIO NUNES		DATA DE NASCIMENTO: 04/01/1965
ENDEREÇO: AV. BELO HORIZONTE 52	BAIRRO/CEP: CAPUAVA II / _____	CIDADE/UF: REDENCAO / PA
CARGO EFETIVO: AGENTE ADMINISTRATIVO/ AUX. DE SERVIÇOS GERAIS/ EMFERMAGEM TEMPORARIO(A)		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO/SAUDE	MATRICULA: 0005117	
DATA DE ADMISSÃO: 06/09/1993	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/12/1993	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 06/09/1993 A 31/12/1993		
FONTE DE INFORMAÇÃO: IPMR		
PERÍODO DE 06/09/1993 A 31/12/1993 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSS Tempo de Contribuição: 117 dias, correspondente a 3 Meses e 27 Dias.		
CARGO EFETIVO: AGENTE ADMINISTRATIVO/ AUX. DE SERVIÇOS GERAIS/ EMFERMAGEM TEMPORARIO(A)		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO/SAUDE	MATRICULA: 0005117	
DATA DE ADMISSÃO: 01/04/1994	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 19/07/1994	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 01/04/1994 A 19/07/1994		
FONTE DE INFORMAÇÃO: IPMR		
PERÍODO DE 01/04/1994 A 19/07/1994 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSS Tempo de Contribuição: 110 dias, correspondente a 3 Meses e 20 Dias.		
CARGO EFETIVO: AGENTE ADMINISTRATIVO/ AUX. DE SERVIÇOS GERAIS/ EMFERMAGEM TEMPORARIO(A)		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO/SAUDE	MATRICULA: 0005117	
DATA DE ADMISSÃO: 20/06/1995	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/12/1995	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 20/06/1995 A 31/12/1995		
FONTE DE INFORMAÇÃO: IPMR		
PERÍODO DE 20/06/1995 A 31/12/1995 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSS Tempo de Contribuição: 195 dias, correspondente a 6 Meses e 15 Dias.		
CARGO EFETIVO: AGENTE ADMINISTRATIVO/ AUX. DE SERVIÇOS GERAIS/ EMFERMAGEM TEMPORARIO(A)		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO/SAUDE	MATRICULA: 0005117	
DATA DE ADMISSÃO: 02/01/1996	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/12/1996	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 02/01/1996 A 31/12/1996		
FONTE DE INFORMAÇÃO: IPMR		
PERÍODO DE 02/01/1996 A 31/12/1996 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSS Tempo de Contribuição: 365 dias, correspondente a 1 Ano.		
CARGO EFETIVO: AGENTE ADMINISTRATIVO/ AUX. DE SERVIÇOS GERAIS/ EMFERMAGEM TEMPORARIO(A)		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO/SAUDE	MATRICULA: 0005117	
DATA DE ADMISSÃO: 02/01/1997	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/03/1997	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 02/01/1997 A 31/03/1997		
FONTE DE INFORMAÇÃO: IPMR		
PERÍODO DE 02/01/1997 A 31/03/1997 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSS Tempo de Contribuição: 89 dias, correspondente a 2 Meses e 29 Dias.		

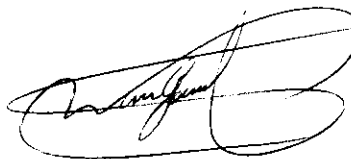
Recebido 10/03/2020
Zilbo Müller
OAB/PA: 18.495
01 de 04

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em Dias	Identificação da Ocorrência
DE ___/___/___ A ___/___/___		
DE ___/___/___ A ___/___/___		
DE ___/___/___ A ___/___/___		
DE ___/___/___ A ___/___/___		
DE ___/___/___ A ___/___/___		
DE ___/___/___ A ___/___/___		
DE ___/___/___ A ___/___/___		
DE ___/___/___ A ___/___/___		
DE ___/___/___ A ___/___/___		

TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º):

	Período	Tempo em Dias
I - Exercício na condição de pessoa com deficiência:		
a) grave	DE ___/___/___ A ___/___/___	
b) moderada	DE ___/___/___ A ___/___/___	
c) leve	DE ___/___/___ A ___/___/___	
II - Exercício em atividade de risco:		
	DE ___/___/___ A ___/___/___	
III - Exercício em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física:		
	DE ___/___/___ A ___/___/___	
	DE ___/___/___ A ___/___/___	

OBSERVAÇÃO:

<p><i>Matheus Rangel V. Gomes</i> MATHEUS RANGEL VIEIRA GOMES - 05 TECNICO PREVIDENCIARIO</p>	<p> <hr/> Wellington Gonçalves da Silva Presidente do IPMR Decreto nº 331/2017</p>
---	---





ESTADO DO PARÁ
INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO
REDENÇÃO - PA

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

CERTIDÃO Nº: 000150/2020

ÓRGÃO EXPEDIDOR: IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE REDENCAO		CNPJ: 34.670.356/0001-54
NOME DO SERVIDOR: MARIA DA PAZ ALVES NUNES		SEXO: Feminino
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4199266 / PC/PA	CPF: 431.642.001-10	PIS/PASEP: 123.17031.19.1
FILIAÇÃO: MARIA DAS MERCES ALVES / JOSÉ MAURÍCIO NUNES		DATA DE NASCIMENTO: 04/01/1965
ENDEREÇO: AV. BELO HORIZONTE 52	BAIRRO/CEP: CAPUAVA II / _____	CIDADE/UF: REDENCAO / PA
CARGO EFETIVO: AGENTE ADMINISTRATIVO/ AUX. DE SERVIÇOS GERAIS/ EMFERMAGEM TEMPORARIO(A)		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO/SAUDE	MATRICULA: 0005117	
DATA DE ADMISSÃO: 01/08/1999	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 30/11/1999	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 01/08/1999 A 30/11/1999		
FONTE DE INFORMAÇÃO: IPMR		
PERÍODO DE 01/08/1999 A 30/11/1999 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSS		
Tempo de Contribuição: 122 dias, correspondente a 4 Meses e 2 Dias.		

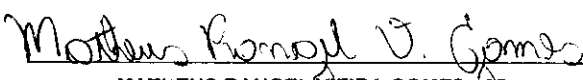
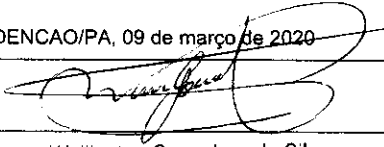
FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	OUTRAS (*)	
1993	117	0	0	0	0	0	0	117
1994	110	0	0	0	0	0	0	110
1995	195	0	0	0	0	0	0	195
1996	365	0	0	0	0	0	0	365
1997	89	0	0	0	0	0	0	89
1999	122	0	0	0	0	0	0	122
TOTAL (em dias) =								998

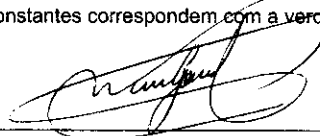
(*) Vide períodos discriminados no verso

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 998 dias, correspondente a 2 Anos, 8 Meses e 28 Dias.

CERTIFICO que a lei nº, de, 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>Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.</p> <p>Local e Data: REDENCAO/PA, 09 de março de 2020</p> <p> MATHEUS RANGEL VEIRA GOMES - 05 TECNICO PREVIDENCIARIO</p>	<p>Visto do(a) Dirigente da Unidade Gestora</p> <p>Local e Data: REDENCAO/PA, 09 de março de 2020</p> <p> Wellington Gonçalves da Silva Presidente do IPMR Decreto nº 331/2017</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/PA, 09 de março de 2020</p> <p> Wellington Gonçalves da Silva Presidente do IPMR Decreto nº 331/2017</p>

09/03/2020 - 10:48:05





ESTADO DO PARÁ
INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO
REDENÇÃO - PA

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

CERTIDÃO Nº: 000150/2020

ÓRGÃO EXPEDIDOR: IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE REDENCAO		CNPJ: 34.670.356/0001-54
NOME DO SERVIDOR: MARIA DA PAZ ALVES NUNES		SEXO: Feminino
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4199266 / PC/PA	CPF: 431.642.001-10	PIS/PASEP: 123.17031.19.1
FILIAÇÃO: MARIA DAS MERCES ALVES / JOSÉ MAURICIO NUNES		DATA DE NASCIMENTO: 04/01/1965
ENDEREÇO: AV. BELO HORIZONTE 52	BAIRRO/CEP: CAPUAVA II / ____-__	CIDADE/UF: REDENCAO / PA

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão:



ESTADO DO PARÁ
INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO
REDENÇÃO - PA

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES



REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 000150/2020, DE 09/03/2020

ORGÃO EXPEDIDOR: IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE REDENCAO	CNPJ: 34.670.356/0001-54
NOME DO SERVIDOR: MARIA DA PAZ ALVES NUNES	CPF: 431.642.001-10 PIS/PASEP: 123.17031.19.1
NOME DA MÃE: MARIA DAS MERCES ALVES	DATA DE NASCIMENTO: 04/01/1965

MATRÍCULA	PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO	DATA DE ADMISSÃO	DATA DE EXONERAÇÃO
0005117	06/09/1993 A 31/12/1993	06/09/1993	31/12/1993
0005117	20/06/1995 A 31/12/1995	20/06/1995	31/12/1995
0005117	02/01/1996 A 31/12/1996	02/01/1996	31/12/1996
0005117	02/01/1997 A 31/03/1997	02/01/1997	31/03/1997
0005117	01/08/1999 A 30/11/1999	01/08/1999	30/11/1999
0005117	01/04/1994 A 19/07/1994	01/04/1994	19/07/1994

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	132,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1995	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,66	220,95	220,95	220,95	220,95	220,95	220,95
1996	220,95	220,95	220,95	220,95	220,95	220,95	220,95	220,95	220,95	220,95	220,95	220,95
1997	220,95	220,95	220,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1999	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,95	220,95	220,95	220,95	0,00

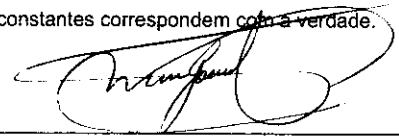
DECLARO, para os devidos fins, que as informações constantes nesta Relação correspondem com a verdade.

Local e Data: REDENCAO/PA, 09 de março de 2020	 Servidor Responsável	 MATHEUS RANGEL VIEIRA GOMES - 05 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/PA, 09 de março de 2020


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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS.

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão:

*Recebi em 10/03/2020
Zilda Müller
OAB/PA: 18.495*