



ESTADO DO PARÁ  
INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO  
REDENÇÃO - PA

### CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

CERTIDÃO Nº: 000153/2020

ÓRGÃO EXPEDIDOR: <b>IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE REDENCAO</b>		CNPJ: 34.670.356/0001-54
NOME DO SERVIDOR: <b>TALITA LEMOS ANDRADE</b>		SEXO: Feminino
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 10300126 / SSP	CPF: 363.491.431-91	PIS/PASEP: 17029789758
FILIAÇÃO: <b>THAIZA LEMOS ANDRADE / JAIRO DE ANDRADE</b>		DATA DE NASCIMENTO: 18/11/1959
ENDEREÇO: AV. FLAMBOYANT LT 10 Apto 502	BAIRRO/CEP: RESIDENCIAL VANESSA / 71917-000	CIDADE/UF: BRASILIA / DF
CARGO EFETIVO: MÉDICO		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENÇÃO	MATRICULA: 00018	
DATA DE ADMISSÃO: 01/07/1997	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 30/11/1999	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 01/07/1997 A 30/11/1999		
FUNTE DE INFORMAÇÃO: IPMR		

PERÍODO DE 01/07/1997 A 30/11/1999 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSS

Tempo de Contribuição: 883 dias, correspondente a 2 Anos, 5 Meses e 3 Dias.

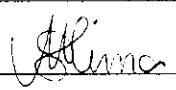
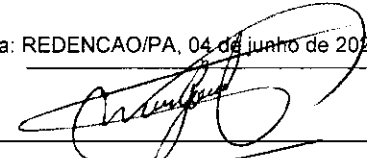
#### FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	OUTRAS (*)	
1997	184	0	0	0	0	0	0	184
1998	365	0	0	0	0	0	0	365
1999	334	0	0	0	0	0	0	334
<b>TOTAL (em dias) =</b>								<b>883</b>

(\*) 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 883 dias, correspondente a 2 Anos, 5 Meses e 3 Dias.

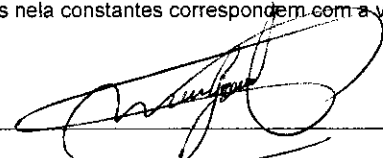
**CERTIFICO** que a lei nº 058, de 08/09/2011, assegura aos servidores do Município de Redenção aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social ou para outro Regime próprio de Previdência Social, na forma da contagem recíproca, conforme a Lei Federal nº 6.226, de 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 8.864, de 01/12/80.

<p>Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.</p> <p>Local e Data: REDENCAO/PA, 04 de junho de 2020</p> <p> MAELLY TAVARES DOS SANTOS LIMA - 02 TECNICO PREVIDENCIARIO</p>	<p>Visto do(a) Dirigente da Unidade Gestora</p> <p>Local e Data: REDENCAO/PA, 04 de junho de 2020</p> <p> Wellington Gonçalves da Silva Presidente do IPMR Decreto nº 331/2017</p>
--	--

#### 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, 04 de junho de 2020

<p> Wellington Gonçalves da Silva Presidente do IPMR Decreto nº 331/2017</p>
--

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão:





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

OBSERVAÇÃO:

 _____ MAELLY TÁVARES DOS SANTOS LIMA - 02 TECNICO PREVIDENCIARIO	 _____ Wellington Gonçalves da Silva Presidente do IPMR Decreto nº 331/2017
---	---





ESTADO DO PARÁ  
INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO  
REDENÇÃO - PA

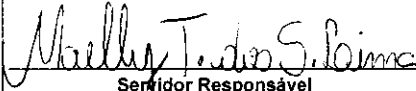
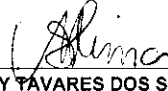
## RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 000153/2020, DE 04/06/2020

ÓRGÃO EXPEDIDOR: <b>IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE REDENCAO</b>		CNPJ: <b>34.670.356/0001-54</b>	
NOME DO SERVIDOR: <b>TALITA LEMOS ANDRADE</b>		CPF: <b>363.491.431-91</b>	PIS/PASEP: <b>17029789758</b>
NOME DA MÃE: <b>THAIZA LEMOS ANDRADE</b>		DATA DE NASCIMENTO: <b>18/11/1959</b>	
<b>MATRÍCULA</b>	<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO</b>	<b>DATA DE ADMISSÃO</b>	<b>DATA DE EXONERAÇÃO</b>
00018	01/07/1997 A 30/11/1999	01/07/1997	30/11/1999

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	1.640,00	1.640,00	1.640,00	1.640,00	1.640,00	1.640,00
1998	1.640,00	1.640,00	1.640,00	1.640,00	1.640,00	3.060,00	3.060,00	3.060,00	3.060,00	3.060,00	3.060,00	3.060,00
1999	3.060,00	3.060,00	3.060,00	3.060,00	3.060,00	3.060,00	3.060,00	3.060,00	3.060,00	2.322,00	2.322,00	0,00

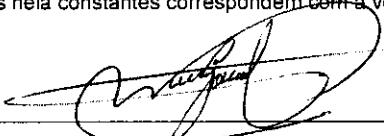
DECLARO, para os devidos fins, que as informações constantes nesta Relação correspondem com a verdade.

Local e Data: REDENCAO/PA, 04 de junho de 2020	 Servidor Responsável	 MAELLY TAVARES DOS SANTOS LIMA - 02 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, 04 de junho 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: