



ESTADO DO PARÁ  
INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO  
REDENÇÃO - PA

**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

CERTIDÃO Nº: 000190/2022

|                                                                              |                                            |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|
| ÓRGÃO EXPEDIDOR:<br>IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE REDENCAO |                                            | CNPJ:<br>34.670.356/0001-54       |
| NOME DO SERVIDOR:<br>EDIME MARQUES DA SILVA                                  |                                            | SEXO:<br>Feminino                 |
| RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR:<br>3014731 / SSP                                         | CPF:<br>288.871.582-15                     | PIS/PASEP:<br>12346620507         |
| FILIAÇÃO:<br>LAURINDA MARQUES DA SILVA /                                     |                                            | DATA DE NASCIMENTO:<br>16/05/1965 |
| ENDEREÇO:<br>CINCO S/N                                                       | BAIRRO/CEP:<br>MARECHAL RONDON / 68550-000 | CIDADE/UF:<br>REDENÇÃO / PA       |
| CARGO EFETIVO: AG APOIO ADMINISTRATIVO                                       |                                            |                                   |
| ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENÇÃO                           | MATRICULA: 102929                          |                                   |
| DATA DE ADMISSÃO: 01/04/1994                                                 | DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 30/11/1999    |                                   |
| PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 01/04/1994 A 30/11/1999 |                                            |                                   |
| FONTE DE INFORMAÇÃO: IPMR                                                    |                                            |                                   |
| PERÍODO DE 01/04/1994 A 30/11/1999 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSS            |                                            |                                   |
| Tempo de Contribuição: 2070 dias, correspondente a 5 Anos, 8 Meses e 5 Dias. |                                            |                                   |

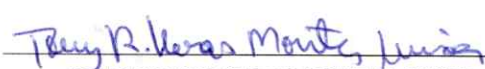
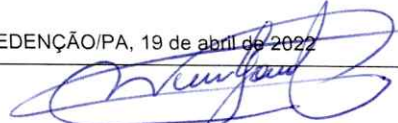
**FREQUÊNCIA**

| ANO                      | TEMPO BRUTO | DEDUÇÕES   |              |                             |                |                     |            | TEMPO LÍQUIDO |
|--------------------------|-------------|------------|--------------|-----------------------------|----------------|---------------------|------------|---------------|
|                          |             | FALTAS (*) | LICENÇAS (*) | LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*) | SUSPENSÕES (*) | DISPONIBILIDADE (*) | OUTRAS (*) |               |
| 1994                     | 275         | 0          | 0            | 0                           | 0              | 0                   | 0          | 275           |
| 1995                     | 365         | 0          | 0            | 0                           | 0              | 0                   | 0          | 365           |
| 1996                     | 366         | 0          | 0            | 0                           | 0              | 0                   | 0          | 366           |
| 1997                     | 365         | 0          | 0            | 0                           | 0              | 0                   | 0          | 365           |
| 1998                     | 365         | 0          | 0            | 0                           | 0              | 0                   | 0          | 365           |
| 1999                     | 334         | 0          | 0            | 0                           | 0              | 0                   | 0          | 334           |
| <b>TOTAL (em dias) =</b> |             |            |              |                             |                |                     |            | <b>2070</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 2070 dias, correspondente a 5 Anos, 8 Meses e 5 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><b>Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.</b></p> <p>Local e Data: REDENÇÃO/PA, 19 de abril de 2022</p> <p><br/>TONY RODSON VERAS MONTES JUNIOR - 1<br/>TECNICO PREVIDENCIARIO</p> | <p><b>Visto do(a) Dirigente da Unidade Gestora</b></p> <p>Local e Data: REDENÇÃO/PA, 19 de abril de 2022</p> <p><br/>Wellington Gonçalves da Silva<br/>Presidente do IPMR<br/>Decreto nº 227/2020</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: REDENÇÃO/PA, 19 de abril de 2022

  
Wellington Gonçalves da Silva  
Presidente do IPMR  
Decreto nº 227/2020

19/04/2022 - 13:52:33

Pág. 01 de 03



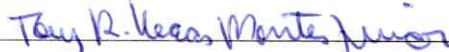

*Recebi em 22/04/22  
Zildo Müller*

| 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:**

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>TONY RODSON VERAS MONTES JUNIOR - 1<br>TECNICO PREVIDENCIARIO | <br>Wellington Gonçalves da Silva<br>Presidente do IPMR<br>Decreto nº 227/2020 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





ESTADO DO PARÁ  
INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO  
REDENÇÃO - PA

**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

CERTIDÃO Nº: 000190/2022

|                                                                              |                                            |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|
| ORGÃO EXPEDIDOR:<br>IPMR - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE REDENCAO |                                            | CNPJ:<br>34.670.356/0001-54       |
| NOME DO SERVIDOR:<br>EDIME MARQUES DA SILVA                                  |                                            | SEXO:<br>Feminino                 |
| RG/ORGÃO EXPEDIDOR:<br>3014731 / SSP                                         | CPF:<br>288.871.582-15                     | PIS/PASEP:<br>12346620507         |
| FILIAÇÃO:<br>LAURINDA MARQUES DA SILVA /                                     |                                            | DATA DE NASCIMENTO:<br>16/05/1965 |
| ENDEREÇO:<br>CINCO S/N                                                       | BAIRRO/CEP:<br>MARECHAL RONDON / 68550-000 | CIDADE/UF:<br>REDENÇÃO / PA       |

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: