



IMPS

INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES DE ANTONIO JOÃO - MS

### CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº. 01/2014		DATA: 04/08/2014	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO JOÃO- MS		CNPJ: 03.567.930/0001-10	
NOME DO SERVIDOR: DEOLINDA SIQUEIRA DE SOUZA MARTINS		SEXO: FEMININO	MATRÍCULA: 971/99
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 806.746 SSPMS	CPF: 550.311.371-34	PIS/PASEP: 1.705.489.825-5	
FILIAÇÃO: JOÃO DIAS DE SOUZA E AURORA SIQUEIRA		DATA DE NASCIMENTO: 11.07.1958	
ENDEREÇO: Rua Clarinda de Deus Viana, 385,Vila Penzo,Antonio João-MS			
CARGO EFETIVO: MERENDEIRA			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO			
DATA DE ADMISSÃO: 12.03.1999	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 03.08.2004		
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:  DE 12.03.1999 À 03.08.2004			
FONTE DE INFORMAÇÃO: FICHA FUNCIONAL			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:  PERÍODO DE 12.03.1999 À 03.08.2004 PARA APROVEITAMENTO NO INSS			

#### FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1999	31							31
2000	295							295
2001	365							365
2002	365							365
2003	365							365
2004	215							215
<b>TOTAL = 1.636</b>								1.636

Rua Genésio Flores Vieira, 480 - Centro - ANTONIO JOÃO-MS

CEP 79910-000- Fone (0xx67) 3435-1421

E-mail: [impsaj@gmail.com](mailto:impsaj@gmail.com)



IMPS

INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES DE ANTONIO JOÃO - MS

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1.636 dias, correspondente a 04 anos, 05 meses e 26 dias.

CERTIFICO que a Lei nº 9.796, de 05.05.1999, assegura aos servidores do Estado/Município de Antonio João-MS 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 Lei Federal nº 6.226, de 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.

Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.

Local e data: ANTONIO JOÃO -MS - 04/08/2014

JUSSARA PIRES FERNANDES  
Recursos Humanos  
Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão

Data: 04/08/2014

DENIZE APA. P. RIOS  
ARAÚJO

Presidente - IMPS  
Assinatura e carimbo

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.

Local e data: Antonio João-MS, 05 de agosto de 2014

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

DENIZE APA. P. RIOS  
ARAÚJO

Presidente - IMPS

- Não houve averbação automática

Rua Genésio Flores Vieira, 480 - Centro - ANTONIO JOÃO-MS

CEP 79910-000- Fone (0xx67) 3435-1421

E-mail: [impsaj@gmail.com](mailto:impsaj@gmail.com)