

IMPS

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

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº. 02/2014		DATA: 11/08/2014	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO JOÃO- MS		CNPJ: 03.567.930/0001-10	
NOME DO SERVIDOR: ZILDA MAIDANA DOS REIS		SEXO: FEMININO	MATRÍCULA: 933/99
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 589/812 SSPMS	CPF: 44//268/69134	PIS/PASEP: 1.703.210.948-7	
FILIAÇÃO: EMILIO MAIDANA E GENIR ALVES DA SILVA MAIDANA		DATA DE NASCIMENTO: 03/02/57	
ENDEREÇO: Rua Bela Vista, 1680, centro, Antonio João-MS			
CARGO EFETIVO: Artífice de copa e cozinha			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO			
DATA DE ADMISSÃO: 24/09/99	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 11/07/2011		
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 24/09/99 Á 11/07/2011			
FONTE DE INFORMAÇÃO: FICHA FUNCIONAL			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 24/09/99 Á 11/07/2011 PARA APROVEITAMENTO NO INSS			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1999	99							99
2000	365							365
2001	365							365
2002	365							365
2003	365							365
2004	365							365
2005	365							365
2006	365							365
2007	365							365

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

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

E-mail: impsaj@gmail.com


JUSSARA PIRES FERNANDES
Recursos Humanos
Mat. 378/92





IMPS

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

2008	365							365
2009				365				
2010				365				
2011				193				
TOTAL = 3.384								3.384

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 3.384 dias, correspondente a 09 anos, 03 meses e 09 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 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 - 11/08/2014


JUSSARA PIRES FERNANDES
Assinatura e carimbo do servidor
Mat. 378/92

Visto do Dirigente do Órgão

Data: 11/08/2014


DENIZE APA. P. RIOS
ARAÚJO
Presidente - IMPS
Assinatura e carimbo

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: _____

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