



IMPS

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

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº. 04/2015		DATA: 09.07.2015	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO JOÃO- MS		CNPJ: 03.567.930/0001-10	
NOME DO SERVIDOR: ANTONIO RIBEIRO GUIMARAES		SEXO: MASCULINO	MATRÍCULA: 119/1983
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 116.955 SSPMS	CPF: 467.790.359-04	PIS/PASEP: 1701009417-7	
FILIAÇÃO: OZORIO RIBEIRO GUIMARAES E MARIA BATISTA MOREIRA		DATA DE NASCIMENTO: 30.04.1959	
ENDEREÇO: Rua Albino Jacob Cx. Postal 88 – Nova Ubitatã-MT			
CARGO EFETIVO: Assistente Administrativo			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS			
DATA DE ADMISSÃO: 27.10.1993	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 21.02.1997		
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 27.10.93 À 21.02.1997			
FONTE DE INFORMAÇÃO: FICHA FUNCIONAL			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 27.10.93 À 21.02.1997 PARA APROVEITAMENTO NO INSS			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1993	64							64
1994	365							365
1995	50							50
1996	00			365				00
1997	00			51				00
TOTAL = 479								479

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

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

E-mail: 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 479 dias, correspondente a 01 ano, 03 meses e 24 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.

Visto do Dirigente do Órgão

Local e data: ANTONIO JOÃO -MS - 09.07.2015

Data: 09.07.2015,


JUSSARA PIRES FERNANDES
Recursos Humanos

Mat. 378/92
Assinatura e carimbo do servidor


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

- 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