



IMPS

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

### CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº. 05/2015		DATA:	04.08.2015
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO JOÃO- MS		CNPJ:	03.567.930/0001-10
NOME DO SERVIDOR: LURDES DE FATIMA VIANA PRESTES		SEXO: FEMININO	MATRÍCULA: 963
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 001112869 SSPMS	CPF: 220.220.311-72	PIS/PASEP: 10769867003	
FILIAÇÃO: NERES BARBOSA PRESTES E CENEIDA VIANA PRESTES		DATA DE NASCIMENTO:	18.12.59
ENDEREÇO: Rua Sidney Coelho Nogueira, 1867 – Rio Brilhante- MS			
CARGO EFETIVO: Professora			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO			
DATA DE ADMISSÃO: 12.03.99	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 06.11.08		
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:  DE 12.03.99 À 06.11.08			
FONTE DE INFORMAÇÃO: FICHA FUNCIONAL			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:  PERÍODO DE 12.03.99 À 06.11.08 PARA APROVEITAMENTO NO INSS			

#### FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1999	290							290
2000	365							365
2001	365							365
2002	365							365
2003	365							365
2004	365							365
2005	365							365
2006	305			60				305
2007	00			365				

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

2008	00		305				
TOTAL = 2.785							2.785

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 2.785 dias, correspondente a 07 anos, 07 meses e 20 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 – 04.08.2015

Data: 04.08.2015

  
**Kussara Pires Fernandes**  
Assinatura e carimbo do servidor  
Matr. 378/92

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

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](mailto:impsaj@gmail.com)