



IMPS

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

## CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº. 19/2016		DATA: 09.05.2016	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO JOÃO- MS		CNPJ: 03.567.930/0001-10	
NOME DO SERVIDOR: MARCIO MAURO DA COSTA GARCIA		SEXO: MASCULINO	MATRÍCULA: 796
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 001115831 SSPMS	CPF: 63934698115	PIS/PASEP: 12629082387	
FILIAÇÃO: ILDEVAL DA COSTA GARCIA E MARIA DO CARMO MANDETTA GARCIA		DATA DE NASCIMENTO: 20.03.1974	
ENDEREÇO:			
CARGO EFETIVO: Bioquímico			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			
DATA DE ADMISSÃO: 12.03.99	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 03.05.01		
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:  DE 12.03.99 A 03.05.01			
FONTE DE INFORMAÇÃO: FICHA FUNCIONAL			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:  PERÍODO DE 12.03.99 á 03.05.01 , PARA APROVEITAMENTO EM AVERBAÇÃO/APOSENTADORIA			

### FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1999	289							289
2000	365							365
2001	123							123
<b>TOTAL = 777</b>								777

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 777 dias, correspondente a 02 anos, 01 mês e 17 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.

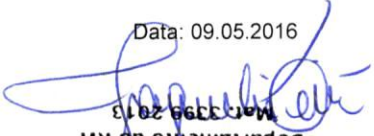
Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.

Local e data: ANTONIO JOÃO –MS – 09.05.2016

  
**JUSSARA PIRES FERNANDES**  
Recursos Humanos  
Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão

Data: 09.05.2016

  
Mar 31 2016  
Departamento do RH  
Diretora de  
**JACQUELINE LEITE**  
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, 09 de maio de 2016

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

  
**DENIZE APA. P. RIOS**  
**ARAÚJO**

**Presidente - IMPS**

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)