



IMPS

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

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº. 23/2016		DATA: 25.07.2016	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO JOÃO- MS		CNPJ: 03.567.930/0001-10	
NOME DO SERVIDOR: JEFFERSON ROBERTO SILVA PINTO		SEXO: MASCULINO	MATRÍCULA: 830
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 424.119 SSPMS	CPF: 541.812.401-34	PIS/PASEP: 12515921037	
FILIAÇÃO: ALTAIR SILVA PINTO E JACIRA CIRINO PINTO		DATA DE NASCIMENTO: 05.04.71	
ENDEREÇO: Rua campo grande, 68- Vila Rebo- Ponta porã-MS			
CARGO EFETIVO: Enfermeiro			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			
DATA DE ADMISSÃO: 12.03.99	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31.01.01		
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 12.03.99 A 31.01.01			
FONTE DE INFORMAÇÃO: FICHA FUNCIONAL			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 12.03.99 31.01.01 , 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	31							31
TOTAL = 685								685

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 685 dias, correspondente a 01 ano, 10 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.

Local e data: ANTONIO JOÃO -MS - 25.07.2016

JUSSARA PIRES FERNANDES
Recursos Humanos
Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão

Data: 25.07.2016

Assinatura e carimbo Mat. 3399 2013

JAQUELINE LEITE
Diretora de
Departamento do RH

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 26 de julho 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