



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº: 11/2019			
Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas - IPPASA		CNPJ: 07.890.935/0001-30	
Nome do Servidor: Sandra Cristina Arima Hirasaka		Sexo: F	Matrícula: 47007-01
RG/Órgão Expedidor: 082822064-0/Exército	CPF: 709.395.789-72	Pis/Pasep: 17058355647	
Filiação: Takayasu Arima / Katsue Hoshiba Arima			Data de Nascimento: 26/05/1968
Cargo Efetivo: Cirurgião Dentista			
Órgão de Lotação: Secretaria Municipal de Saúde		Data de Admissão: 24/01/1997	Data de Exoneração/Demissão: 16/02/2001
Períodos de contribuição compreendidos nesta Certidão:			
De 24/01/1997 a 15/02/2001			
Fonte de Informação Decretos de Nomeação e Exoneração, Fichas Funcionais e Financeiras.			
Destinação do Tempo de Contribuição			
Período de 24/01/1997 a 15/02/2001 para aproveitamento no INSS - Instituto Nacional do Seguro Social			
Período de a para aproveitamento no			

Frequência

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	OUTRAS (*)	
1997	342	0	0	0	0	0	0	342
1998	365	0	0	0	0	0	0	365
1999	365	0	0	318	0	0	0	47
2000	366	0	0	366	0	0	0	0
2001	46	0	0	46	0	0	0	0
Total (em dias)=								2a 0m 24d 754

(*) Vide períodos discriminados no verso



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 754 dias, correspondente a 2 anos, 0 mês e 24 dias.

Certifico que a Lei nº. 3.225/05 de 03.08.2005, assegura aos servidores do Município de Arapongas - PR., 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 14.07.1975, com alteração dada pela Lei nº. 6.864 de 01.12.1980 e pela Lei nº. 8.213 de 24.07.1991

Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.

Local e Data: ARAPONGAS - PR, 23/08/2019

Assinatura do servidor
Nome/Cargo/Matrícula

Visto do Dirigente do Órgão

Data: ____/____/____

Assinatura
Nome/Cargo/Matrícula

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

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: <http://www.infoprev.com.br/ctc/>

Código de Acesso: **064d14f8**



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



Verso da Certidão de Tempo de Contribuição nº 11/2019

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em Dias	Identificação da ocorrência
DE 17/02/1999 A 16/02/2001	731	Conforme Portaria nº. 053/99, foi concedida licença sem remuneração, a partir de 17.02.1999.

TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º da Portaria MPS nº 154/2008)		
	Períodos	Tempo em dias
I - Exercido na condição de pessoa com deficiência: a) grave b) moderada c) leve		
II - Exercido em atividades de risco:		
III - Exercido em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física:		

OBSERVAÇÕES:

Conforme Portaria nº. 053/99, foi concedida licença sem remuneração a partir de 17.02.1999.

Assinatura do servidor que lavrou a certidão
Nome/Cargo/Matrícula

Assinatura do Dirigente do Órgão
Nome/Cargo/Matrícula



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 11/2019, DE 23/08/2019.

Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas				CNPJ: 07.890.935/0001-30			
Nome do Servidor: Sandra Cristina Arima Hirasaka				Matrícula: 47007-01			
Nome da Mãe: Katsue Hoshiba Arima				Data de Nascimento: 26/05/1968			
Data de Início da Contribuição / Admissão:		Data da Exoneração:		Pis/Pasep 17058355647		CPF: 709.395.789-72	

ANOMÉS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
1997	R\$ 475,67	R\$ 475,67	R\$ 475,67	R\$ 800,33	R\$ 800,33	R\$ 800,33	R\$ 800,33	R\$ 800,33	R\$ 800,33	R\$ 800,33	R\$ 800,33	R\$ 800,33
1998	R\$ 807,33	R\$ 807,33	R\$ 807,33	R\$ 807,33	R\$ 807,33	R\$ 807,33	R\$ 807,33	R\$ 807,33	R\$ 807,33	R\$ 807,33	R\$ 807,33	R\$ 807,33
1999	R\$ 814,33	R\$ 476,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2001	-	-										

Local e Data: ARAPONGAS - PR, 23/08/2019	Carimbo, Matrícula e Assinatura do Servidor Responsável:
------------------------------------------	----------------------------------------------------------

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem à verdade.

Local e Data: _____

Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora
do Regime Próprio de Previdência Social

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: <http://www.infoprev.com.br/ctc/>
Código de Acesso: 064d14f8

Este documento não contém emendas nem rasuras