



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA**  
**PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS**

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

Nº: 19/2019			
Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas - IPPASA		CNPJ: 07.890.935/0001-30	
Nome do Servidor: Cleide Aparecida Basso Déo da Silva		Sexo: F	Matrícula: 87319-03
RG/Órgão Expedidor: 3.408.581-1/SSP - PR	CPF: 032.304.409-35	Pis/Pasep: 17069066005	
Filiação: Dercilio Basso / Ida Catharina Basso		Data de Nascimento: 27/12/1962	
Cargo Efetivo: Professora			
Órgão de Lotação: Secretaria Municipal de Educação e Esportes		Data de Admissão: 01/02/2011	Data de Exoneração/Demissão: 04/02/2013
<b>Períodos de contribuição compreendidos nesta Certidão:</b>			
De 01/02/2011 a 03/02/2013			
Fonte de Informação Fichas Funcionais e Financeiras, Decretos de Nomeação e Exoneração.			
<b>Destinação do Tempo de Contribuição</b>			
Período de <b>01/02/2011</b> a <b>03/02/2013</b> para aproveitamento no SEED-Secretaria de Educação do Estado do PR			
Período de                    a                    para aproveitamento no			

**Frequência**

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	OUTRAS (*)	
2011	334	0	0	0	0	0	0	334
2012	366	0	0	0	0	0	0	366
2013	34	0	0	0	0	0	0	34
<b>Total (em dias)=</b>								2a 0m 4d <b>734</b>

(\*) 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 734 dias, correspondente a 2 anos, 0 mês e 4 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, 19/11/2019

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: **ac85d0ac**



**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 19/2019**

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em Dias	Identificação da ocorrência
Nenhum registro encontrado		

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:**

<hr/> Assinatura do servidor que lavrou a certidão Nome/Cargo/Matrícula	<hr/> 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 19/2019, DE 19/11/2019.

Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas				CNPJ: 07.890.935/0001-30			
Nome do Servidor: Cleide Aparecida Basso Déo da Silva				Matrícula: 87319-03			
Nome da Mãe: Ida Catharina Basso				Data de Nascimento: 27/12/1962			
Data de Início da Contribuição / Admissão: 01/02/2011		Data da Exoneração: 03/02/2013		Pis/Pasep 17069066005		CPF: 032.304.409-35	

ANOMÊS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2011		R\$ 917,63	R\$ 917,63	R\$ 976,45	R\$ 976,45	R\$ 976,45	R\$ 976,45	R\$ 976,45	R\$ 976,45	R\$ 976,45	R\$ 976,45	R\$ 976,45
2012	R\$ 976,45	R\$ 986,21	R\$ 986,21	R\$ 1.084,84	R\$ 1.084,84	R\$ 1.084,84	R\$ 1.084,84	R\$ 1.084,84	R\$ 1.084,84	R\$ 1.084,84	R\$ 1.084,84	R\$ 1.084,84
2013	R\$ 1.084,84	R\$ 91,29										

Local e Data: ARAPONGAS - PR, 19/11/2019	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: ac85d0ac

Este documento não contém emendas nem rasuras