



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº: 01/2020			
Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas - IPPASA		CNPJ: 07.890.935/0001-30	
Nome do Servidor: Elizeu Herreira		Sexo: M	Matrícula: 4600-01
RG/Órgão Expedidor: 8.291.745-4/SESP - PR	CPF: 323.322.979-87	Pis/Pasep: 10226951615	
Filiação: Antonio Herreira / Josefa Saldanha			Data de Nascimento: 18/02/1956
Cargo Efetivo: Apontador de Mão de Obra			
Órgão de Lotação: Secretaria Municipal de Viação e Obras Públicas		Data de Admissão: 04/02/1982	Data de Exoneração/Demissão: 25/11/1997
Períodos de contribuição compreendidos nesta Certidão:			
De 01/03/1993 a 24/11/1997			
Fonte de Informação Fichas Funcionais e Financeiras, Decretos de Nomeação e Exoneração.			
Destinação do Tempo de Contribuição			
Período de 01/03/1993 a 24/11/1997 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 (*)	
1993	306	0	0	0	0	0	0	306
1994	365	0	0	0	0	0	0	365
1995	365	0	0	0	0	0	0	365
1996	366	0	0	0	0	0	0	366
1997	328	0	0	0	0	0	0	328
Total (em dias)=								4a 9m 0d 1.730

(*) 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 1.730 dias, correspondente a 4 anos, 9 meses e 0 dia.

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, 23/01/2020

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: **283b3904**



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 01/2020

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:

_____ 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 01/2020, DE 23/01/2020.

Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas				CNPJ: 07.890.935/0001-30			
Nome do Servidor: Elizeu Herreira				Matrícula: 4600-01			
Nome da Mãe: Josefa Saldanha				Data de Nascimento: 18/02/1956			
Data de Início da Contribuição / Admissão: 01/07/1994		Data da Exoneração: 24/11/1997		Pis/Pasep 10226951615		CPF: 323.322.979-87	

ANOMÉS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
1994							R\$ 132,59	R\$ 140,47	R\$ 178,12	R\$ 157,06	R\$ 157,06	R\$ 210,47
1995	R\$ 194,00	R\$ 204,89	R\$ 215,11	R\$ 221,56	R\$ 243,78	R\$ 248,56	R\$ 263,56	R\$ 268,78	R\$ 276,89	R\$ 285,11	R\$ 293,67	R\$ 299,00
1996	R\$ 305,56	R\$ 313,44	R\$ 297,00	R\$ 300,00	R\$ 306,00	R\$ 312,00	R\$ 318,33	R\$ 321,67	R\$ 324,67	R\$ 324,67	R\$ 324,67	R\$ 324,67
1997	R\$ 248,00	R\$ 250,00	R\$ 250,00	R\$ 355,33	R\$ 468,33	R\$ 355,33	R\$ 468,33	R\$ 430,67	R\$ 430,67	R\$ 430,67	R\$ 284,33	

Local e Data: ARAPONGAS - PR, 23/01/2020	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: 283b3904

Este documento não contém emendas nem rasuras