



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº: 11/2020			
Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas - IPPASA		CNPJ: 07.890.935/0001-30	
Nome do Servidor: Eneida Cassia Stawinski Prado		Sexo: F	Matrícula: 21091-01
RG/Órgão Expedidor: 3.632.140-7/SSP - PR	CPF: 535.366.909-63	Pis/Pasep: 17019862797	
Filiação: José Alberto Stawinski / Maria Hercilia Horácio Stawinski			Data de Nascimento: 25/08/1965
Cargo Efetivo: Cirurgião Dentista			
Orgão de Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Data de Admissão: 01/04/1987	Data de Exoneração/Demissão: 31/08/1997	
Períodos de contribuição compreendidos nesta Certidão:			
De 01/03/1993 a 30/08/1997			
Fonte de Informação Fichas Funcionais e Financeiras, Decreto de Exoneração.			
Destinação do Tempo de Contribuição			
Período de 01/03/1993 a 30/08/1997 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	122	0	0	0	243
1996	366	0	0	366	0	0	0	0
1997	242	0	0	242	0	0	0	0
Total (em dias)=								2a 6m 4d 914

(*) 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 914 dias, correspondente a 2 anos, 6 meses 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, 17/09/2020

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: **09a97e01**



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 11/2020

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em Dias	Identificação da ocorrência
DE 01/09/1995 A 30/08/1997	730	Conforme Portaria nº. 351/95, foi concedido 02 anos de Licença sem Remuneração, a partir de 01.09.1995.

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 11/2020, DE 17/09/2020.

Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas									CNPJ: 07.890.935/0001-30			
Nome do Servidor: Eneida Cassia Stawinski Prado									Matrícula: 21091-01			
Nome da Mãe: Maria Hercilia Horácio Stawinski									Data de Nascimento: 25/08/1965			
Data de Início da Contribuição / Admissão: 01/07/1994			Data da Exoneração: 30/08/1997			Pis/Pasep 17019862797			CPF: 535.366.909-63			
ANOMÊS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
1994							R\$ 208,63	R\$ 221,15	R\$ 247,68	R\$ 247,68	R\$ 247,68	R\$ 247,68
1995	R\$ 284,85	R\$ 299,09	R\$ 314,05	R\$ 325,52	R\$ 358,07	R\$ 365,23	R\$ 387,15	R\$ 394,90	-	-	-	-
1996	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1997	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Local e Data: ARAPONGAS - PR, 17/09/2020							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: 09a97e01

Este documento não contém emendas nem rasuras