



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº: 04/2021			
Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas - IPPASA		CNPJ: 07.890.935/0001-30	
Nome do Servidor: Marcia Cristina Gonçalves Gouvea		Sexo: F	Matrícula: 85626-01
RG/Órgão Expedidor: 5.882.001-6/SSP - PR	CPF: 918.015.329-15	Pis/Pasep: 12336885575	
Filiação: Pedro Gonçalves de Aguiar / Eunice de Oliveira Aguiar			Data de Nascimento: 29/10/1972
Cargo Efetivo: Auxiliar de Serviços Gerais			
Órgão de Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social		Data de Admissão: 08/02/2008	Data de Exoneração/Demissão: 01/03/2011
Períodos de contribuição compreendidos nesta Certidão:			
De 08/02/2008 a 28/02/2011			
Fonte de Informação Fichas Funcionais e Financeiras, Decretos de Nomeação e Exoneração.			
Destinação do Tempo de Contribuição			
Período de 08/02/2008 a 28/02/2011 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 (*)	
2008	328	0	0	0	0	0	0	328
2009	365	0	0	0	0	0	0	365
2010	365	0	0	0	0	0	0	365
2011	59	0	0	0	0	0	0	59
Total (em dias)=								3a 0m 22d 1.117

(*) 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 1.117 dias, correspondente a 3 anos, 0 mês e 22 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, 18/06/2021

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: **e764afb3**



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 04/2021

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 04/2021, DE 18/06/2021.

Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas									CNPJ: 07.890.935/0001-30			
Nome do Servidor: Marcia Cristina Gonçalves Gouvea									Matrícula: 85626-01			
Nome da Mãe: Eunice de Oliveira Aguiar									Data de Nascimento: 29/10/1972			
Data de Início da Contribuição / Admissão: 08/02/2008			Data da Exoneração: 28/02/2011			Pis/Pasep 12336885575			CPF: 918.015.329-15			
ANOMÊS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2008		R\$ 318,16	R\$ 415,00	R\$ 415,00	R\$ 415,00	R\$ 415,00	R\$ 415,00	R\$ 415,00	R\$ 415,00	R\$ 415,00	R\$ 415,00	R\$ 415,00
2009	R\$ 415,00	R\$ 465,00	R\$ 465,00	R\$ 478,95	R\$ 469,65	R\$ 469,65	R\$ 469,65	R\$ 469,65	R\$ 469,65	R\$ 469,65	R\$ 469,65	R\$ 469,65
2010	R\$ 515,10	R\$ 520,20	R\$ 520,20	R\$ 520,20	R\$ 520,20	R\$ 520,20	R\$ 520,20	R\$ 520,20	R\$ 520,20	R\$ 520,20	R\$ 520,20	R\$ 520,20
2011	R\$ 550,80	R\$ 556,20										
Local e Data: ARAPONGAS - PR, 18/06/2021							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: e764afb3

Este documento não contém emendas nem rasuras