



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº: 10/2021			
Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas - IPPASA		CNPJ: 07.890.935/0001-30	
Nome do Servidor: Brayan Tagliari Demarchi		Sexo: M	Matrícula: 94625-01
RG/Órgão Expedidor: 8.567.972-4/SESP - PR	CPF: 045.272.889-46	Pis/Pasep: 13071161521	
Filiação: Helio Celso Demarchi / Indiamara Tagliari Demarchi			Data de Nascimento: 20/08/1988
Cargo Efetivo: Web Designer			
Orgão de Lotação: Secretaria Municipal de Administração		Data de Admissão: 21/11/2011	Data de Exoneração/Dimissão: 19/05/2011
Períodos de contribuição compreendidos nesta Certidão:			
De 21/11/2011 a 18/05/2021			
Fonte de Informação Fichas Funcionais e Financeiras, Decretos de Nomeação e Exoneração.			
Destinação do Tempo de Contribuição			
Período de 21/11/2011 a 18/05/2021 para aproveitamento no Prefeitura Municipal de Maringá - PR			
Período de a para aproveitamento no			

Frequência

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	OUTRAS (*)	
2011	41	0	0	0	0	0	0	41
2012	366	0	0	0	0	0	0	366
2013	365	0	0	0	0	0	0	365
2014	365	0	0	0	0	0	0	365
2015	365	0	0	0	0	0	0	365
2016	366	0	0	0	0	0	0	366
2017	365	0	0	0	0	0	0	365
2018	365	0	0	0	0	0	0	365
2019	365	0	0	0	0	0	0	365
Total (em dias)=								8a 1m 13d 2.963



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



Frequência

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	OUTRAS (*)	
2020	366	0	0	0	0	0	0	366
2021	138	0	0	0	0	0	0	138
Total (em dias)=								9a 6m 2d 3.467

(*) Vide períodos discriminados no verso

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 3.467 dias, correspondente a 9 anos, 6 meses e 2 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, 29/10/2021

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: **205b4a3c**



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 10/2021

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:

<p>_____ Assinatura do servidor que lavrou a certidão Nome/Cargo/Matrícula</p>	<p>_____ Assinatura do Dirigente do Órgão Nome/Cargo/Matrícula</p>
--	--



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 10/2021, DE 29/10/2021.

Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas				CNPJ: 07.890.935/0001-30			
Nome do Servidor: Brayan Tagliari Demarchi				Matrícula: 94625-01			
Nome da Mãe: Indiamara Tagliari Demarchi				Data de Nascimento: 20/08/1988			
Data de Início da Contribuição / Admissão: 21/11/2011		Data da Exoneração: 18/05/2021		Pis/Pasep 13071161521		CPF: 045.272.889-46	

ANOMÊS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2011											R\$ 408,60	R\$ 1.327,95
2012	R\$ 1.225,73	R\$ 1.225,73	R\$ 1.225,73	R\$ 1.348,36	R\$ 1.348,36	R\$ 1.348,36	R\$ 1.348,36	R\$ 1.348,36	R\$ 1.348,36	R\$ 1.348,36	R\$ 1.361,82	R\$ 1.361,82
2013	R\$ 1.361,82	R\$ 1.361,82	R\$ 1.361,82	R\$ 1.460,09	R\$ 1.460,09	R\$ 1.460,09	R\$ 1.460,09	R\$ 1.460,09	R\$ 1.460,09	R\$ 1.460,09	R\$ 1.474,64	R\$ 1.474,64
2014	R\$ 1.474,64	R\$ 1.474,64	R\$ 1.474,64	R\$ 1.577,82	R\$ 1.577,82	R\$ 1.577,82	R\$ 1.577,82	R\$ 1.577,82	R\$ 1.577,82	R\$ 1.577,82	R\$ 1.593,27	R\$ 1.672,64
2015	R\$ 1.657,64	R\$ 1.657,64	R\$ 1.657,64	R\$ 1.797,18	R\$ 1.797,18	R\$ 1.797,18	R\$ 1.797,18	R\$ 1.797,18	R\$ 1.797,18	R\$ 1.797,18	R\$ 1.814,64	R\$ 1.814,73
2016	R\$ 1.814,73	R\$ 1.814,73	R\$ 1.814,73	R\$ 2.339,55	R\$ 2.803,73	R\$ 2.803,73	R\$ 2.803,73	R\$ 3.320,64	R\$ 2.803,73	R\$ 2.803,73	R\$ 2.830,73	R\$ 2.830,73
2017	R\$ 2.830,73	R\$ 2.830,73	R\$ 2.830,73	R\$ 2.960,09	R\$ 2.960,09	R\$ 2.960,09	R\$ 3.079,64	R\$ 3.079,64	R\$ 3.169,36	R\$ 3.169,36	R\$ 3.199,55	R\$ 3.199,55
2018	R\$ 4.838,64	R\$ 3.199,55	R\$ 3.199,55	R\$ 3.249,45	R\$ 3.249,45	R\$ 3.249,45	R\$ 3.249,45	R\$ 3.249,45	R\$ 3.249,45	R\$ 3.249,45	R\$ 3.280,09	R\$ 3.280,09
2019	R\$ 3.647,36	R\$ 3.478,27	R\$ 3.412,64	R\$ 3.617,36	R\$ 3.617,36	R\$ 3.617,36	R\$ 3.617,36	R\$ 3.617,36	R\$ 3.617,36	R\$ 3.617,36	R\$ 3.651,18	R\$ 3.651,18
2020	R\$ 3.651,18	R\$ 3.651,18	R\$ 3.651,18	R\$ 3.797,27	R\$ 3.797,27	R\$ 3.797,27	R\$ 3.797,27	R\$ 3.797,27	R\$ 3.797,27	R\$ 3.797,27	R\$ 3.797,27	R\$ 3.991,55
2021	R\$ 3.950,64	R\$ 3.950,64	R\$ 3.950,64	R\$ 4.191,64	R\$ 2.654,79							

Local e Data: ARAPONGAS - PR, 29/10/2021	Carimbo, Matrícula e Assinatura do Servidor Responsável:
--	--

UNIDADE GESTORA DO RPPS



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



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: 205b4a3c

Este documento não contém emendas nem rasuras