



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

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

|   |                        |                                 |  |
|---|------------------------|---------------------------------|--|
| Nº:<br>13/2021  |                        |                                 |  |
| Órgão Expedidor:<br>Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas - IPPASA |                        | CNPJ:<br>07.890.935/0001-30     |  |
| Nome do Servidor:<br>Arturo Francisco Barbosa   |                        | Sexo:<br>M                      | Matrícula:<br>79154-01                     |
| RG/Órgão Expedidor:<br>6.216.286-4/SSP - PR   | CPF:<br>878.540.159-53 | Pis/Pasep:<br>12610993503       |  |
| Filiação:<br>Paulo Francisco Barbosa / Neuza Benedita Barbosa   |                        |                                 | Data de Nascimento:<br>23/05/1973          |
| Cargo Efetivo:<br>Motorista II  |                        |                                 |  |
| Órgão de Lotação:<br>Secretaria Municipal de Cultura, Lazer e Eventos                                       |                        | Data de Admissão:<br>27/03/2004 | Data de Exoneração/Demissão:<br>03/05/2007 |
| <b>Períodos de contribuição compreendidos nesta Certidão:</b>   |                        |                                 |  |
| De 27/03/2004 a 02/05/2007  |                        |                                 |  |
| Fonte de Informação<br>Fichas Funcionais e Financeiras, Decretos de Nomeação e Exoneração.                  |                        |                                 |  |
| <b>Destinação do Tempo de Contribuição</b>  |                        |                                 |  |
| Período de 27/03/2004 a 02/05/2007 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 (*) |                          |
| 2004                    | 280         | 0          | 0            | 0                           | 0              | 0                   | 0          | 280                      |
| 2005                    | 365         | 0          | 0            | 0                           | 0              | 0                   | 0          | 365                      |
| 2006                    | 365         | 2          | 0            | 0                           | 0              | 0                   | 0          | 363                      |
| 2007                    | 122         | 0          | 0            | 0                           | 0              | 0                   | 0          | 122                      |
| <b>Total (em dias)=</b> |             |            |              |                             |                |                     |            | 3a 1m 5d<br><b>1.130</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 1.130 dias, correspondente a 3 anos, 1 mês e 5 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, 13/12/2021

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: **fdd3b19f**



**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 13/2021**

| FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO |               |  |
|--|---------------|--|
| Períodos   | Tempo em Dias | Identificação da ocorrência                                  |
| DE 15/04/2006 A 15/04/2006                             | 1             | Consta registro de 01 falta injustificada no dia 15.04.2006. |
| DE 28/10/2006 A 28/10/2006                             | 1             | Consta registro de 01 falta injustificada no dia 28.10.2006. |

| TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO<br>(Parágrafo único do Art. 5º da Portaria MPS nº 154/2008) |          |               |
|--|----------|---------------|
|  | Períodos | Tempo em dias |
| I - Exercido na condição de pessoa com deficiência:<br>a) grave<br>b) moderada<br>c) leve  |          |               |
| II - Exercido em atividades de risco:  |          |               |
| III - Exercido em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física:  |          |               |

**OBSERVAÇÕES:**

|              |
|--------------|
| <br><br><br> |
|--------------|

\_\_\_\_\_  
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 13/2021, DE 13/12/2021.

| Órgão Expedidor:<br>Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas |            |            |                                   |            |            |                          |  |            | CNPJ:<br>07.890.935/0001-30       |            |            |            |
|--|------------|------------|-----------------------------------|------------|------------|--------------------------|--|------------|-----------------------------------|------------|------------|------------|
| Nome do Servidor:<br>Arturo Francisco Barbosa  |            |            |                                   |            |            |                          |  |            | Matrícula:<br>79154-01            |            |            |            |
| Nome da Mãe:<br>Neuza Benedita Barbosa   |            |            |                                   |            |            |                          |  |            | Data de Nascimento:<br>23/05/1973 |            |            |            |
| Data de Início da Contribuição / Admissão:<br>27/03/2004   |            |            | Data da Exoneração:<br>02/05/2007 |            |            | Pis/Pasep<br>12610993503 |  |            | CPF:<br>878.540.159-53            |            |            |            |
| ANOMÊS   | Jan        | Fev        | Mar                               | Abr        | Mai        | Jun                      | Jul  | Ago        | Set                               | Out        | Nov        | Dez        |
| 2004   |            |            | R\$ 54,09                         | R\$ 445,08 | R\$ 500,00 | R\$ 554,67               | R\$ 554,67   | R\$ 554,67 | R\$ 554,67                        | R\$ 554,67 | R\$ 554,67 | R\$ 554,67 |
| 2005   | R\$ 554,67 | R\$ 554,67 | R\$ 559,00                        | R\$ 602,33 | R\$ 619,33 | R\$ 616,67               | R\$ 616,67   | R\$ 616,67 | R\$ 616,67                        | R\$ 616,67 | R\$ 495,91 | R\$ 495,91 |
| 2006   | R\$ 495,91 | R\$ 608,64 | R\$ 621,64                        | R\$ 670,82 | R\$ 647,82 | R\$ 540,82               | R\$ 550,91   | R\$ 550,91 | R\$ 550,91                        | R\$ 550,91 | R\$ 532,00 | R\$ 550,91 |
| 2007   | R\$ 550,91 | R\$ 550,91 | R\$ 556,27                        | R\$ 578,73 | R\$ 38,55  |                          |  |            |                                   |            |            |            |
| Local e Data: ARAPONGAS - PR, 13/12/2021   |            |            |                                   |            |            |                          | 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: fdd3b19f

Este documento não contém emendas nem rasuras