

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

ÓRGÃO		Nº 00019	
CAIXA DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA - CAPREMI		CNPJ: 02.389.729/0001-27	
NOME DO SERVIDOR: MARLI PEREIRA DA SILVA OLIVEIRA		SEXO: FEMININO	MATRÍCULA: 200267
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 03.202.452-50 SSP/BA	CPF: 345.098.365-20	PIS/PASEP: 1608066933-2	
FILIAÇÃO: GENESIO PEREIRA DA SILVA E JOVITA PEREIRA DE SOUZA		DATA DE NASCIMENTO: 04/08/1960	
ENDEREÇO: RUA LINDOLFO LIMA, 250 - NORBERTO FERNANDES - ITAGIMIRIM / BAHIA			
CARGO EFETIVO: AUXILIAR DE ENSINO			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO			
DATA DE ADMISSÃO: 01/07/1997		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/12/1999	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 01/03/1998 A 31/12/1999			
FONTE DE INFORMAÇÃO: CAPREMI - SETOR DE BENEFÍCIOS			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:			
PERÍODO DE 01/03/1998 A 31/12/1999		PARA APROVEITAMENTO NO: JUNTO AO RGPS	

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1998	365	-	-	-	-	-	-	305
1999	365	-	-	-	-	-	-	305
2000	366	-	-	-	-	-	-	-
2001	365	-	-	-	-	-	-	-
2002	365	-	-	-	-	-	-	-
2003	365	-	-	-	-	-	-	-
2004	366	-	-	-	-	-	-	-
2005	365	-	-	-	-	-	-	-
2006	365	-	-	-	-	-	-	-
2007	365	-	-	-	-	-	-	-
2008	366	-	-	-	-	-	-	-
2009	365	-	-	-	-	-	-	-
2010	365	-	-	-	-	-	-	-
2011	365	-	-	-	-	-	-	-
2012	366	-	-	-	-	-	-	-
2013	365	-	-	-	-	-	-	-
2014	365	-	-	-	-	-	-	-
2015	365	-	-	-	-	-	-	-
2016	366	-	-	-	-	-	-	-
2017	365	-	-	-	-	-	-	-
2018	365	-	-	-	-	-	-	-
Total								610

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado na Secretaria Municipal de Educação, o tempo de contribuição de **610** dias, correspondente a **1 ano, 8 meses e 5 dias**.

CERTIFICO que a Lei nº 316, de 26 / 12 / 2005, assegura aos servidores do Município de ITABELA 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 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.

Lavrei a Certidão, que não contém emendas nem rasuras. Itabela, 30 de novembro de 2018 Assinatura e carimbo do servidor	Visto do Dirigente do Órgão Itabela, 30 de novembro de 2018. Assinatura e carimbo
---	---

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade. Itabela, 30 de novembro de 2018.	Assinatura e carimbo do Dirigente da UG
--	---

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: www.capremi.ba.gov.br e www.itabela.ba.io.org.br

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 0019, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2018.

ORGÃO EXPEDIDOR: CAIXA DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA - CAPREMI				CNPJ: 02.389.729/0001-27						
NOME DO SERVIDOR: MARLI PEREIRA DA SILVA OLIVEIRA				MATRÍCULA: 200267 / 877						
NOME DA MÃE: JOVITA PEREIRA DE SOUZA				DATA DE NASCIMENTO: 04/08/1960						
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/03/1998		DATA DA EXONERAÇÃO: 31/12/1999		PIS/PASEP: 1608066933-2			CPF: 345.098.365-20			
Mês	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: 2000	Ano: 2001	Ano: 2002	Ano: 2003	Ano: 2004	Ano: 2005	Ano: 2006	
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	
JANEIRO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
FEVEREIRO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
MARÇO	120,00	412,00	-	-	-	-	-	-	-	
ABRIL	120,00	423,00	-	-	-	-	-	-	-	
MAIO	130,00	357,30	-	-	-	-	-	-	-	
JUNHO	130,00	349,80	-	-	-	-	-	-	-	
JULHO	273,00	359,80	-	-	-	-	-	-	-	
AGOSTO	273,00	344,80	-	-	-	-	-	-	-	
SETEMBRO	273,00	310,80	-	-	-	-	-	-	-	
OUTUBRO	273,00	314,80	-	-	-	-	-	-	-	
NOVEMBRO	273,00	314,80	-	-	-	-	-	-	-	
DEZEMBRO	143,80	528,15	-	-	-	-	-	-	-	
Mês	Ano: 2007	Ano: 2008	Ano: 2009	Ano: 2010	Ano: 2011	Ano: 2012	Ano: 2013	Ano: 2014	Ano: 2015	
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	
JANEIRO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
FEVEREIRO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
MARÇO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ABRIL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
MAIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
JUNHO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
JULHO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
AGOSTO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
SETEMBRO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
OUTUBRO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
NOVEMBRO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
DEZEMBRO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Itabela - Bahia, 30 de novembro de 2018.					CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL: <i>Joélia Carvalho de Souza</i> ASSESSORA DE BENEFÍCIOS					

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Itabela - Bahia, 30 de novembro de 2018.

Carimbo e assinatura do Dirigente da Unidade Gestora do
Regime Próprio de Previdência Social

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS

**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
PARA FINS DE OBTENÇÃO DE BENEFÍCIO JUNTO AO RPPS DA UNIÃO**

ORGÃO EXPEDIDOR: CAIXA DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA - CAPREMI	CNPJ: 02.389.729/0001-27
---	------------------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME: MARLI PEREIRA DA SILVA OLIVEIRA		
RG: 03.202.452-50	ORGÃO EXPEDIDOR: SSP/BA	DATA DE EXPEDIÇÃO: 28/01/2016
CPF: 345.098.365-20	TÍTULO DE ELEITOR: 0350 1484 0590	PIS/PASEP: 1.608.066.933-2
DATA DE NASCIMENTO: 04/08/1960	NOME DA MÃE: JOVITA PEREIRA DE SOUZA	
ENDEREÇO: RUA LINDOLFO LIMA, 250 - NOBERTO FERNANDES - ITAGIMIRIM / BA		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO: AUXILIAR DE ENSINO	
Nº DO DECRETO DE NOMEAÇÃO: CONTRATO	DATA DE PUBLICAÇÃO:
DATA DE ENTRADA EM EXERCÍCIO: 01/07/1997	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 31/12/1999	
Nº DO DECRETO DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:	DATA DA PUBLICAÇÃO:

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES Joélia Carvalho de Souza Assessora de Benefícios	VISTO DO DIRIGENTE DA UNIDADE GESTORA Sônia Maria Ferreira Lima Diretora de Previdência
Itabela - Bahia, 30 de novembro de 2018	
OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:	

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS