

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

								N° 00023		
ÓRGÃO C	AIXA DE I	PREVIDÊN	CIA DO MUNICI	PIO DE ITABELA	- CAPREMI	CNPJ:	02.389.729/0001-27			
NOME DO S	ERVIDOR	LEIDE	MARIA SILVA	BORTOLINI		SEXO: FEMIN	FEMININO MATRICULA 201374			
RG/ORGÃO		.470-18 SSP		CPF	862.017.005-87		PIS/PASEP: 12446014889			
FILIAÇÃO	0.5000000						DATA DE NASCIMENTO:			
ENDEREÇO		ALCIDES LO	DUREIRO DA SIL	VA E MARGARIDA E	USTAQUIO DA SIL	.VA	10/11/1957			
CARGO EFE	TIVO:		RUA DO	OESTE, 814 - CENT	TAURO - EUNÁPOL	IS - BA - CEP 45.821-26	0			
PROFESSORA N II										
ORGAO DE I		TARIA MUN	IICIPAL DE EDUC	AÇÃO	DATA DE ADMISSÃO 01/	04/2002		/2003		
PERÍOD	O DE CONT	RIBUIÇÃO (COMPREENDIDO	NESTA CERTIDÃO);					
DE 01/	04/2002 A	01/09/2	003							
DESTINA	AÇÃO DO T	EMPO DE C	ONTRIBUIÇÃO:							
			01/09/2003		PARA APROVEITA	MENTO NO: JUNTO A	O RGPS			
PERIOD	O DE		A			MENTO NO:				
					FREQUÊNCIA					
ANO	TEMPO				DEDUÇÕES			TEMPO LÍQUIDO		
	BRUTO	FALTAS LICENÇAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS			
2002	365 365	-	-	-	-	-	-	244 243		
2004 2005	366				-			-		
2005	365 365	-	-				-	-		
2006 2007	365	-	-	-	-	-	-			
2008	366	-		-				-		
2009	365	-	-		-			-		
2010	365	-	-	-	-					
2017	365 366	-	-			· :	-			
2012 2013	365	-	-							
2014	365	-	-	-						
2015 2016 2017	365		-	-						
2016	366	-	-		-	·		-		
2017	365 365	-	-			-		-		
2018	365	-			- :					
2010	1000						Total (em dias) =	487		
(*) Vide p	eríodos disc	riminados no	verso							
CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado na Secretaria Municipal de Educação, o tempo de contribuição de 487										
dias, correspondente a 1 ano(s), 4 meses e 2 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. Visto do Dirigente do Órgão										
Itabela, 8 de setembro de 2020 Itabela, 8 de setembro de 2020										
(di)										
Joélia Carvalho de Souza Sônia Maria Périeira Lima Assessora de Benéficios Diretora de Previdência										
UNIDADE GESTORA DO RPPS										
HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.										
LA rolla in										
Itabela, 8 de setembro de 2020 Assinatura e carimbola Dirigente da UG										

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



[Verso da Certidão de Tempo de Contribuição nº 00023]

FREQUÊNCIA	- DISCRIMINA	ÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO	
Períodos Ten	npo em dias	Identificação da ocor	rência
		CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO	
COMPREENDIDO NESTA	CERTIDÃO (Pa	rágrafo único do Art. 5º da Portaria MPS nº 154/2	
		Período	Tempo em dias
 I - Exercido na condição de pessoa com deficiência; 			
a) grave		DE A	
b) moderada		DE A	
c) leve		DE A	
II - Exercido em atividades de risco:		DE A	
III - Exercido em atividades sob condições especiais que pro	ejudiquem a	DE A	
saúde ou a integridade física:	6 126	DE A	
OBSERVAÇÕES:			
Joélia Carvetho de Souza		Sônia Maria Ferreira	Lima
Assestora de Benéficios		Diretora de Previdêr	
Additional de Delicitoria		Directora de l'Tevider	



RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 0023, DE 08 DE SETEMBRO DE 2020.

ÓRGÃO EXPEDIDOR CAIXA DE PREVIDÊNCIA DO MUNICIPIO DE ITABELA - CAPREMI						02.389.729/0001-27				
NOME DO SERVIDOR.				MATRICULA:						
LEIDE MARIA SILVA BORTOLINI						201374				
MARGARIDA EUSTAQUIO DA SILVA						DATA DE NASCIMENTO: 10/11/1957				
										DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: DATA DA EXONERAÇÃO:
01/04/2002			01/09/2003		12	12446014889		862.017.005-87		
Mês	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: 2000	Ano: 2001	Ano: 2002	Ano: 2003	Ano: 2004	Ano: 2005	Ano: 2006	
ivies	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	
JANEIRO					-	340,00				
FEVEREIRO						340,00				
MARÇO					-	340,00				
ABRIL					-	384,00				
MAIO					377,00	384,00				
OHNUL					350,00	384,00				
JULHO					404,25	384,00				
AGOSTO					308,50	384,00				
SETEMBRO					405,25	128,00				
OUTUBRO					405,25	-				
NOVEMBRO					340,00					
DEZEMBRO					255,00					
Itabela - Bahia	, 9 de setemb	oro de 2020.				Joélia Car	1	ERVIDOR RESPON OUZA 105	SÁVEL:	

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Itabela - Bahia, 9 de setembro de 2020.

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 RGPS

ÓRGÃO EXPEDIDOR:		CNPJ:					
CAIXA DE PREVIDÊNCIA DO MUN	IICIPIO DE ITABELA - CAPREMI		02.389.729/0001-27				
	DADOS PESSOAIS						
NOME:							
	LEIDE MARIA SILVA BORTO	OLINI					
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		DATA DE EXPEDIÇÃO:				
20.182.470-18	SSP/B/	A	26/04/2018				
CPF:	TÍTULO DE ELEITOR:		PIS/PASEP:				
862.017.005-87	0622 0498	0622 0498 0507					
DATA DE NASCIMENTO;	NOME DA MĂE:		504-017-018-018-018-018-018-018-018-018-018-018				
10/11/1957	MARGARII	DA EUSTAQUIO DA SILVA					
ENDEREÇO:							
RUA DO OEST	E, 814 - CENTAURO - EUNÁPOLIS	S - BA - CEF	45.821-260				
DADOS FUNCIONAIS							
DADOS FUNCIONAIS CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO:							
	PROFESSORA N II						
Nº DO DECRETO DE NOMEAÇÃO:	FROI ESSONA IV II	DATA DE PUBL	ICAÇÃO:				
DECRETO GE	0.484 /2002	personal de la company de la company					
DATA DE ENTRADA EM EXERCÍCIO:	040472002						
01 DE ABRI	L DE 2002	01/04/2002					
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO:			0.70 1.20 2				
01 DE SE	TEMBRO DE 2003						
Nº DO DECRETO DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:	DATA DA PUBLICAÇÃO:						
DECRET	02/10/2003						
RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	I VISTO D	O DIRIGENTE DA UNIDADE GESTORA				
RESPONSAVEL PEDAS INFORMAÇÕES	VISTO DO DIRIGENTE DA UNIDADE GEOTORA						
1.6							
Mary -							
Joélia Caryafi	Sônia Mana Ferreira Lima						
Assessora de	Diretora de Previdência						
Itabela - Bahia, 9 de setembro de 202							
	OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:						
ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM F	RASURAS						