

## CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

ÓRGÃO		Nº 0006	
CAIXA DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA - CAPREMI		CNPJ: 02.389.729/0001-27	
NOME DO SERVIDOR: MOISÉS RAMOS SILVA		SEXO: MASCULINO	MATRÍCULA: 201765
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 08.860.513-20 SSP/BA	CPF: 043.619.155-55	PIS/PASEP: 1299471106-2	
FILIAÇÃO: JOÃO MATOS DA SILVA E MARIA JOSÉ FERREIRA RAMOS SILVA			DATA DE NASCIMENTO: 29/06/1988
ENDEREÇO: RUA ESPIRITO SANTO, 111 - UBIRAJARA BRITO - ITABELA - BAHIA			
CARGO EFETIVO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	DATA DE ADMISSÃO: 01/02/2010	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 08/01/2015	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 01/03/2010 A 08/01/2015			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 01/03/2010 A 08/01/2015 PARA APROVEITAMENTO NO: JUNTO AO RPPS - UNIÃO PERÍODO DE ___/___/___ A ___/___/___ PARA APROVEITAMENTO NO: _____			



### FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	
2010	365	-	-	-	-	-	-	305
2011	365	-	-	-	-	-	-	365
2012	366	-	-	-	-	-	-	366
2013	365	-	-	-	-	-	-	365
2014	365	-	-	-	-	-	-	365
2015	365	-	-	-	-	-	-	8
<b>Total (em dias) =</b>								<b>1.774</b>

(\*) Vide períodos discriminados 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 **1.774** dias, correspondente a **04 anos, 10 meses e 9 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.

<p style="text-align: center;">Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.</p> <p style="text-align: center;">Itabela, 5 de março de 2019</p> <div style="text-align: center;">               Joella Carvalho de Souza              Assessora de Benefícios         </div>	<p style="text-align: center;">Visto do Dirigente do Órgão</p> <p style="text-align: center;">Data: 5 de março de 2019.</p> <div style="text-align: center;">               Sônia Maria Ferreira Lima              Diretora de Previdência         </div>
---	--

### UNIDADE GESTORA DO RPPS

**HOMOLOGO** a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.

<p>Itabela, 5 de março de 2019.</p>	<p>Assinatura e carimbo do Dirigente da UG</p> 
-------------------------------------	--

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: [www.capremi.ba.gov.br](http://www.capremi.ba.gov.br) e [www.itabela.ba.gov.br](http://www.itabela.ba.gov.br)

[Verso da Certidão de Tempo de Contribuição nº 0006]

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em dias	Identificação da ocorrência

TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º da Portaria MPS nº 154/2008):		
	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 prejudiquem a saúde ou a integridade física:	DE A	
	DE A	

OBSERVAÇÕES:

 Jeêlia Caporale de Souza Assessora de Benefícios	 Sônia Maria Ferreira Lima Diretora de Previdência
---	--

## RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 006, DE 5 DE MARÇO DE 2019.

ORGÃO EXPEDIDOR: <b>CAIXA DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA - CAPREMI</b>					CNPJ: <b>02.389.729/0001-27</b>				
NOME DO SERVIDOR: <b>MOISÉS RAMOS SILVA</b>					MATRÍCULA: <b>201765 / 4913</b>				
NOME DA MÃE: <b>MARIA JOSÉ FERREIRA RAMOS SILVA</b>					DATA DE NASCIMENTO: <b>29/06/1988</b>				
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: <b>01/03/2010</b>			DATA DA EXONERAÇÃO: <b>08/01/2015</b>		PIS/PASEP : <b>1299471106-2</b>		CPF: <b>043.619.155-55</b>		
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	-	-	-	-	540,00	622,00	904,00	837,00	394,00
FEVEREIRO	-	-	-	-	545,00	622,00	678,00	724,00	-
MARÇO	-	-	-	510,00	545,00	622,00	678,00	724,00	-
ABRIL	-	-	-	782,00	726,67	622,00	678,00	724,00	-
MAIO	-	-	-	510,00	545,00	622,00	678,00	724,00	-
JUNHO	-	-	-	510,00	545,00	622,00	678,00	724,00	-
JULHO	-	-	-	510,00	545,00	622,00	678,00	724,00	-
AGOSTO	-	-	-	510,00	545,00	622,00	678,00	724,00	-
SETEMBRO	-	-	-	510,00	545,00	1.244,00	678,00	724,00	-
OUTUBRO	-	-	-	510,00	545,00	622,00	678,00	724,00	-
NOVEMBRO	-	-	-	510,00	545,00	622,00	678,00	724,00	-
DEZEMBRO	-	-	-	510,00	545,00	622,00	678,00	724,00	-
Itabela - Bahia, 6 de março de 2019.					CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:  Sônia Maria Ferreira Lima ASSESSORA DE BENEFÍCIOS				

### UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Itabela - Bahia, 6 de março de 2019.

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**

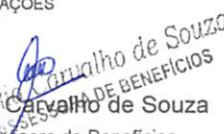

ORGÃO EXPEDIDOR: <b>CAIXA DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA - CAPREMI</b>	CNPJ: <b>02.389.729/0001-27</b>
---	------------------------------------

**DADOS PESSOAIS**

NOME: <b>MOISÉS RAMOS SILVA</b>		
RG: <b>08.860.513-20</b>	ORGÃO EXPEDIDOR: <b>SSP/BA</b>	DATA DE EXPEDIÇÃO: <b>29/01/2010</b>
CPF: <b>043.619.155-55</b>	TÍTULO DE ELEITOR: <b>127074360582</b>	PIS/PASEP: <b>129.94711.06-2</b>
DATA DE NASCIMENTO: <b>29/06/1988</b>	NOME DA MÃE: <b>MARIA JOSÉ FERREIRA RAMOS SILVA</b>	
ENDEREÇO: <b>RUA ESPIRITO SANTO, N. 111, UBIRAJARA BRITO - ITABELA - BAHIA</b>		

**DADOS FUNCIONAIS**

CARGO EM COMISSÃO EXERCICIDO: <b>ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>	
Nº DO DECRETO DE NOMEAÇÃO: <b>DECRETO Nº 0489/2010</b>	DATA DE PUBLICAÇÃO: <b>03/02/2010</b>
DATA DE ENTRADA EM EXERCÍCIO: <b>01 DE FEVEREIRO DE 2010</b>	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: <b>08 DE JANEIRO DE 2015</b>	
Nº DO DECRETO DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: <b>DECRETO Nº 669</b>	DATA DA PUBLICAÇÃO: <b>14/01/2015</b>

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES   <b>Joélia Carvalho de Souza</b> Assessora de Benefícios	VISTO DO DIRIGENTE DA UNIDADE GESTORA   <b>Sônia Maria Ferreira Lima</b> Diretora de Previdência
Itabela - Bahia, 25 de março de 2019	
OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:	

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS