

## CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº 0007	
ÓRGÃO <b>CAIXA DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA - CAPREMI</b>	CNPJ: <b>02.389.729/0001-27</b>
NOME DO SERVIDOR: <b>RÔMULO BRITO OLIVEIRA</b>	SEXO: <b>MASCULINO</b>
MATRÍCULA: <b>201895</b>	
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: <b>08.758.078-01 SSP/BA</b>	CPF: <b>053.072.595-90</b>
PIS/PASEP: <b>13069651045</b>	
FILIAÇÃO: <b>ENILDO SOUZA OLIVEIRA E MARIA SOUZA BRITO OLIVEIRA</b>	
DATA DE NASCIMENTO: <b>05/09/1991</b>	
ENDEREÇO: <b>RUA NOSSA SENHORA DAJUDA, 658A - CENTRO - ITABELA</b>	
CARGO EFETIVO: <b>ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>	
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO</b>	DATA DE ADMISSÃO: <b>15/05/2012</b>
DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: <b>20/02/2015</b>	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE <b>01/06/2012</b> A <b>20/02/2015</b>	
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE <b>01/06/2012</b> A <b>20/02/2015</b> PARA APROVEITAMENTO NO: <b>JUNTO AO RPPS da UNIÃO</b> PERÍODO DE ____/____/____ A ____/____/____ PARA APROVEITAMENTO NO: _____	

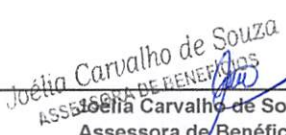

### FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	
2012	366	-	-	-	-	-	-	213
2013	365	-	-	-	-	-	-	365
2014	365	-	-	-	-	-	-	365
2015	365	-	-	-	-	-	-	51
<b>Total (em dias)</b>								<b>994</b>

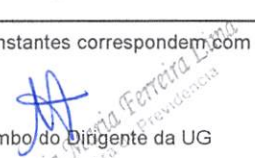
(\*) Vide períodos discriminados no verso

**CERTIFICO**, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado na Secretaria Municipal de Educação, o tempo de contribuição de **994** dias, correspondente a **2 anos, 8 meses e 20 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, 5 de março de 2019   Joélio Carvalho de Souza Assessora de Benefícios	Visto do Dirigente do Órgão Data: 5 de março de 2019.   Sônia Maria Ferreira Lima 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.  Itabela, 5 de março de 2019.	Assinatura e carimbo do Dirigente da UG 
--	--

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)



## RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 007, DE 5 DE MARÇO DE 2019.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: <b>CAIXA DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA - CAPREMI</b>						CNPJ: <b>02.389.729/0001-27</b>			
NOME DO SERVIDOR: <b>RÔMULO BRITO OLIVEIRA</b>						MATRÍCULA: <b>201895 / 5323</b>			
NOME DA MÃE: <b>MARIA SOUZA BRITO OLIVEIRA</b>						DATA DE NASCIMENTO: <b>05/09/1991</b>			
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: <b>01/06/2012</b>			DATA DA EXONERAÇÃO: <b>20/02/2015</b>		PIS/PASEP : <b>13069651045</b>		CPF: <b>053.072.595-90</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	-	-	-	-	-	-	829,00	837,00	1.050,67
FEVEREIRO	-	-	-	-	-	-	678,00	724,00	630,39
MARÇO	-	-	-	-	-	-	678,00	724,00	-
ABRIL	-	-	-	-	-	-	678,00	724,00	-
MAIO	-	-	-	-	-	-	678,00	724,00	-
JUNHO	-	-	-	-	-	622,00	678,00	724,00	-
JULHO	-	-	-	-	-	622,00	678,00	724,00	-
AGOSTO	-	-	-	-	-	622,00	678,00	724,00	-
SETEMBRO	-	-	-	-	-	622,00	678,00	724,00	-
OUTUBRO	-	-	-	-	-	622,00	678,00	724,00	-
NOVEMBRO	-	-	-	-	-	622,00	678,00	724,00	-
DEZEMBRO	-	-	-	-	-	622,00	678,00	724,00	-
Itabela - Bahia, 6 de março de 2019.						CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:   <b>Joélia Carvalho de Souza</b> 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**



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

**DADOS PESSOAIS**

NOME: <b>RÔMULO BRITO OLIVEIRA</b>		
RG: <b>08.758.078-01</b>	ÓRGÃO EXPEDIDOR: <b>SSP/BA</b>	DATA DE EXPEDIÇÃO: <b>21/12/2012</b>
CPF: <b>053.072.595-90</b>	TÍTULO DE ELEITOR: <b>133947300507</b>	PIS/PASEP: <b>130695104-5</b>
DATA DE NASCIMENTO: <b>05/09/1991</b>	NOME DA MÃE: <b>MARIA SOUZA BRITO OLIVEIRA</b>	
ENDEREÇO: <b>RUA NOSSA SENHORA D'AJUDA, 658A, CENTRO - ITABELA</b>		

**DADOS FUNCIONAIS**

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO: <b>ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>	
Nº DO DECRETO DE NOMEAÇÃO: <b>DECRETO Nº 1227/2012</b>	DATA DE PUBLICAÇÃO: <b>15/05/2012</b>
DATA DE ENTRADA EM EXERCÍCIO: <b>15 DE MAIO DE 2012</b>	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: <b>20 DE FEVEREIRO DE 2015</b>	
Nº DO DECRETO DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: <b>DECRETO Nº 698</b>	DATA DA PUBLICAÇÃO: <b>20/02/2015</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, 7 de março de 2019	
OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:	

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS