

## CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

ORGÃO		Nº 0013	
<b>CAIXA DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA - CAPREMI</b>		CNPJ: <b>02.389.729/0001-27</b>	
NOME DO SERVIDOR:		SEXO:	MATRÍCULA:
<b>MARLI DA SILVA SANTOS</b>		<b>FEMININO</b>	<b>200288</b>
RG/ORGÃO EXPEDIDOR:	CPF:	PIS/PASEP:	
<b>6954593 SSP/GO</b>	<b>063.049.438-06</b>	<b>12142454714-01</b>	
FILIAÇÃO:		DATA DE NASCIMENTO:	
<b>QUERUBINO GOMES DA SILVA E FELISTRIANA FELIZADA DE JESUS</b>		<b>05/08/1960</b>	
ENDEREÇO:			
<b>RUA C, QD 14-C LT 8, S/N, CHACARAS ITAPEMA, CEP 75690-00, CALDAS NOVAS - GOIÁS</b>			
CARGO EFETIVO:			
<b>PROFESSORA N II</b>			
ORGÃO DE LOTAÇÃO:			
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO</b>			
DATA DE ADMISSÃO:		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:	
<b>07/04/1998</b>		<b>02/02/2006</b>	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:			
DE <b>07 / 04 / 1998</b> A <b>31 / 12 / 2002</b>			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:			
PERÍODO DE <b>07 / 04 / 1998</b> A <b>31 / 12 / 2002</b>		PARA APROVEITAMENTO NO: <b>JUNTO AO RGPS - INSS</b>	
PERÍODO DE <b>___ / ___ / ___</b> A <b>___ / ___ / ___</b>		PARA APROVEITAMENTO NO: <b>_____</b>	

### FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	
1998	365	-	-	-	-	-	-	268
1999	365	-	-	-	-	-	-	365
2000	366	-	-	-	-	-	-	366
2001	365	-	-	-	-	-	-	365
2002	365	-	-	-	-	-	-	365
2003	365	-	-	365	-	-	-	-
2004	366	-	-	366	-	-	-	-
2005	365	-	-	365	-	-	-	-
2006	365	-	-	33	-	-	-	-
<b>Total (em dias) =</b>								<b>1.729</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 **1.729** dias, correspondente a **4 anos, 8 meses e 25 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, 2 de abril de 2019</p> <p style="text-align: center;"><i>Joélia Carvalho de Souza</i> Assessora de Benefícios <b>Joélia Carvalho de Souza</b> Assessora de Benefícios</p>	<p style="text-align: center;">Visto do Dirigente do Órgão</p> <p style="text-align: center;">2 de abril de 2019.</p> <p style="text-align: center;"><i>Sônia Maria Ferreira Lima</i> <b>Sônia Maria Ferreira Lima</b> Diretora de Previdência</p>
--	--

### UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

<p style="text-align: center;">Itabela, 2 de abril de 2019</p>	<p style="text-align: center;">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/diarioOficial](http://www.itabela.ba.gov.br/diarioOficial)

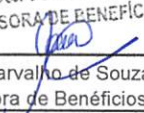

[Verso da Certidão de Tempo de Contribuição nº 0013]

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em dias	Identificação da ocorrência
DE 01/01/2003 A 31/12/2003	365	Licença sem vencimentos / contribuição
DE 01/01/2004 A 31/12/2004	366	Licença sem vencimentos / contribuição
DE 01/01/2005 A 31/12/2005	365	Licença sem vencimentos / contribuição
DE 01/01/2006 A 02/02/2006	33	Licença sem vencimentos / contribuição

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:

--

<p>Joélia Carvalho de Souza ASSESSORA DE BENEFÍCIOS</p>  <p>Joélia Carvalho de Souza Assessora de Benefícios</p>	<p></p> <p>Sônia Maria Ferreira Lima Diretora de Previdência</p>
---	---

## RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 0013, DE 2 DE ABRIL 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>MARLI DA SILVA SANTOS</b>					MATRÍCULA: <b>200288 / 406</b>				
NOME DA MÃE: <b>FELISTRIANA FELIZARDA DE JESUS</b>					DATA DE NASCIMENTO: <b>05/08/1960</b>				
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: <b>07/04/1998</b>			DATA DA EXONERAÇÃO: <b>02/02/2006</b>		PIS/PASEP : <b>12142454714-01</b>		CPF: <b>063.049.438-06</b>		
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	-	130,00	181,33	151,00	225,88	-	-	-	-
FEVEREIRO	-	130,00	136,00	151,00	157,50	-	-	-	-
MARÇO	-	173,33	136,00	151,00	157,50	-	-	-	-
ABRIL	120,00	130,00	151,00	180,00	157,50	-	-	-	-
MAIO	130,00	136,00	151,00	180,00	157,50	-	-	-	-
JUNHO	130,00	136,00	151,00	180,00	157,50	-	-	-	-
JULHO	130,00	136,00	151,00	180,00	157,50	-	-	-	-
AGOSTO	130,00	136,00	151,00	180,00	157,50	-	-	-	-
SETEMBRO	130,00	136,00	151,00	180,00	157,50	-	-	-	-
OUTUBRO	130,00	136,00	151,00	198,14	157,50	-	-	-	-
NOVEMBRO	130,00	136,00	151,00	198,14	157,50	-	-	-	-
DEZEMBRO	130,00	136,00	151,00	258,14	157,50	-	-	-	-
Itabela - Bahia, 3 de abril de 2019.					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, 3 de abril 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 RGPS**



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

**DADOS PESSOAIS**

NOME: <b>MARLI DA SILVA SANTOS</b>		
RG: <b>6954593</b>	ÓRGÃO EXPEDIDOR: <b>SSP/GO</b>	DATA DE EXPEDIÇÃO: <b>29/11/2016</b>
CPF: <b>063.049.438-06</b>	TÍTULO DE ELEITOR: <b>0357 9213 0523</b>	PIS/PASEP: <b>12142454714-01</b>
DATA DE NASCIMENTO: <b>05/08/1960</b>	NOME DA MÃE: <b>FELISTRIANA FELIZARDA DE JESUS</b>	
ENDEREÇO: <b>RUA C, QD 14-C LT 8, S/N, CHACARAS ITAPEMA, CEP 75690-00, CALDAS NOVAS - GOIÁS</b>		

**DADOS FUNCIONAIS**

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO:	
Nº DO DECRETO DE NOMEAÇÃO: <b>DECRETO GP Nº 498 / 98</b>	DATA DE PUBLICAÇÃO: <b>07/04/1998</b>
DATA DE ENTRADA EM EXERCÍCIO: <b>07 DE ABRIL DE 1998</b>	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: <b>02 DE FEVEREIRO DE 2006</b>	
Nº DO DECRETO DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: <b>DECRETO Nº 006 / 2008, DE 16/01/2008.</b>	DATA DA PUBLICAÇÃO: <b>18/01/2008</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, 3 de abril de 2019	
OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:	

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS