



IMPREV
INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
CNPJ 00.937.576/0001-80



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

CERTIDÃO Nº: 000016/2019

ÓRGÃO EXPEDIDOR: INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL				CNPJ: 00.937.576/0001-80				
NOME DO SERVIDOR: SUELY DE ARAÚJO AGUIAR BONMANN				SEXO: Feminino				
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 1378882-5 / SSP/MT		CPF 671.133.384-53		PIS/PASEP: 17050552907				
FILIAÇÃO: NAIR PEREIRA DE ARAÚJO / GERALDO MOREIRA DE AGUIAR				DATA DE NASCIMENTO: 18/09/1968				
ENDEREÇO: RUA DA SAUDADE 876		BAIRRO/CEP: CENTRO / 78535-000		CIDADE/UF: MARCELÂNDIA / MT				
CARGO EFETIVO: ENFERMEIRA								
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				MATRICULA: 263				
DATA DE ADMISSÃO: 10/08/1998				DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 15/10/2001				
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 10/08/1998 A 15/10/2001								
FONTE DE INFORMAÇÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA RICA-MT								
PERÍODO DE 10/08/1998 A 15/10/2001 PARA APROVEITAMENTO NO(A) FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS DE MARCELÂNDIA								
Tempo de Contribuição: 1163 dias, correspondente a 3 Anos, 2 Meses e 8 Dias.								
FREQUÊNCIA								
ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	OUTRAS (*)	
1998	144	0	0	0	0	0	0	144
1999	365	0	0	0	0	0	0	365
2000	366	0	0	0	0	0	0	366
2001	288	0	0	0	0	0	0	288
TOTAL (em dias)=								1163

(*) Vide períodos discriminados no verso

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em Dias	Identificação da Ocorrência
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		

TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º):

	Período	Tempo em Dias
I - Exercício na condição de pessoa com deficiência:		
a) grave	DE __/__/__ A __/__/__	
b) moderada	DE __/__/__ A __/__/__	
c) leve	DE __/__/__ A __/__/__	
II - Exercício em atividade de risco:	DE __/__/__ A __/__/__	
III - Exercício em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física:	DE __/__/__ A __/__/__	
	DE __/__/__ A __/__/__	

OBSERVAÇÃO:

_____ EURICO DA CUNHA	_____
--	--------------



IMPREV
INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
CNPJ 00.937.576/0001-80



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

CERTIDÃO Nº: 000016/2019

ÓRGÃO EXPEDIDOR: INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL		CNPJ: 00.937.576/0001-80
NOME DO SERVIDOR: SUELY DE ARAÚJO AGUIAR BONMANN		SEXO: Feminino
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 1378882-5 / SSP/MT	CPF 671.133.384-53	PIS/PASEP: 17050552907
FILIAÇÃO: NAIR PEREIRA DE ARAÚJO / GERALDO MOREIRA DE AGUIAR		DATA DE NASCIMENTO: 18/09/1968
ENDEREÇO: RUA DA SAUDADE 876	BAIRRO/CEP: CENTRO / 78535-000	CIDADE/UF: MARCELANDIA / MT

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1163 dias, correspondente a 3 Anos, 2 Meses e 8 Dias.

CERTIFICO que a lei nº 519/2004, de 01/07/2004, assegura aos servidores do Município de Vila Rica 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 a 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. Local e Data: VILA RICA/MT, 29 de julho de 2019 _____ EURICO DA CUNHA	Visto do(a) Dirigente da Unidade Gestora Local e Data: VILA RICA/MT, 29 de julho de 2019 _____
--	--

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: