



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍBA DO SUL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE PARAÍBA DO SUL - PREVSUL
CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 035	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE PARAÍBA DO SUL - PREVSUL		CNPJ: 00.708.056/0001-03	
NOME DO SERVIDOR: MARCUS VINICIUS SOBREIRA AFONSO		SEXO: M	MATRÍCULA: E-1416
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 21.844.541-9 DIC/RJ	CPF: 120.418.197-14	PIS/PASEP: 1292978958-3	
FILIAÇÃO: JULIO CESAR DA CONCEIÇÃO AFONSO E Mª TERESA SOBREIRA AFONSO		DATA DE NASCIMENTO: 16/10/1986	
ENDEREÇO: RUA VIUVA BASTOS, Nº 1004 POIA CENTRO PATY DO ALFERES			
CARGO EFETIVO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS			
DATA DE ADMISSÃO: 19/11/2009		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 13/12/2012	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 19/11/2009 A 12/12/2012			
FONTE DE INFORMAÇÃO: FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 19/11/2009 A 12/12/2012 PARA APROVEITAMENTO NA PREFEITURA MUNICIPAL DE VASSOURAS			

* Recebi Primeira Via em 25/01/2019

* Marcos Vinícius S. Afonso



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍBA DO SUL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE PARAÍBA DO SUL - PREVSUL
CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
2009	43							43
2010	365							365
2011	365							365
2012	346							346
TOTAL =								1.119

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1.119 dias, correspondente a 03 anos e 24 dias.

CERTIFICO que a Lei nº 2.643, de 02/12/2008, assegura aos servidores do Município de Paraíba do Sul 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.

Local e data: Paraíba do Sul, 29 de outubro de 2018.

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão

Data: 29/10/2018

Assinatura e carimbo

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e data: Paraíba do Sul, 29 de outubro de 2018.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: prevsul@gmail.com



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE PARAÍBA DO SUL - PREVSUL

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 035 , DE 29/10/2018

ÓRGÃO EXPEDIDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE PARAÍBA DO SUL - PREVSUL			CNPJ: 00.708.056/0001-03	
NOME DO SERVIDOR: MARCOS VINICIUS SOBREIRA AFONSO			MATRÍCULA: E 1416	
NOME DA MÃE: MARIA TERESA SOBREIRA AFONSO			DATA DE NASCIMENTO: 16/10/1986	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 19/11/2009	DATA DA EXONERAÇÃO: 13/12/2012	PIS/PASEP: 1269.297.895-83	CPF: 120.418.197-74	

Mês	Ano: 2009		Ano: 2010		Ano: 2011	
	Vencimento	Contribuição	Vencimento	Contribuição	Vencimento	Contribuição
JANEIRO	0,00	0,00	586,73	64,54	811,82	89,30
FEVEREIRO	0,00	0,00	673,27	74,06	1.099,09	120,90
MARÇO	0,00	0,00	586,73	64,54	844,73	92,92
ABRIL	0,00	0,00	586,73	64,54	844,73	92,92
MAIO	0,00	0,00	569,73	62,67	845,82	93,04
JUNHO	0,00	0,00	552,73	60,80	820,36	90,24
JULHO	0,00	0,00	586,73	64,54	0,00	0,00
AGOSTO	0,00	0,00	790,73	86,98	845,82	93,04
SETEMBRO	0,00	0,00	790,73	86,98	845,82	93,04
OUTUBRO	0,00	0,00	743,09	81,74	845,82	93,04
NOVEMBRO	586,72	64,54	766,90	84,36	794,90	87,44
DEZEMBRO	673,24	74,06	766,90	84,36	794,90	87,44

Mês	Ano: 2012	
	Vencimento	Contribuição
JANEIRO	935,00	102,85
FEVEREIRO	964,45	106,09
MARÇO	964,45	106,09
ABRIL	935,45	102,90
MAIO	964,45	106,09
JUNHO	964,45	106,09
JULHO	877,36	96,51
AGOSTO	964,45	106,09
SETEMBRO	964,45	106,09
OUTUBRO	877,36	96,51
NOVEMBRO	674,09	74,15
DEZEMBRO	470,82	51,79

LOCAL e DATA:

Paraíba do Sul, 29 de outubro de 2018

CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:



UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e data:

Paraíba do Sul, 29 de outubro de 2018

Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora
do Regime Próprio de Previdência Social

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS