



**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 0001/2014**

ORGÃO EXPEDIDOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BRAZABRANTES		CNPJ: 13.902.557/0001-60	
NOME DO SERVIDOR: ELIZABETH DE SOUZA SANTOS		SEXO: FEMININO	MATRICULA: 0323
RG/ORGÃO EXPEDIDOR: 5022569 / SPTC		CPF: 553.089.701-06	PIS/PASEP: 1.903.760.865-8
FILIAÇÃO:	ABEL JOSE DOS SANTOS MARIA FRANCISCA SOUZA SANTOS	DATA DE NASCIMENTO	05/04/1969
ENDEREÇO: R JOSE AURELIANO MACHADO nº 120, Centro - Brazabrantés - GO			
CARGO EFETIVO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE			
ORGAO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			

<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:</b>	
DE 01/05/2007 A 31/12/2009	
FONTE DE INFORMAÇÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAZABRANTES	
ENDEREÇO ELETRÔNICO PARA CONFIRMAÇÃO DA CERTIDÃO:	
<a href="http://www.brazabrantés.go.gov.br/?wpdmact=process&amp;did=MTMuaG90bGlualw==">http://www.brazabrantés.go.gov.br/?wpdmact=process&amp;did=MTMuaG90bGlualw==</a>	
OBS	
DATA DE ADMISSÃO: 01/05/2007	DATA DE EXTINÇÃO DO R.P.P.S: 31/12/2009

**FREQUÊNCIA**

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇAS SEM VENDIMENTO	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADES	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
2007	245	-	-	-	-	-	-	245
2008	365	-	-	-	-	-	-	365
2009	365	-	-	-	-	-	-	365
<b>TOTAL = 975</b>								

**CERTIFICO**, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 975 dias, correspondente a 2 anos, 08 meses. **CERTIFICO** que a Lei nº 497, de 16/09/2005, assegura aos servidores do Município de Brazabrantés, Estado de Goiás, aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social, na forma da contagem recíproca, conforme Lei Federal nº 6.226, de 14/07/1975, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80

Lavrei a certidão que não contém emendas nem rasuras.  Brazabrantés, 19 de Maio de 2014	Visto do Dirigente do Órgão  <i>Jefferson R. da Silva</i> Assinatura e carimbo Recursos Humanos
-----------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>UNIDADE GESTORA DO RPPS(FUNDO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DE BRAZABRANTES - FUMPASB)</b>	
Homologo a presente certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade	
<i>Jorge Luiz de Souza</i> Assinatura e carimbo do Dirigente do Fumpasb	Brazabrantés, Goiás <u>19</u> / <u>05</u> / <u>2014</u>

**01 756 741/0001-60**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAZABRANTES**  
 Av. Aureliano Caetano Machado,  
 Nº 713 - Centro - CEP 75440-000  
**BRAZABRANTES - GO**



Orgão:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRAZABRANTES	
Servidor:	ANTONIO JOAQUIM PEREIRA	CNPJ: 3.902.557/0001-60

2007		REPASSE
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
MAI	380,00	41,8
JUN	380,00	41,8
JUL	532,00	58,52
AGO	532,00	58,52
SET	532,00	58,52
OUT	532,00	58,52
NOV	532,00	58,52
DEZ	532,00	58,52

2008		FUMPASB
JAN	532,00	58,52
FEV	532,00	58,52
MAR	532,00	58,52
ABR	532,00	58,52
MAI	532,00	58,52
JUN	532,00	58,52
JUL	532,00	58,52
AGO	532,00	58,52
SET	532,00	58,52
OUT	532,00	58,52
NOV	532,00	58,52
DEZ	532,00	58,52

2009		FUMPASB
JAN	532,00	58,52
FEV	532,00	58,52
MAR	532,00	58,52
ABR	532,00	58,52
MAI	532,00	58,52
JUN	532,00	58,52
JUL	532,00	58,52
AGO	532,00	58,52
SET	532,00	58,52
OUT	532,00	58,52
NOV	532,00	58,52
DEZ	532,00	58,52

ENDEREÇO ELETRÔNICO PARA CONFIRMAÇÃO DA CERTIDÃO:

<http://www.brazabrant.es.go.gov.br/?wpdmact=process&did=MTMuaG90bGluaw==>

Brazabrant.es - GO, 19 de Maio de 2014

**01 756 741/0001-60**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**BRAZABRANTES**

Av. Aureliano Caetano Machado,  
 Nº 713 - Centro - CEP 75440-000

**BRAZABRANTES - GO**

**Jefferson R. da Silva**  
 Recursos Humanos