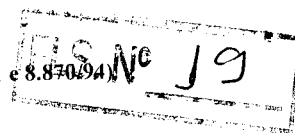




Certidão de Tempo de Contribuição

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

**Órgão Expedidor**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de Emissão

22/02/2016

Nome do Requerente

AMELIA GUIMARAES FERREIRA

Protocolo: 28001100.1.00047/15-7

NIT: 1240491829-1

Nome da mãe

ERMELINDA FERREIRA GUIMARAES

Data de Nascimento

20/03/1960

Doc. Identidade

1132438

Emissor

SSP

UF

TO

Órgão Instituidor

PREF MUN DE PARAISO DO TOCANTINS

Matrícula

1794

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: COMERCIAL TOCANTINS DE BEBIDAS LTDA - ME
Número: 38501120001-20
Documento: 36346 - CTPS Série: 5
Função: AUX DE ESCRITORIO
Período Contribuição: 01/04/1989 a 30/03/1991
Tempo de Contribuição: 2 ano(s), 0 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: PADIBEL PALMAS DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA - ME
Número: 268894690004-60
Documento: 36346 - CTPS Série: 5
Função: AUX DE ESCRITORIO
Período Contribuição: 01/10/1991 a 21/11/1995
Tempo de Contribuição: 4 ano(s), 1 mes(es), 21 dia(s)

Empregador: PREF MUN DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS
Número: 248514790001-38
Documento: 36346 - CTPS Série: 5
Função: CHEFE UMC
Período Contribuição: 26/04/1996 a 30/11/1999
Tempo de Contribuição: 3 ano(s), 7 mes(es), 5 dia(s)

Empregador: PREF MUN DE PARAISO DO TOCANTINS
Número: 2991800001-54
Documento: 36346 - CTPS Série: 5
Função: AUX ADMINISTRATIVO
Período Contribuição: 04/08/2005 a 21/02/2006
Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 6 mes(es), 18 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: PADIBEL PALMAS DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA - ME
Número: 268894690004-60

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
07/1994	64,79	08/1994	64,79	09/1994	70,00
10/1994	70,00	11/1994	70,00	12/1994	70,00
01/1995	70,00	02/1995	70,00	03/1995	70,00
04/1995	70,00	05/1995	100,00	06/1995	100,00
07/1995	100,00	08/1995	100,00	09/1995	100,00
10/1995	100,00	11/1995	70,00		

Empregador: PREF MUN DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS
Número: 248514790001-38

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
04/1996	100,00	05/1996	112,00	06/1996	112,00
07/1996	112,00	08/1996	112,00	09/1996	112,00
10/1996	112,00	11/1996	112,00	12/1996	112,00
01/1997	280,00	02/1997	280,00	03/1997	280,00
04/1997	280,00	05/1997	279,99	06/1997	279,99
07/1997	279,99	08/1997	279,99	09/1997	279,99
10/1997	279,99	11/1997	279,99	12/1997	279,99
01/1998	378,00	02/1998	378,00	03/1998	380,00
04/1998	380,00	05/1998	380,00	06/1998	380,00
07/1998	380,00	08/1998	379,99	09/1998	380,00

Certidão de Tempo de Contribuição

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

FLS. Nº 20

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Nome do Requerente

AMELIA GUIMARAES FERREIRA

Nome da mãe

ERMELINDA FERREIRA GUIMARAES

Data de Nascimento

20/03/1960

Órgão Instituidor

PREF MUN DE PARAISO DO TOCANTINS

Data de Emissão

22/02/2016

Protocolo: 28001100.1.00047/15-7

NIT: 1240491829-1

Doc. Identidade

1132438

Emissor

SSP

UF

TO

Matrícula

1794

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: PREF MUN DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS

Número: 248514790001-38

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
10/1998	380,00	11/1998	380,00	12/1998	380,00
01/1999	130,00	02/1999	130,00	03/1999	223,00
04/1999	130,00	05/1999	223,00	06/1999	223,00
07/1999	223,00	08/1999	223,01	09/1999	223,00
10/1999	223,00	11/1999	223,00		

Empregador: PREF MUN DE PARAISO DO TOCANTINS

Número: 2991800001-54

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
08/2005	300,00	09/2005	300,00	10/2005	300,00
11/2005	300,00	12/2005	300,00	01/2006	300,00
02/2006	300,00				

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 3754 dia(s), correspondendo a 10 Ano(s), 3 Mês(es) e 14 Dia(s)

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 2 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Paraíso do Tocantins, 22/02/2016

Localidade e Data

Assinatura e carimbo do servidor

Maria Helena Rodrigues Bruno de Oliveira

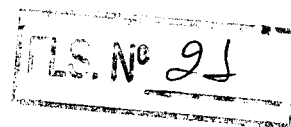
Assinatura e carimbo

Matrícula 0888914
INSS / APS Paraíso

Órgão Local: 28.001.100 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL PARAISO DO TOCANTINS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, QUADRA 2A S/N. CEP: 77600-000
PARAISO DO TOCANTINS - TO

8357473752 (para uso do INSS)

A veracidade da emissão da CTC pelo INSS poderá ser comprovada acessando o site: <http://www.previdencia.gov.br>.



MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL - MPS
INSS/Instituto Nacional do Seguro Social

Pag.: 01
Emissão: 20/04/2020

* PEDIDO DE REVISAO DE CERTIDAO DE TEMPO DE CONTRIBUICAO *

Contagem Reciproca - Leis No. 5.226/75, 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94

CL No. 28.0.01.100 - UAA DE PARAISO DO TOCANTINS

PROTOCOLO No.: 28001100.1.00047/15-7

REQUERENTE..... AMELIA GUIMARAES FERREIRA
NOME DA MÃE..... ERMELINDA FERREIRA GUIMARAES
ENDEREÇO..... 43 315
BAIRRO..... VILA MILENA
MUNICIPIO..... PARAISO DO TOCANTINS
TELEFONE..... (DDD).....
CTPS No..... 0036346

RAMAL.....
SERIE No: 00005

DATA NASCIMENTO..... 20/03/1960
COD.MUNIC.REQ..... ARAGUACEMA
C.E.P..... 77600-000
SIGLA U.F..... TO
IDENTIDADE..... 1132438
NIT..... 012404918291

TEMPO DE FILIACAO AO INSS PERIODOS	EMPRESA OU ATIVIDADE AUTONOMA	DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS		
		TIPO	NUMERO	SERIE DESCRICAO
01/04/1989 À 30/03/1991 A aproveitar 01/04/1989 À 30/03/1991	COMERCIAL TOCANTINS DE BEBIDAS LTDA - ME	CTPS	36346	5
01/10/1991 À 21/11/1995 A aproveitar 01/10/1991 À 21/11/1995	FADIBEL PALMAS DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS LTDA - ME	CTPS	36346	5
26/04/1996 À 30/11/1999 A aproveitar 26/04/1996 À 30/11/1999	PREF MUN DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS	CTPS	36346	5
04/08/2005 À 21/02/2006 A aproveitar 04/08/2005 À 21/02/2006	PREF MUN DE PARAISO DO TOCANTINS	CTPS	36346	5

*** FIM DOS PERIODOS ***



FLS. Nº 22

MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL - MPS
INSS/Instituto Nacional do Seguro Social

Pag.: 02
Emissão: 20/04/2020

* PEDIDO DE REVISAO DE CERTIDAO DE TEMPO DE CONTRIBUICAO *

Contagem Reciproca - Leis No. 6.226/75, 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94

OL No. 28.0.01.100 - UAA DE PARAISO DO TOCANTINS

PROTOCOLO No.: 28001100.1.00047/15-7

REQUERENTE: AMELIA GUIMARAES FERREIRA
NOME DA MAE: ERMELINDA FERREIRA GUIMARAES
ENDereco: 43 315
BAIRRO: VILA MILENA
MUNICIPIO: PARAISO DO TOCANTINS
TELEFONE: (DDD) : RAMAL:
CTPS No.: 0036346 SERIE No: 00005

DATA NASCIMENTO: 20/03/1969
COD.MUNIC.REQ.: ARAGUACEMA
C.E.P.: 77600-000
SIGLA U.F.: TO
IDENTIDADE: 1132438
NIT: 012404918291

Funcionario Publico lotado no (s)

PREF MUN DE PARAISO DO TOCANTINS

Matricula 1794 Cargo : AUX ADMINISTRATIV

REQUER na forma da Lei No. 6.226/75, com as alterações da Lei No. 6.864/80, seja expedida CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO relativa aos períodos de filiação INSS a seguir indicados, apresentando para esse fim os documentos anexos, conforme discriminação abaixo:

Data: Matricula: Servidor:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, declaro que não exerço outra atividade vinculada a PREVIDENCIA SOCIAL, além das acima citadas e não percebo BENEFICIO atualmente, exceto o citado a seguir:

Estou ciente que a DECLARACAO falsa, sujeitar-me-á às penalidades previstas no art. 171 do Código Penal.

LOCAL/DATA: Paraíso - TO, 20/04/2020

Amélia Guimarães Ferreira
ASSINATURA

Orgão Local: 28.0.01.100 - UAA DE PARAISO DO TOCANTINS
AV CASTELO BRANCO QD 2A
PARAISO DO TOC.
CNPJ:
Versão: 9.6