



PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

10/08/2020

Nome do Requerente

CELIA MARIA FIGUEIREDO BIZERRA

Protocolo:

28001040.1.00142/17-7

NIT:

1133752390-3

CPF: 31917674104

Nome da mãe

FRANCISCA FIGUEIREDO DE SA

Data de Nascimento

26/04/1963

Doc. Identidade

128814

Emissor

SSP

UF

TO

Órgão Instituidor

SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA TO

Matrícula

399520

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador:

PLANAGRI S A

Número:

016442770004-62

Documento:

- CTPS

Série:

Função:

SECRETARIA

Período Contribuição:

01/08/1986 a 31/05/1987

Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 10 mes(es), 0 dia(s)

*Período Aproveitado:

01/08/1986 a 31/05/1987

Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 10 mes(es), 0 dia(s)

Empregador:

MUNICIPIO DE PARAISO DO TOCANTINS

Número:

002991800001-54

Documento:

- CTPS

Série:

Função:

AGENTE

Período Contribuição:

01/07/1989 a 30/04/1992

Tempo de Contribuição: 2 ano(s), 10 mes(es), 0 dia(s)

*Período Aproveitado:

01/07/1989 a 30/04/1992

Tempo Aproveitado: 2 ano(s), 10 mes(es), 0 dia(s)

Empregador:

PER. CONTR. CNIS 4

Número:

000113375239-03

Documento:

11337523903 -

Série:

Função:

Período Contribuição:

01/10/1992 a 31/03/1994

Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 6 mes(es), 0 dia(s)

*Período Aproveitado:

01/10/1992 a 31/03/1994

Tempo Aproveitado: 1 ano(s), 6 mes(es), 0 dia(s)



PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

Nome do Requerente

CELIA MARIA FIGUEIREDO BIZERRA

Nome da mãe

FRANCISCA FIGUEIREDO DE SA

Data de Nascimento

26/04/1963

Doc. Identidade

128814

Órgão Instituidor

SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA TO

Data de emissão

10/08/2020

Protocolo:

28001040.1.00142/17-7

NIT:

1133752390-3

CPF: 31917674104

Emissor

SSP

UF

TO

Matrícula

399520

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1885 dia(s), correspondendo a 5 Ano(s), 2 Mês(es) e 0 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 1885 dia(s), correspondendo a 5 Ano(s), 2 Mês(es) e 0 Dia(s), conforme informado acima.

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

PALMAS, 11/08/2020

1946204

Matrícula do Servidor

Presidente do INSS

LEONARDO JOSÉ ROLIM GUIMARÃES

Órgão Local: PALMAS - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL PALMAS/TO

Endereço: 201 SUL, CONJUNTO 02, LOTE 05 CEP: 77015-202

PLANO DIRETOR SUL, PALMAS - TO

6977436943 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 200811U9Y40K51

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS****PREVIPALMAS**

Instituto de Previdência Social do Município de Palmas

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

PROCESSO Nº.: 28204/2008

CTC Nº.: 005/2009

ORGÃO EXPEDIDOR.: PREVIPALMAS		CNPJ.: 05.278.848/0001-09	
NOME DO SERVIDOR.: CÉLIA MARIA FIGUEIREDO BIZERRA		SEXO.: FEMININO	MATRÍCULA.: 16.474
RG/ORGÃO EXPEDIDOR.: 128.814 - SSP/TO	CPF.: 319.176.741-04	DT. NASCIMENTO.: 26/04/1963	PIS/PASEP.: 122.80100.14-4
PAI.: GALDINO FIGUEIREDO DOS SANTOS	MAE.: FRANCISCA FIGUEIREDO SÁ		

ENDEREÇO.: QUADRA 904 SUL ALAMEDA 11 Nº 12 (HM LT. 09) - PALMAS/TO	
CARGO EFETIVO.: AGENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
ORGÃO DE LOTAÇÃO.: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
DATA DE ADMISSÃO.: 31/07/2000	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO.: 03/09/2003

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.: 31/07/2000 a 03/09/2003	
FONTE DE INFORMAÇÃO.: SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E RECURSOS HUMANOS	
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO.: PERÍODO DE.: 31/07/2000 a 03/09/2003 PARA APROVEITAMENTO NO.: IGEPREV	
PERÍODO DE.: a PARA APROVEITAMENTO NO.: 	

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	
2000	154	0	0	0	0	0	154
2001	365	0	0	0	0	0	365
2002	365	0	0	0	0	0	365
2003	246	0	0	0	0	0	246
TOTAL.:							1130

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1130 dias, correspondente a 3 ano(s), 1 mês(es) e 5 dia(s).

CERTIFICO que a Lei Municipal Nº. 1414, de 29 de dezembro de 2005, com alteração dada pela Lei Municipal Nº. 1557, de 03 de julho de 2008, onde assegura aos servidores do Município de Palmas - TO., 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 de julho de 1975, com alteração dada pela Lei Federal Nº. 6.864, de 01 de dezembro de 1980.

Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.

Palmas/TO., 04 de fevereiro de 2009.

Fernanda Camargo
Responsável pela elaboração
PREVIPALMAS

Visto do Dirigente do Órgão.:

Palmas/TO., 04 de fevereiro de 2009.

Mary Coutinho Aguiar
Presidente do PREVIPALMAS

QD. 104 SUL. RUA SE-01. LOTE 44, 1º ANDAR, ED. LACERDA - CENTRO.

CEP.: 77.020-014 - PALMAS/TO

Telefone.: (63) 3218-5058 - Fax.: (63) 3218-5206



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
PREVIPALMAS

Instituto de Previdência Social do Município de Palmas

ANEXO I

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CTC N°. 005/2009

DE 04 DE FEVEREIRO DE 2009

ÓRGÃO EXPEDIDOR.: PREVIPALMAS		CNPJ.: 05.278.848/0001-09	
NOME DO SERVIDOR.: CÉLIA MARIA FIGUEIREDO BIZERRA		DT. NASCIMENTO.: 26/04/1963	MATRÍCULA.: 16.474
PAI.: GALDINO FIGUEIREDO DOS SANTOS		MÃE.: FRANCISCA FIGUEIREDO SÁ	
DT. INÍCIO CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO.: 31/07/2000	DT. EXONERAÇÃO.: 03/09/2003	PIS/PASEP.: 122.80100.14-4	CPF.: 319.176.741-04

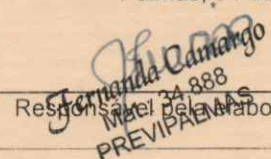
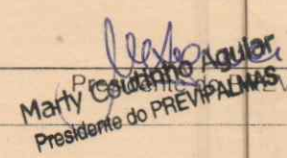
INFORMAÇÃO FINANCEIRA

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade e que não contém emendas nem rasuras.

ANO	MÊS													TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	13º	
	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,00	385,00	385,00	385,00	385,00	160,41	2.085,41
2001	385,00	385,00	385,00	385,00	385,00	385,00	385,00	36,96	36,96	36,96	36,96	36,96	36,96	2.916,76
2002	36,96	36,96	36,96	36,96	36,96	36,96	36,96	36,96	36,96	36,96	36,96	36,96	36,96	480,48
2003	36,96	36,96	36,96	36,96	36,96	36,96	36,96	117,04	84,29	0,00	0,00	0,00	0,00	460,05

OBSERVAÇÕES:

1. Competências de **Agosto/2000 a Julho/2001**: Informada a remuneração mensal do período, nos termos do §3º, art. 11 da Portaria nº 154 de 15/05/2008, expedida pelo Ministério da Previdência Social.

Visto do Dirigente do Órgão :	
Palmas, 04 de fevereiro de 2009.  Responsável pela PREVIPALMAS	Palmas, 04 de fevereiro de 2009.  Presidente do PREVIPALMAS

QD. 104 SUL, RUA SE-01, LOTE 44, 1º ANDAR, ED. LACERDA – CENTRO.

CEP.: 77.020-014 – PALMAS/TO.

Telefone.: (63) 3218-5058 – Fax.: (63) 3218-5206

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

CERTIDÃO Nº: 000029/2020

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREVIDENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE PALMAS - PREVIPALMAS		CNPJ: 05.278.848/0001-09
NOME DO SERVIDOR: CELIA MARIA FIGUEIREDO BIZERRA		SEXO: Feminino
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 128814 / SSP-TO	CPF: 31917674104	PIS/PASEP: 12280100144
FILIAÇÃO: FRANCISCA FIGUEIREDO DE SA / GALDINO FIGUEIREDO DOS SANTOS		DATA DE NASCIMENTO: 26/04/1963
ENDEREÇO: 904 SUL AL 11 LOTE 12 12	BAIRRO/CEP: PLANO DIRETOR SUL / 77023-366	CIDADE/UF: PALMAS / TO
CARGO EFETIVO: AGENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE	MATRICULA: 16474	
DATA DE ADMISSÃO: 30/06/2000	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 03/09/2003	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 31/07/2000 A 03/09/2003		
FONTE DE INFORMAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO HUMANO/SEPLAD		
PERÍODO DE 31/07/2000 A 03/09/2003 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSTITUTO DE GESTÃO PREVIDENCIÁRIA DO ESTADO DO TOCANTINS - IGEPREV		
Tempo de Contribuição: 1130 dias, correspondente a 3 Anos, 1 Mês e 5 Dias.		

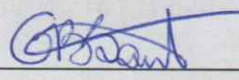
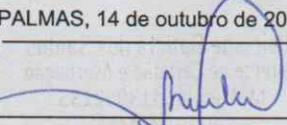
FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	OUTRAS (*)	
2000	154	0	0	0	0	0	0	154
2001	365	0	0	0	0	0	0	365
2002	365	0	0	0	0	0	0	365
2003	246	0	0	0	0	0	0	246
TOTAL (em dias)=								1130

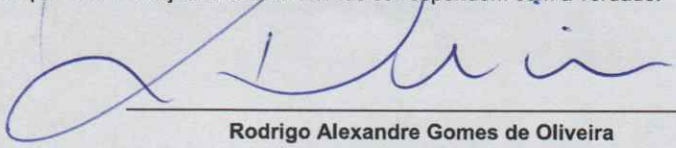
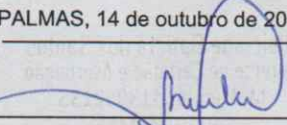
(*) Vide períodos discriminados no verso

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1130 dias, correspondente a 3 Anos, 1 Mês e 5 Dias.

CERTIFICO que a lei nº 1414, de 05/02/2005 e 1414 de 05/02/2005, assegura aos servidores do Município de Palmas 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: PALMAS, 14 de outubro de 2020  Gleiciane Batista dos Santos GERENTE DE CERTIDÃO E AVERBAÇÃO	VISTO Local e Data: PALMAS, 14 de outubro de 2020  Nivia Maria Leal Carneiro DIRETORA PREVIDENCIÁRIA
--	--

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: PALMAS, 14 de outubro de 2020  Rodrigo Alexandre Gomes de Oliveira PRESIDENTE	 Nivia Maria Leal Carneiro DIRETORA PREVIDENCIÁRIA Matricula: 41011936 PREVIPALMAS
---	--

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão:

<http://sisprev.previpalmas.to.gov.br/Login/LoginNew.aspx>

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 __/__/__	

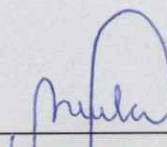
OBSERVAÇÃO:

CONSTA NOS AUTOS DECRETO Nº 1.205/2000, QUE NOMEIA PARA O CARGO EFETIVO DE AGENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, A PARTIR DE 31/07/2000. CONSTA NOS AUTOS PORTARIA/SEGOV/ Nº 674/2003 QUE A EXONERA A PEDIDO, A PARTIR DE 03/09/2003.



Gleiciane Batista dos Santos
 GERENTE DE CERTIDÃO E AVERBAÇÃO

Gleiciane Batista dos Santos
 Gerente de Certidão e Averbação
 Matrícula: 413032135
 PREVIPALMAS



Nivia Maria Leal Carneiro
 DIRETORA PREVIDENCIÁRIA

Nivia Maria Leal Carneiro
 Diretora Previdenciária
 Matrícula: 41011936
 PREVIPALMAS

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 000029/2020, DE 14/10/2020

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREVIDENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE PALMAS - PREVIPALMAS		CNPJ: 05.278.848/0001-09	
NOME DO SERVIDOR: CELIA MARIA FIGUEIREDO BIZERRA		CPF: 31917674104	PIS/PASEP 12280100144
NOME DA MÃE: FRANCISCA FIGUEIREDO DE SA		DATA DE NASCIMENTO: 26/04/1963	
MATRÍCULA	PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO	DATA DE ADMISSÃO	DATA DE EXONERAÇÃO
16474	31/07/2000 A 03/09/2003	30/06/2000	03/09/2003

Ano	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,75	385,00	385,00	385,00	385,00
2001	385,00	385,00	385,00	385,00	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00
2002	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00
2003	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00	462,00	1.463,00	1.053,62	0,00	0,00	0,00

DECLARO, para os devidos fins, que as informações constantes nesta Relação correspondem com a verdade.

Local e Data: PALMAS, 14 de outubro de 2020	 Servidor Responsável	 Gleiciane Batista dos Santos GERENTE DE CERTIDÃO E AVERBAÇÃO
---	---	--

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: PALMAS, 14 de outubro de 2020


Rodrigo Alexandre Gomes de Oliveira
PRESIDENTE

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS.

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: <http://sisprev.previpalmas.to.gov.br/Login/LoginNew.aspx>