

INFORMAÇÃO TÉCNICA

Impresso em: 10/08/2020

Processo N°.: 2020.03.209861P

Assunto: APOSENTADORIA POR INVALIDEZ

Nome: **MARIA VENERANDA CAMPOS SILVA**
CPF: **186.737.751-91** Sexo: **FEMININO**
Matrícula: **249376/2** Nasc.: **22/09/1950** Idade: **69**
Situação Previdenciária: **SERVIDOR EFETIVO** Carga Horária: **180 Horas**
Vínculo com a Entidade: **SERVIDOR CARGO EFETIVO**
Órgão: **SECRETARIA DA SAÚDE**
Cargo: **TÉCNICO EM ENFERMAGEM**
Classe | Nível | Padrão: **- - IV** Referência: **K**
Regime: **REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS**
Data de Referência: **13/02/2020**

Tempos de Contribuição

Idade: **25525 (69) Anos**
Tempo averbado RGPS: **0**
Tempo averbado RPPS: **1730 (4 Anos e 9 Meses)**
Tempo no cargo efetivo que se dará a aposentadoria: **9362 (25 Anos, 7 Meses e 27 Dias)**
Tempo na carreira: **7240 (19 Anos, 10 Meses e 5 Dias)**
Tempo de efetivo exercício no serviço público: **11579 (31 Anos, 8 Meses e 24 Dias)**
Tempo de Contribuição: **11579 (31 Anos, 8 Meses e 24 Dias)**

TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO APURADO EM: 13/02/2020

PERÍODO	ORIGEM	ANO MÊS DIA
28/06/1994 a 13/02/2020	INSTITUTO DE GESTÃO PREVIDENCIÁRIA DO ESTADO DO TOCANTINS - IGEPREV/TO	25A 07M 27D
01/09/1989 a 27/05/1994	INSTITUTO DE GESTÃO PREVIDENCIÁRIA DO ESTADO DO TOCANTINS-IGEPREV-TO	04A 09M 00D
01/09/1989 a 31/12/1990	PIONEIROS DO TOCANTINS - DESPACHO "GAB" Nº3944/2013, DE 14 DE OUTUBRO DE 2013, PROCURADORIA GERAL DO ESTADO	01A 04M 02D
PERÍODO TOTAL:		31A 08M 24D

J.) Aposentadoria por Invalidez - art. 6-A EC 41/03 redação EC 70/12 - Integral

FUNDAMENTO JURÍDICO:

J. - Constituição Federal/88, art. 40, caput; Emenda Constitucional nº 70/2012, arts. 1º e 2º; Lei Estadual nº 1.614/2005, arts. 27, incisos I, alíneas "a" e "b", II, III e IV, §§ 1º e 2º, 31, inciso I alínea "a", item 1, 52, § 2º, 56, 57, 59 e 75, incisos I e II, §§ 1º e 2º, incisos I e II, alínea "a", da Lei nº 1614, de 4 de outubro de 2005, com alterações da Lei nº 2.581/2012 e Lei nº 3.172/2016; Lei Estadual nº 1940/2008, art. 20, inciso IX.

INFORMAÇÃO FINANCEIRA



Usuário: K
AVENID.

Documento foi assinado digitalmente por IONE LIRA SOUSA CAVALCANTE em 10/08/2020 10:58:36.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: 3C9210A700996C03

COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO					VALOR
VENCIMENTO	Nível:	Referência: K	Classe:	Anexo:	4.698,52 (Integraliza)
REDUTOR CONSTITUCIONAL					0,00
TOTAL					4.698,52

Proventos a Fixar: 4.698,52

Custeio: (PLANO FINANCEIRO)

Tipo de Cálculo: Integralidade e Paridade

ANALISTA DE BENEFÍCIOS

Kamila Marinho Santana

Em ____/____/____

GERÊNCIA DE CONCESSÃO E REVISÃO DE BENEFÍCIOS

Ione Lira Sousa Cavalcante (assinado eletronicamente)
GERENTE DE CONCESSÃO E REVISÃO DE BENEFÍCIOS

Em ____/____/____



Usuário: K
AVENID.

Documento foi assinado digitalmente por IONE LIRA SOUSA CAVALCANTE em 10/08/2020 10:58:36.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: 3C9210A700996C03