

## CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Manaus Previdência, MANAUSPREV.			CERTIDÃO Nº: 000139/2023
NOME DO SERVIDOR: BENEDITO CRUZ SOUZA			CNPJ: 07.637.990/0001-12
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 852100-0 / SSP-AM	CPF: 238.684.142-15	SEXO: Masculino	
FILIAÇÃO: HERMINIA DA CRUZ SOUZA / MARCINO DA SILVA SOUZA			PIS/PASEP: 12311163193
ENDEREÇO: RUA E16 55			DATA DE NASCIMENTO: 26/12/1966
BAIRRO/CEP: ALVORADA II / 69043-000		CIDADE/UF: MANAUS / AM	

CARGO EFETIVO:	AUXILIAR OPERACIONAL/RDA		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:	SECRET.MUNICIPAL DE EDUCACAO	MATRICULA: 097176-6A	
DATA DE ADMISSÃO:	10/04/2003	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 28/02/2004	

**PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 10/04/2003 A 28/02/2004**

FONTE DE INFORMAÇÃO:	PROCESSO: 2023.18000.18125.0.004141		
PERÍODO DE 10/04/2003 A 28/02/2004 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSS: NÃO HÁ PERÍODOS A SEREM COMPENSADOS.			
Tempo de Contribuição: 10 Meses e 25 Dias			

CARGO EFETIVO:	AUXILIAR OPERACIONAL/RDA		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:	SECRET.MUNICIPAL DE EDUCACAO	MATRICULA: 097176-6B	
DATA DE ADMISSÃO:	01/03/2004	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/07/2015	

**PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 01/03/2004 A 31/07/2015**

FONTE DE INFORMAÇÃO:	PROCESSO: 2023.18000.18125.0.004141		
PERÍODO DE 01/03/2004 A 31/07/2015 PARA APROVEITAMENTO NO(A) INSS: DE 01/01/2005 A 31/12/2009 E 01/01/2011 A 31/12/2014 TOTAL 3285 DIAS PARA COMPENSAÇÃO.			
Tempo de Contribuição: 11 Anos, 5 Meses e 5 Dias			

### FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	OUTRAS (*)	
2003	266	0	0	0	0	0	0	266
2004	365	0	0	0	0	0	0	365
2005	365	0	0	0	0	0	0	365
2006	365	0	0	0	0	0	0	365
2007	365	0	0	0	0	0	0	365
2008	366	0	0	0	0	0	0	366
2009	365	0	0	0	0	0	0	365
2010	365	0	0	0	0	0	0	365
2011	365	0	0	0	0	0	0	365
2012	366	0	0	0	0	0	0	366
2013	365	0	0	0	0	0	0	365
2014	365	0	0	0	0	0	0	365
2015	212	0	0	0	0	0	0	212
<b>TOTAL (em dias) =</b>								<b>4495</b>

(\*) 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 4495 dias, correspondente a 12 ano (s), 03 mês (es) e 25 dia (s).

**CERTIFICO** que a lei nº 870, de 21/07/2005, assegura aos servidores do Município de Manaus aposentadorias voluntárias, por incapacidade permanente 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.

## FREQÜÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO

Períodos	Tempo em Dias	Identificação da Ocorrência
DE __/__/__ A __/__/__		

## TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:

Especificação do exercício do tempo especial	Período	Tempo em Dias
<b>I - Exercício na condição de pessoa com deficiência:</b>		
a) grave	DE __/__/__ A __/__/__	
b) moderada	DE __/__/__ A __/__/__	
c) leve	DE __/__/__ A __/__/__	
<b>II - No cargo de policial, agente penitenciário ou de agente socioeducativo:</b>		
	DE __/__/__ A __/__/__	
<b>III - Exercício em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física ou com efetiva exposição a agentes químicos, físicos e biológicos prejudiciais à saúde:</b>		
a) com redução do tempo para 25 anos	DE __/__/__ A __/__/__	
	DE __/__/__ A __/__/__	
	DE __/__/__ A __/__/__	
b) com redução do tempo para 20 anos	DE __/__/__ A __/__/__	
	DE __/__/__ A __/__/__	
	DE __/__/__ A __/__/__	
c) com redução do tempo para 15 anos	DE __/__/__ A __/__/__	
	DE __/__/__ A __/__/__	
	DE __/__/__ A __/__/__	

## TEMPO DE EFETIVO EXERCÍCIO DAS FUNÇÕES DE MAGISTÉRIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL E NO ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO

Períodos	Tempo em Dias
DE __/__/__ A __/__/__	
DE __/__/__ A __/__/__	
DE __/__/__ A __/__/__	

## OBSERVAÇÃO:

FOI ADMITIDO, NA MATRÍCULA A, POR MEIO DA PORTARIA Nº 0169/2003-SEMED/GS, SOB ÉGIDE DO REGIME DE DIREITO ADMINISTRATIVO DA LEI Nº 336/96 NO CARGO DE AUXILIAR OPERACIONAL/RDA. DISPENSADO POR MUDANÇA DE MATRÍCULA.

FOI ADMITIDO, NA MATRÍCULA B, POR MEIO DA PORTARIA Nº 010/2002, SOB ÉGIDE DO REGIME DE DIREITO ADMINISTRATIVO DA LEI Nº 336/96, NO CARGO DE AUXILIAR OPERACIONAL/RDA. O SERVIDOR MANTÉM-SE EM ATIVIDADE COM SEUS DEVIDOS APOSTILAMENTOS. AS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS FORAM DESTINADAS AO EXTINTO IMPAS ATÉ SETEMBRO/2005, A PARTIR DE OUTUBRO/2005 FORAM DESTINADAS À MANAUSPREV. A PARTIR DE AGOSTO/2015 AS CONTRIBUIÇÕES FORAM DESTINADAS AO INSS. INFORMAMOS OS SEGUINTE PERÍODOS DE LANÇAMENTOS DE DÉBITOS PREVIDENCIÁRIOS PELA RFB: ABRIL DE 2003 A DEZEMBRO DE 2004 - JANEIRO DE 2010 A DEZEMBRO DE 2010 - JANEIRO A JULHO DE 2015.

GEISY DE CASTRO REIS - 200.147  
ESTAGIARIO

ALESSANDRA BRAGA MENDONCA - 000066-3B  
CHEFE DE SETOR



## CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Manaus Previdência, MANAUSPREV.			CERTIDÃO Nº: 000139/2023		
NOME DO SERVIDOR: BENEDITO CRUZ SOUZA			CNPJ: 07.637.990/0001-12		
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 852100-0 / SSP-AM		CPF: 238.684.142-15		SEXO: Masculino	
FILIAÇÃO: HERMINIA DA CRUZ SOUZA / MARCINO DA SILVA SOUZA			PIS/PASEP: 12311163193		
ENDEREÇO: RUA E16 55			BAIRRO/CEP: ALVORADA II / 69043-000		DATA DE NASCIMENTO: 26/12/1966
			CIDADE/UF: MANAUS / AM		

<p><b>Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.</b></p> <p>Local e Data: MANAUS, 29 de março de 2023</p> <p>_____</p> <p><b>GEISY DE CASTRO REIS - 200.147</b> <b>ESTAGIARIO</b></p>	<p><b>Visto</b></p> <p>Local e Data: MANAUS, 29 de março de 2023</p> <p>_____</p> <p><b>ALESSANDRA BRAGA MENDONCA - 000066-3B</b> <b>CHEFE DE SETOR</b></p>
--	---

### UNIDADE GESTORA DO RPPS

<p>HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.</p> <p>Local e Data: MANAUS, 29 de março de 2023</p> <p>_____</p> <p><b>ANA SILVIA DOS SANTOS DOMINGUES - 000226-7A</b> <b>DIRETORA DE PREVIDÊNCIA</b></p>
--

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: [http://sisprev.manaus.am.gov.br/sisprevweb/NOVA\\_CTC/Consulta](http://sisprev.manaus.am.gov.br/sisprevweb/NOVA_CTC/Consulta)