

2002	126 meses
2003	132 meses
2004	138 meses
2005	144 meses
2006	150 meses
2007	156 meses
2008	162 meses
2009	168 meses
2010	174 meses
2011	180 meses

Art. 143. O trabalhador rural ora enquadrado como segurado obrigatório no Regime Geral de Previdência Social, na forma da alínea "a" do inciso I, ou do inciso IV ou VII do art. 11 desta Lei, pode requerer aposentadoria por idade, no valor de um salário mínimo, durante quinze anos, contados a partir da data de vigência desta Lei, desde que comprove o exercício de atividade rural, ainda que descontínua, no período imediatamente anterior ao requerimento do benefício, em número de meses idêntico à carência do referido benefício. (Redação dada pela Lei nº. 9.063, de 1995). (Vide Lei nº 11.368, de 2006) (Vide Medida Provisória nº 410, de 2007); (Vide Lei nº 11.718, de 2008)

Art. 144. a Art. 147. (Revogado pela Medida Provisória nº 2.187-13, de 2001)

Art. 148. (Revogado pela Lei nº 9.528, de 1997).

Art. 149. As prestações, e o seu financiamento, referentes aos benefícios de ex-combatente e de ferroviário servidor público ou autárquico federal ou em regime especial que não optou pelo regime da Consolidação das Leis do Trabalho, na forma da Lei nº 6.184, de 11 de dezembro de 1974, bem como seus dependentes, serão objeto de legislação específica.

Art. 150. (Revogado pela Lei nº 10.559, de 13.11.2002)

Parágrafo único. (Revogado pela Lei nº 10.559, de 13.11.2002)

Art. 151. Até que seja elaborada a lista de doenças mencionada no inciso II do art. 26, independe de carência a concessão de auxílio-doença e de aposentadoria por invalidez ao segurado que, após filiar-se ao RGPS, for acometido das seguintes doenças: tuberculose ativa, hanseníase, alienação mental, esclerose múltipla, hepatopatia grave, neoplasia maligna, cegueira, paralisia irreversível e incapacitante, cardiopatia grave, doença de Parkinson, espondiloartrose anquilosante, nefropatia grave, estado avançado da doença de Paget (osteíte deformante), síndrome da deficiência imunológica adquirida (aids) ou contaminação por radiação, com base em conclusão da medicina especializada. (Redação dada pela Lei nº 13.135, de 2015)

Art. 152 (Revogado pela Lei nº 9.528, de 1997).

Art. 153. O Regime Facultativo Complementar de Previdência Social será objeto de lei especial, a ser submetida à apreciação do Congresso Nacional dentro do prazo de 180 (cento e oitenta) dias.

Art. 154. O Poder Executivo regulamentará esta Lei no prazo de 60 (sessenta) dias a partir da data da sua publicação.

Art. 155. Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 156. Revogam-se as disposições em contrário.

Brasília, em 24 de julho de 1991; 170º da Independência e 103º da República.

FERNANDO COLLOR  
Antonio Magri

Este texto não substitui o publicado no DOU de 25.7.1991 republicado 11.4.1996 e republicado em 14.8.1998

*Geou*

*maycon*

*Ruab*

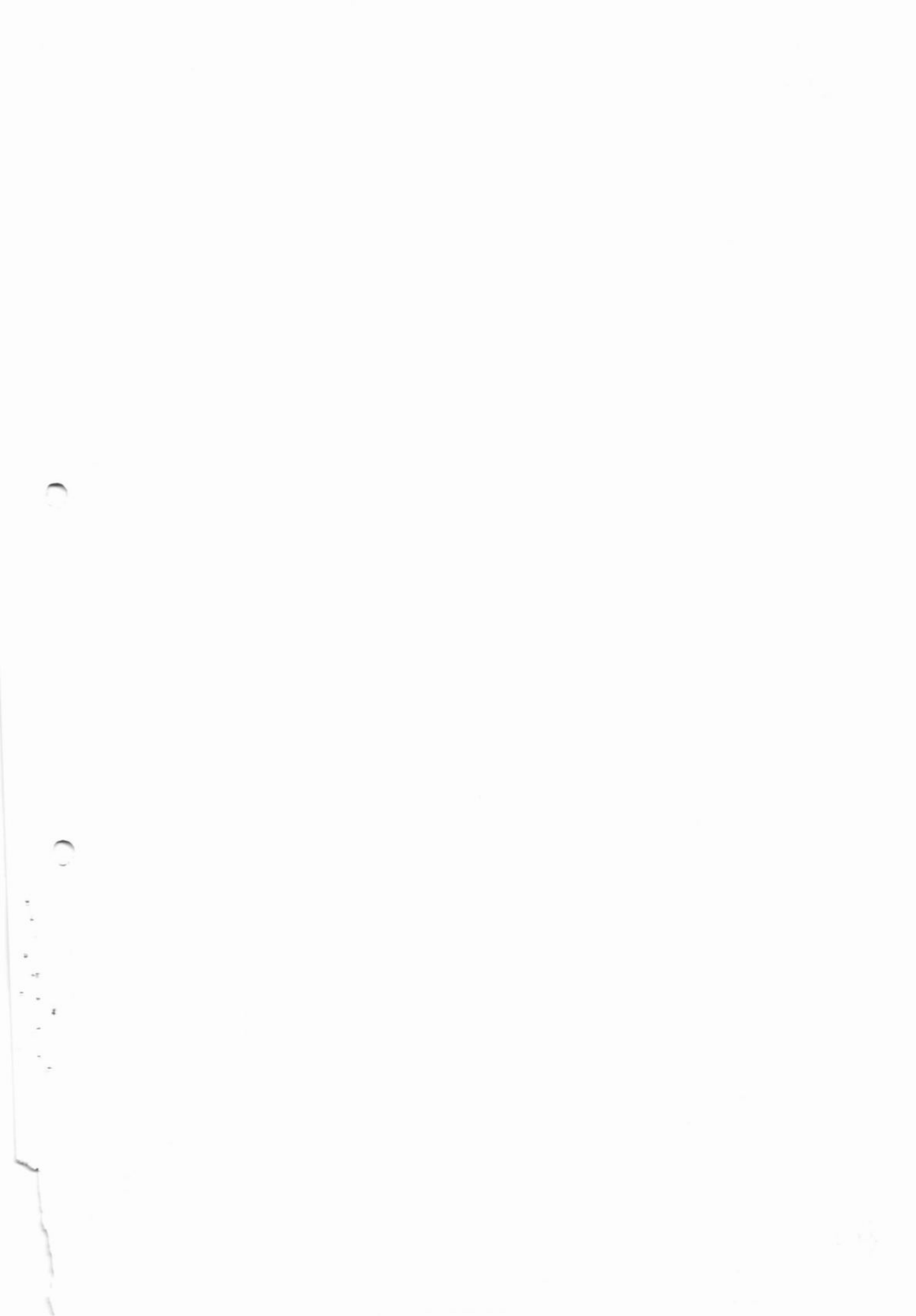
*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



*Gene*

*mayara*  
*hath*  



XACC-08A

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego  
Departamento de Emprego e Salário  
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo 909  
08/02/2019 - 16:11:12  
Mês de Referência  
01/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65  
Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal

Dados do Autorizado				Declaração via Analisador Web		
Identificador: <b>CNPJ: 96.293.048/0001-04</b>	Razão Social: <b>CONTJET CONTABILIDADE LTDA</b>			Data de Recebimento: <b>06/02/2019</b>	Código de Recebimento: *****	
Endereço: <b>ESTRADA SAO MARCOS, 438</b>	CEP: <b>06.814-010</b>	UF: <b>SP</b>		Arquivo: <b>CAGED</b>	Estabelecimento(s): <b>7</b>	Movimentação(ções): <b>12</b>
Responsável: <b>JOAO ANTUNES ALENCAR</b>	Telefone: <b>(00) 3875-2250</b>	Ramal:		Acerto(s): <b>0</b>	PIS/PASEP zerado(s): <b>0</b>	Registro(s): <b>20</b>
Email: <b>PESSOAL@CONTJET.COM.BR</b>				Certificado Digital: <b>Sim</b>		

Relação de Estabelecimentos na Declaração

Identificador	Razão Social	Acerto	1º Dia	Adm.	Desl.	Ult. Dia	Senha
CNPJ: 07.878.237/0001-19	BIQ BENEFICIOS LTDA	0	6	1	1	-	79749680

*João*

*2*

*maçã*  
*Paulo*



10

10

10

10

10

10

10

10

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego  
Departamento de Emprego e Salário  
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo 08/02/2019 - 16:11:12
Mês de Referência 01/2019

910

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI N° 4923/65  
Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO

Dados do Estabelecimento						Declaração via CAGED Web		
Identificador: CNPJ: 07.878.237/0001-19			Razão Social: BIQ BENEFICIOS LTDA			Data de Recebimento: 06/02/2019		Cód. de Recebimento: *****
Endereço: R VERGUEIRO, 3185				Bairro: VILA MARIANA		Arquivo: CAGED	Estabelecimento(s): 7	Movimentação(ções): 12
CEP: 04.101-300	UF: SP	1ª Decl.: 2 - NÃO	Porte do estabelecimento: 3-Empresa/orgão não classificada		Encerra: 2-Não	Acerto(s): 0	PIS/PASEP zerado(s): 0	Registro(s): 20
Atividade Econômica: 8299702-EMISSAO DE VALES-ALIMENTACAO, VALES-TRANSPORTE E SIMILARES								
Acerto(s): 0	PIS/PASEP zerado(s): 0		1º Dia: 6	Adm.: 1	Desl.: 1	Ult. Dia: -		Certificado Digital: Sim

Movimentação - PIS/PASEP - 159.52068.27-1

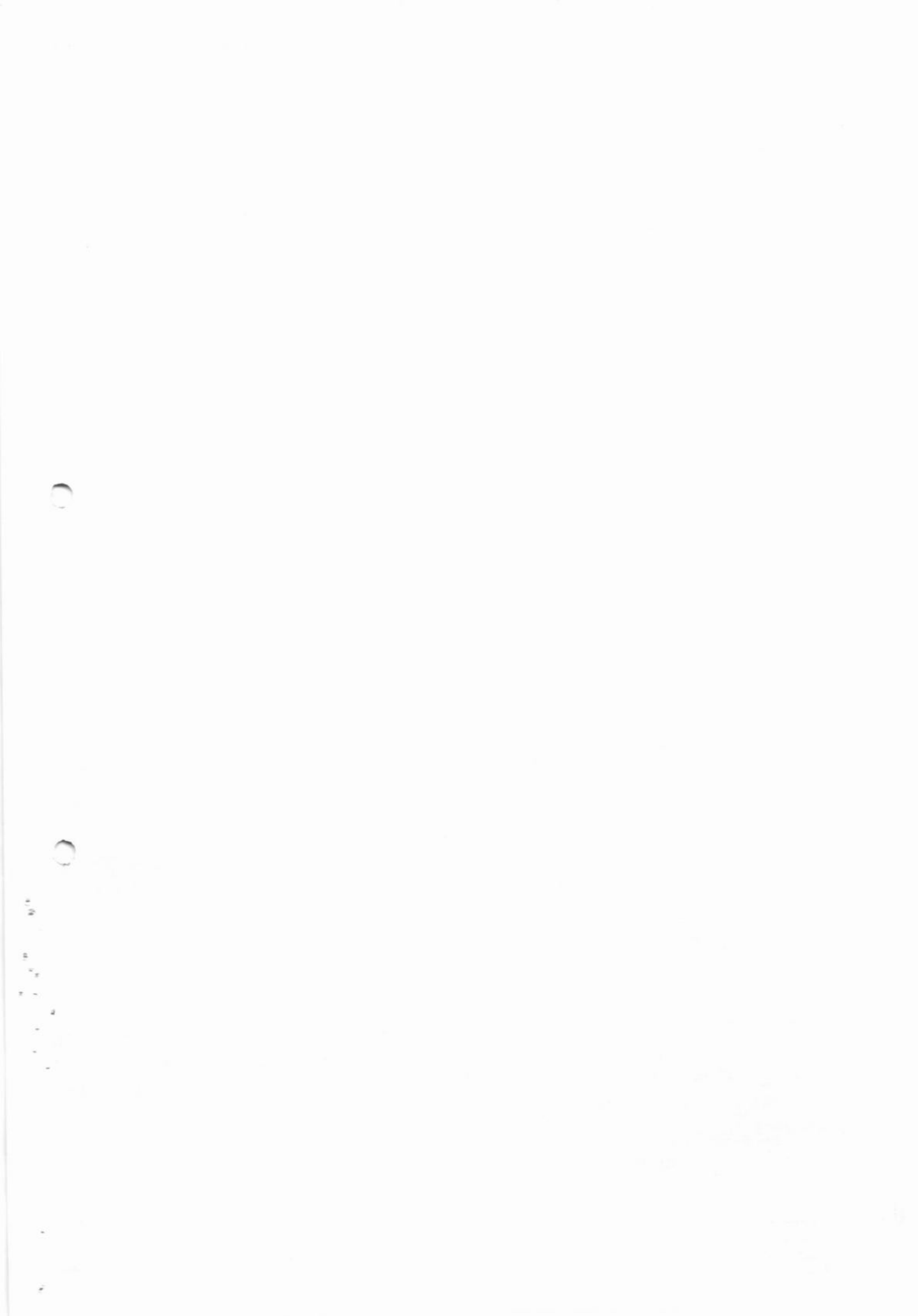
Nome: KAREN SANTOS RAMOS	Nascimento: 05/06/1998	Sexo: 2-Feminino	Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 8-SUPERIOR INCOMPLETO	Raça/Cor: 9-NÃO INFORMADO	Tipo Mov.: 40- A pedido (espontâneo)	
CBO: 411010-ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Admissão: 19/06/2017	Horas Contratuais: 44
Sal.Men.: R\$ 1.500,00	Dia Desl.: 18	CTPS: 01305928/0040 - PI	Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não	Teletrabalho: 2-Não	Trabalho Intermitente: 2-Não	

Movimentação - PIS/PASEP - 201.15767.67-8

Nome: MAYARA AGUIAR KIKUCHI	Nascimento: 20/09/1998	Sexo: 2-Feminino	Port. Defic.: 2-Não
Instrução: 8-SUPERIOR INCOMPLETO	Raça/Cor: 9-NÃO INFORMADO	Tipo Mov.: 20-Reemprego	
CBO: 411010-ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Admissão: 23/01/2019	Horas Contratuais: 44
Sal.Men.: R\$ 2.000,00	Dia Desl.:	CTPS: 022465/0378 - SP	Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não	Teletrabalho: 2-Não	Trabalho Intermitente: 2-Não	

*João*

*mayara*  
*Phau*



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego  
 Departamento de Emprego e Salário  
 Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo  
 11/02/2019 - 11:52:59  
 911  
 Mês de Referência  
 01/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65  
 Recibo do CAGED - Via Internet para ACERTO

Dados do Autorizado				Declaração via Analisador Web		
Identificador: CNPJ: 96.293.048/0001-04	Razão Social: CONTJET CONTABILIDADE LTDA			Data de Recebimento: 11/02/2019	Código de Recebimento: 72918416	
Endereço: ESTRADA SAO MARCOS, 438	CEP: 06.814-010	UF: SP		Arquivo: CAGED	Estabelecimento(s): 1	Movimentação(ões): 0
Responsável: JOAO ANTUNES ALENCAR	Telefone: (00) 3875-2250	Ramal:		Acerto(s): 1	PIS/PASEP zerado(s): 0	Registro(s): 3
Email: PESSOAL@CONTJET.COM.BR				Certificado Digital: Sim		

Relação de Estabelecimentos na Declaração

Identificador	Razão Social	Acerto	1º Dia	Adm.	Desl.	Ult. Dia	Senha
CNPJ: 07.878.237/0001-19	BIQ BENEFICIOS LTDA	1	5	0	0	-	79918535

*João*

*L*

*maiores*  
*[Signature]*  
*[Signature]*

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego  
 Departamento de Emprego e Salário  
 Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo 11/02/2019 - 11:52:59
Mês de Referência 01/2019

912

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65  
 Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO

Dados do Estabelecimento						Declaração via CAGED Web			
Identificador: CNPJ: 07.878.237/0001-19		Razão Social: BIQ BENEFICIOS LTDA				Data de Recebimento: 11/02/2019		Cód. de Recebimento: 72918416	
Endereço: R VERGUEIRO, 3185				Bairro: VILA MARIANA		Arquivo: CAGED	Estabelecimento(s): 1	Movimentação(ções): 0	
CEP: 04.101-300	UF: SP	1ª Decl.: 2 - NÃO	Porte do estabelecimento: 3-Empresa/orgão não classificada		Encerra: 2-Não	Acerto(s): 1	PIS/PASEP zerado(s): 0	Registro(s): 3	
Atividade Econômica: 8299702-EMISSAO DE VALES-ALIMENTACAO, VALES-TRANSPORTE E SIMILARES						Certificado Digital: Sim			
Acerto(s): 1	PIS/PASEP zerado(s): 0	1º Dia: 5	Adm.: 0	Desl.: 0	Ult. Dia: -				

Acerto - PIS/PASEP - 127.94622.15-5

Nome: VINICIUS THIAGO GRILLO BRUMATO	Nascimento: 24/11/1984	Sexo: 1-Masculino	Port. Defic.: 2-Não	Compt: 09/2018
Instrução: 9-SUPERIOR COMPLETO	Raça/Cor: 9-NÃO INFORMADO	Tipo Mov.: 20-Reemprego		
CBO: 142330-ANALISTA DE NEGOCIOS		Admissão: 03/09/2018	Horas Contratuais: 44	
Sal.Men.: R\$ 3.496,63	Dia Desl.:	CTPS: 27655/0292 - SP	Atual: 2-Inclusão	
Trabalho Parcial: -	Teletrabalho: -	Trabalho Intermitente: -		

*Geovani*

*✓*

*maizone*  
*8*  
*Brumato*





RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000218 232801791902 307626050800 787823700011

EMPRESA: BIQ BENEFICIOS LTDA INSCRIÇÃO: 07.878.237/0001-19  
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

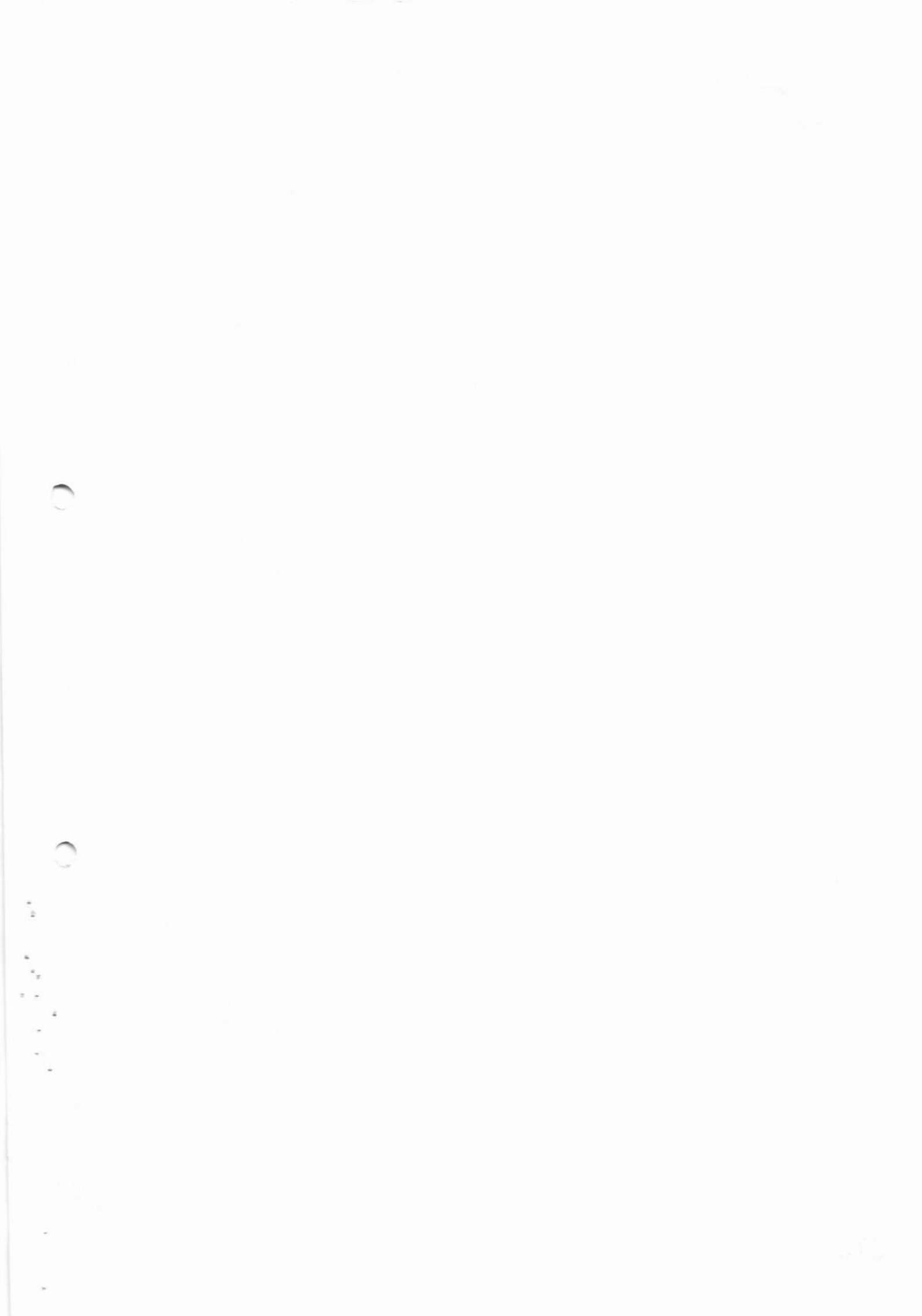
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
JAQUELINE OLIVEIRA DA SILVA			162.04566.87-4	19/02/2019	01				04110
	449,00	0,00	0,00					35,92	0,00
LEONARDO CARVALHO SILVA			207.25715.33-7	01/09/2015	01				04110
	5.006,70	0,00	0,00					400,53	0,00
MAYARA AGUIAR KIKUCHI			201.15767.67-8	23/01/2019	01				04110
	2.000,00	0,00	0,00					160,00	0,00
RAYZA NATANA DOS SANTOS GOMES			166.26124.10-3	22/07/2013	01				04110
	3.426,71	0,00	0,00					274,13	0,00
RICARDO HENRIQUE RODRIGUES			125.39787.48-9	16/03/2015	01				04110
	7.380,99	0,00	0,00					590,48	0,00
VINICIUS THIAGO GRILLO BRUMATO			127.94622.15-5	03/09/2018	01				01423
	3.496,63	0,00	0,00					279,74	0,00
VIRGINIA DE CASTRO LIMA			129.30059.77-1	02/10/2006	01				04110
	4.781,04	0,00	0,00					382,48	0,00

*Person*

*Manoel*

*Luiz*

*S*



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000218 232801791902 307626050800 787823700011

EMPRESA: BIQ BENEFICIOS LTDA  
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 07.878.237/0001-19  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50  
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ANA MARIA BUCKERIDGE	1.122,00	0,00	103.74371.52-8	0,00	123,42		13		0,00	02237 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
27.663,07 0,00 0,00 2.819,86 2.123,28 0,00

*Handwritten signature*

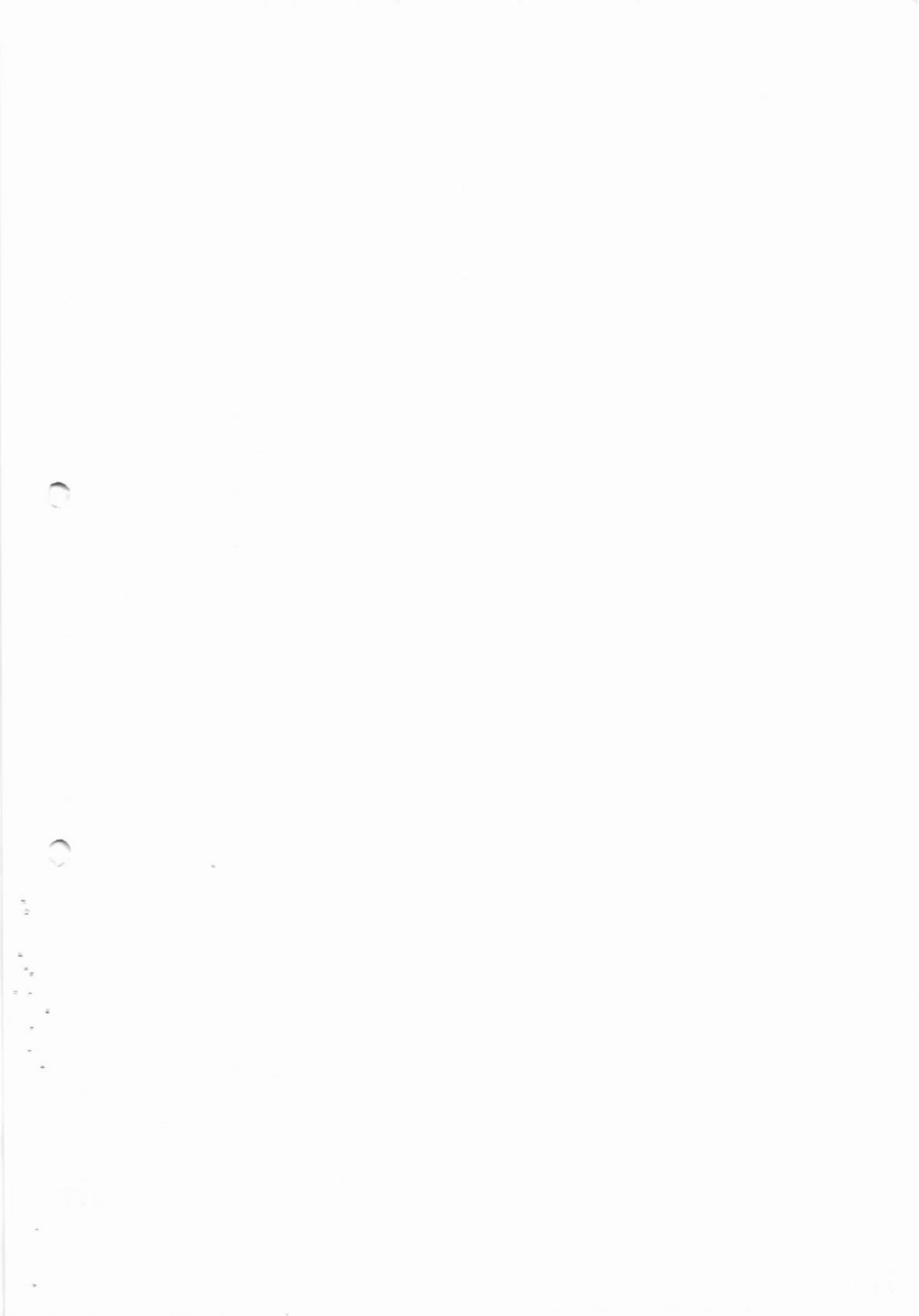
*Handwritten mark*

*Handwritten mark*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858100000218 232801791902 307626050800 787823700011

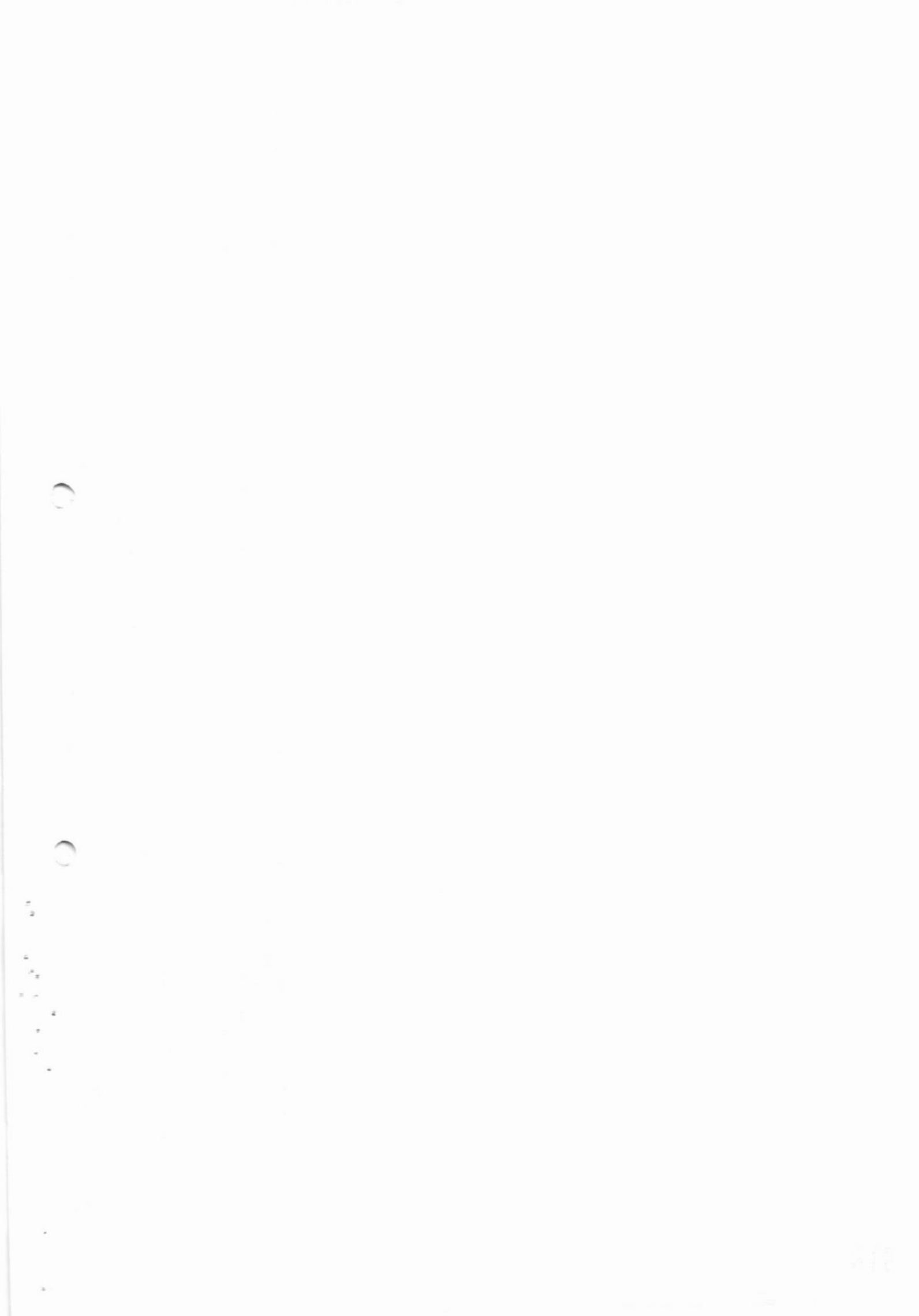
*Precon*

EMPRESA: BIQ BENEFICIOS LTDA N° DE CONTROLE: JzayS1DUP3S0000-2 N° ARQUIVO: PV6kSBsujzY0000-2  
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 07.878.237/0001-19  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50  
INSCRIÇÃO:  
-----  
LOGRADOURO: R VERGUEIRO 3185 CONJUNTO 123 BAIRRO: VILA MARIANA CNAE PREPONDERANTE 8299702  
CIDADE: SAO PAULO UF: SP CEP: 04101-300 CNAE: 8299702

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	7	26.541,07	0,00	26.541,07	0,00
13	1	1.122,00	0,00	1.122,00	0,00
TOTAIS:	8	27.663,07	0,00	27.663,07	0,00

7

*unidade*  
*Rusub*



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858100000218 232801791902 307626050800 787823700011

*Prado*  
EMPRESA: BIQ BENEFICIOS LTDA  
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: JzayS1DUP3S0000-2  
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

Nº ARQUIVO: PV6kSBsujzY0000-2  
INSCRIÇÃO: 07.878.237/0001-19  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R VERGUEIRO 3185 CONJUNTO 123  
CIDADE: SAO PAULO

UF: SP CEP: 04101-300

BAIRRO: VILA MARIANA

CNAE PREPONDERANTE 8299702  
CNAE: 8299702

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 26.541,07  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00  
QUANTIDADE TRABALHADORES 7

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
2.123,28	0,00	0,00	0,00	2.123,28





RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

*Grass*  
EMPRESA: BIQ BENEFICIOS LTDA  
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: JzayS1DUP3S0000-2  
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

Nº ARQUIVO: PV6kSBsujzY0000-2  
INSCRIÇÃO: 07.878.237/0001-19  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R VERGUEIRO 3185 CONJUNTO 123  
CIDADE: SAO PAULO

UF: SP CEP: 04101-300  
BAIRRO: VILA MARIANA  
TELEFONE: 0011 9996 5523

CNAE PREPONDERANTE 8299702  
CNAE: 8299702

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 10.024,55 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.819,86  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO  
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

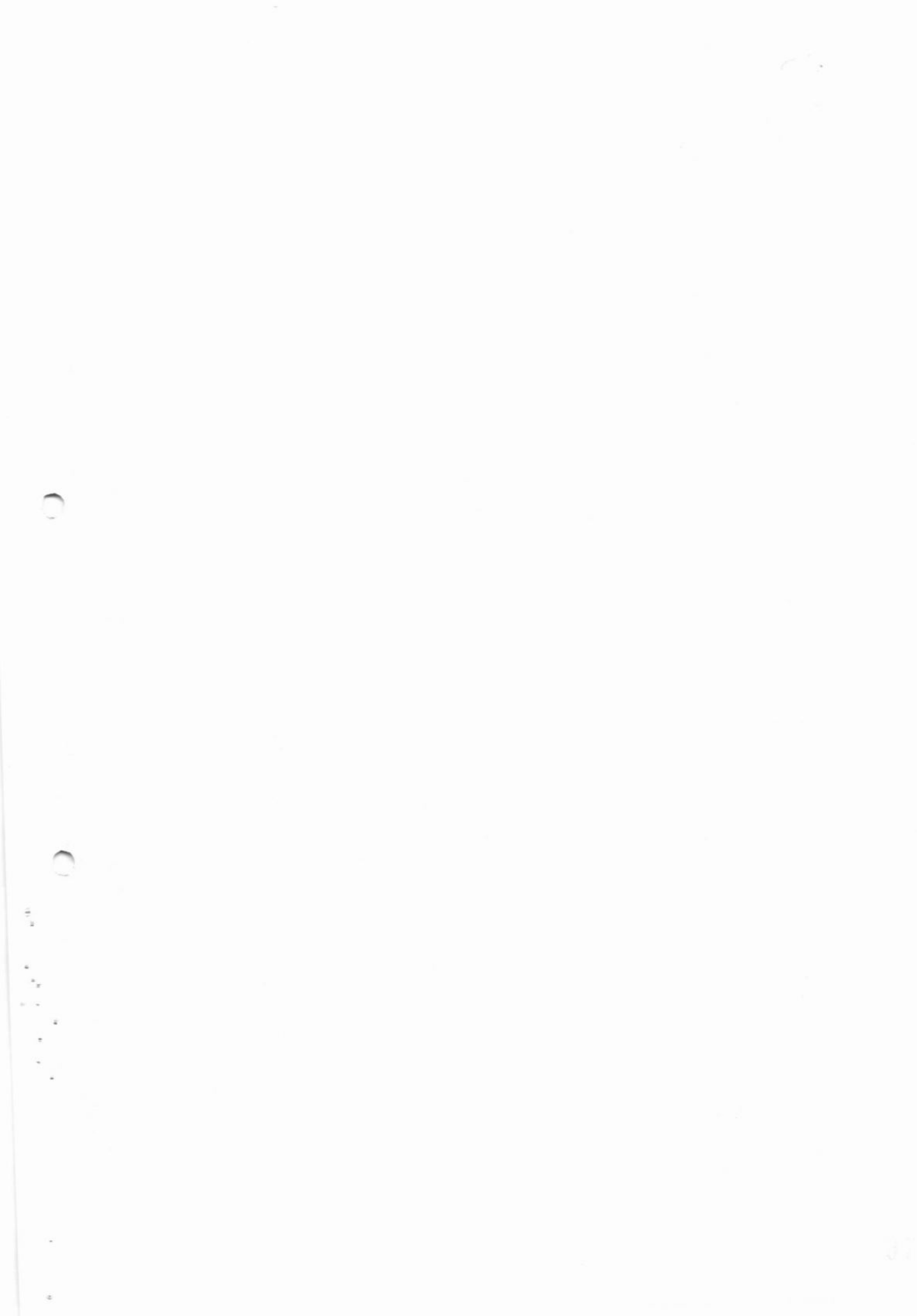
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

*maior*  
H : 0 I1: 0 I2: 0 I3: 0 I4: 0 J : 0 K : 0 L : 0 M : 0 N1: 0  
N2: 0 N3: 0 O1: 0 O2: 0 O3: 0 P1: 0 P2: 0 P3: 0 Q1: 0 Q2: 0  
Q3: 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 0 R : 0 S2: 0 S3: 0 U1: 0 U2: 0 U3: 0  
V3: 0 W : 0 X : 0 Y : 0 Z1: 0 Z2: 0 Z3: 0 Z4: 0 Z5: 0 Z6: 0

*Grass*  
*maior*  
*5*



Autenticar	<b>REGISTRO DE EMPREGADO</b>		Nº	10
	Empregador		CNPJ	
	BIQ BENEFICIOS LTDA		07.878.237/0001-19	
Endereço				
R VERGUEIRO, 3185, CONJUNTO 123, VILA MARIANA, SAO PAULO, SP,				

Empregado	Beneficiários
JAQUELINE OLIVEIRA DA SILVA	
Residência	
Rua DAS ESTRELAS (VL S PEDRO), 49, MONTANHAO, SAO BERNARDO DO CAMPO, SP. - CEP: 09784-525	



Data de nascimento	Local do nascimento	Pais da nacionalidade	Estado civil
16/11/1994	PARAMIRIM - BA	BRASIL	Solteiro
FILIAÇÃO	Pai		
	SILVANDRO ALVES DA SILVA		
FILIAÇÃO	Mãe		
	VERBENA ANGELICA DE OLIVEIRA SILVA		
Cédula de identidade	Data de emissão	Órgão/UF emissor	Título Eleitoral
41.938.125-9	15/12/2015	SSP/SP	404889510141
Zona	Seção	Inscr. Órgão de Classe	
174	0365		
CTPS	Série	Data de expedição da CTPS	UF CTPS
19037	00396	29/09/2011	SP
Doc. militar	Categoria	Cor	Sexo
		Não Informada	Feminino
Grau de instrução		Telefone Residencial	
Ensino Médio Completo		11-949555751	
Deficiência		Telefone Celular	
Intelectual		11-949555751	
Cargo			C.B.O.
AUXILIAR ADMINISTRATIVO			411010

Data de Admissão	Salário	Por	Horário de Trabalho	Horário de Intervalo
19/02/2019	R\$ 1.347,00	Mês	das 08:00 as 18:00	das 12:00 as 13:12

FGTS	Opção em	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
	19/02/2019		

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em	Sob nº	Domicílio bancário
	162.04566.87-4	
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
	Data da saída:
	Data aviso ind.:                      Data projeção:
	Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	<p style="text-align: center;"><i>Jaqueline Oliveira da Silva</i></p> <p style="text-align: center;">JAQUELINE OLIVEIRA DA SILVA</p> <p style="text-align: center;">BIQ BENEFÍCIOS LTDA</p>

OBSERVAÇÕES

*Geovane*



*maquero*

EMBRANCO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL  
CARTEIRA DO TRABALHO E EMPREGO



019037  
Número Série 00396-SP



Assinatura O. Silva  
ASSINATURA DO PORTADOR

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e doenças profissionais.  
Mostre ao seu novo companheiro em potencial e o cercam no trabalho.  
Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada para evitar maiores desgraças.  
Todo o acidente tem uma causa que é precisa e pesquisada, para evitar a sua repetição.  
Se você for acidentado, procure logo o médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curandeiros" agravem para o agravamento de sua lesão.  
Se você não é electricista, não se misture com os serviços de eletricidade.  
Procure o socorro médico imediato, não espere a última de um acidente, amanhã será tarde demais.  
As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.  
Conheça sempre as regras de segurança de seu trabalho onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho produzem acidentes pela desatenção.  
Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.  
Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.  
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.  
Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.  
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

11454  
AUT 097 CB 0919238  
AUTENTICAÇÃO

1 MAR 2019  
ANEXO 1 - REGISTRO DE ACIDENTES E DOENÇAS  
VALIDAR EM: www.carteira.gov.br

11454  
AUT 097 CB 0919238  
AUTENTICAÇÃO

1 MAR 2019  
ANEXO 1 - REGISTRO DE ACIDENTES E DOENÇAS  
VALIDAR EM: www.carteira.gov.br

676

Hand 5  
Mendes  
Green

EMBRANCO



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Saquinha Oliveira de Souza  
 Loc. Nasc. Paranaguá - PR Est. PR Data 10/11/94  
 Filiação Silviana Alves da Silva e  
Ulisses de Aguiar de O. Silva  
 Doc. Nº RG 41.935.135-9



ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
 Esp. em ..... / ..... Estado .....  
 Obs. ....  
 Data Emissão 29/09/11 SRTE SORCAMPIS

Ana Carolina de Jesus  
 Registro Nº 2-222-9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
 (Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....  
 Doc.....  
 Nome.....  
 Doc.....  
 Nome.....  
 Doc.....  
 Est. Civil.....  
 Doc.....  
 Est. Civil.....  
 Doc.....  
 Nascimento.....  
 Doc.....

ESPACO EM BRANCO  
 NO ORIGINAL



S  
 Anderson Franca de Souza

Geova

EMBRANCO



### CONTRATO DE TRABALHO

**BIQ BENEFICIOS LTDA**  
**CNPJ** 07.878.237/0001-19  
**Endereço:** R VERGUEIRO, 3185 CONJUNTO 123  
**Bairro:** VILA MARIANA - CEP: 04101-300  
**Município:** SAO PAULO UF: SP  
**Esp. Estab.:** Emissão de vales-alimentação, vales-transporte e similares  
**Empregado:** JAQUELINE OLIVEIRA DA SILVA  
**Cargo:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
**CBO:** 411010  
**Admissão:** 19 de Fevereiro de 2019  
**Registro:** 10  
**Salário:** R\$ 1.347,00 (um mil trezentos e quarenta e sete reais)

BIQ BENEFICIOS LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD nº .....



### CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....  
 .....  
 CNPJ/MF .....  
 Rua ..... Nº .....  
 Município ..... Est. ....  
 Esp. do estabelecimento.....  
 Cargo.....  
 ..... CBO nº .....  
 Data admissão ..... de ..... de .....  
 Registro nº ..... Fls./Ficha .....  
 Remuneração especificada.....  
 .....  
 .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD nº .....

ESPACIO EM BRANCO ORIGINAL



EMBRANCO

500 500  
500 500  
500 500  
500 500

500 500  
500 500  
500 500  
500 500

**ANOTAÇÕES GERAIS**

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações auto  
lei)

**ESPAÇO EM BRANCO  
NO ORIGINAL**

**CONSELHO NOTARIAL DE BRASÍLIA**  
114454  
**AUTENTICADO**  
11 MAR 2019  
ANDERSON FRANÇA DE SOUZA - Escr. Autorizado  
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE  
Valor cobrado pelo ato R\$ 3,50

*Giovani*

**ANOTAÇÕES GERAIS**

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Empregado contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado por uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT.  
SAO PAULO/SP, 19 de Fevereiro de 2019.

**BIQ BENEFÍCIOS LTDA**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**CONSELHO NOTARIAL DE BRASÍLIA**  
114454  
**AUTENTICADO**  
11 MAR 2019  
ANDERSON FRANÇA DE SOUZA - Escr. Autorizado  
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE  
Valor cobrado pelo ato R\$ 3,50

*maior  
Prudente*

EM BRANCO

Dr. Ricardo Zanetti

CRM 38.704

Laudo Médico

Paciente Thalena

Olivia da Silva

se portadora de

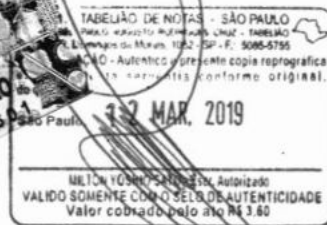
caso F70

Depressão Intelectual

CARLOS ALEFFO ROMANO  
CRM 88.306  
NEUROPSIATRA

13/02/19

RUA JURUBATUBA, 845 - SALA 24 - CENTRO MÉDICO PASTEUR - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP  
TELEFONES: (11) 4122-0448 / 4330-1767 / 4124-7983 / 4121-2600 ramal 217



*Givan*

*maioria  
privada*

*8*

EMBRANCO

**LAUDO MÉDICO**

Atesto que **JAQUELINE OLIVEIRA DA SILVA** está enquadrado na definição dos artigos 3º e 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, com alterações introduzidas pelo artigo 70, do Decreto nº 5.296, de 02 de dezembro de 2004.

1. ( ) DEFICIÊNCIA FÍSICA: ( ) Paraplegia ( ) Paraparesia ( ) Monoplegia ( ) Monoparesia ( ) Tetraplegia ( ) Tetraparesia ( ) Triplegia ( ) Triparesia ( ) Hemiplegia ( ) Hemiparesia ( ) Paralisia cerebral ( ) Ostomias ( ) Amputação ou ausência de membro ( ) Nanismo ( ) Membro com deformidades congênicas ou adquiridas ( ) Escoliose

2. ( ) DEFICIÊNCIA VISUAL (Anexar exame oftalmológico): ( ) Cegueira – Acuidade visual menor ou igual a 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica. ( ) Baixa visão – Acuidade visual entre 0,3 e 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica. ( ) Somatória da medida do campo visual em ambos os olhos igual ou menor que 60º. ( ) Visão Monocular – Súmula 377 STJ

3. (X) DEFICIÊNCIA INTELECTUAL (Anexar parecer/avaliação psicológico e laudo psiquiátrico) ( ) Funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestações antes dos 18 anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como: Comunicação, Cuidados pessoais, Habilidades sociais, Utilização de recursos da comunidade, Saúde e Segurança, Habilidades acadêmicas, Lazer e Trabalho.

Obs.: No parecer/avaliação psicológica e/ou laudo psiquiátrico devem constar: que a manifestação da deficiência ocorreu antes dos 18 anos, bem como especificar as limitações associadas a áreas de habilidades adaptativas.

4. ( ) DEFICIÊNCIA AUDITIVA (Anexar audiometria): ( ) Perda bilateral, parcial ou total, de quarenta e um decibéis ou mais, aferida por audiograma (anexo) nas frequências de 500hz, 1000hz, 2000hz e 3000hz.

Em caso de deficiências múltiplas, assinalar os campos correspondentes às respectivas deficiências.

5. ORIGEM DA DEFICIÊNCIA: (X) Congênita ( ) Doença ( ) Pós-operatório ( ) Acidente Comum ( ) Acidente de Trabalho ( ) outros

6. Descrever a deficiência, respectivo grau ou nível E interferências funcionais promovidas pela deficiência:

**PACINETE COM DIAGNÓSTICO DE RETARDO MENTAL LEVE COM INFLUÊNCIA NA FALA/LINGUAGEM.**

7. CID da deficiência constatada (Classificação Internacional de Doenças): **CID: F.70**

Localidade e data: **14/02/2019**

Assinatura/CRM/Especialidade \_\_\_\_\_

*Caroline Perini Gurmier*  
Médica  
CRM: 197699

Declaro estar ciente de que estou sendo incluído nas cotas legais de empregados com deficiência e/ou reabilitados do INSS a que se referem o artigo 93, da Lei nº 8.213/1991 e os artigos 3º e 4º, do Decreto nº 3.298/1999, com as alterações introduzidas pelo artigo 70, do Decreto nº 5.296/2004. Autorizo a apresentação deste Laudo Médico à Fiscalização do Trabalho do Ministério do Trabalho e Emprego.

Local e Data: Assinatura do Colaborador :

*Jaqueline D. Silva*



*João*

*maçã*  
*[Handwritten marks]*

EM BRANCO






925

**ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

**BIQ BENEFICIOS LTDA**

<b>Empresa</b>			
Razão Social:	BIQ BENEFICIOS LTDA		
CNPJ:	07.878.237/0001-19		
Endereço:	Rua Vergueiro 3185 , CONJUNTO 123	Bairro:	Vila Mariana
Cidade/UF:	São Paulo/SP	CEP:	04101-300

<b>Funcionário</b>			
Nome:	<b>JAQUELINE OLIVEIRA DA SILVA</b>		
Código :	274		
RG :	41.938.125-9	Orgão Emissor:	
Nascimento/Idade:	16/11/1994 - 24	Sexo:	Feminino
Cargo:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Função:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Setor:	ADMINISTRATIVO		



<b>Médico Coordenador do PCMSO</b>
------------------------------------

<b>Riscos</b>
Inespecífico: Sem Risco Específico.

<b>EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:</b>
Admissional

<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>
14/02/2019 Exame Clínico

<b>Parecer</b>
Apto para função

Declaro ter recebido cópia deste atestado em

14/02/2019

*Caroline Perini Gumieri*  
Médica  
CRM: 197699

---

Dra. Caroline Perini Gumieri  
CRM: 197699 / SP  
Clínica Geral

*Jaqueline O. Silva*  
JAQUELINE OLIVEIRA DA SILVA



*Grova*

*mayara*  
*frank*

EMBRANCO

8  
marcos  
Paulo

Luciano

5

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
 SECRETARIA DAS ADMINISTRAÇÕES REGIONAIS

Nº 05 - AUTO DE CONCLUSÃO

Nº 0500965961

INPAR INCORPOR E PARTIC LTDA  
 Nº 3400185596-55  
 DATA PUBL. DE 14/05/93

ENDEREÇO DO IMÓVEL  
 00000 RUA VERGUEIRO, 3185/3195  
 CENSO DE REGISTRO Nº 04101 Z.3

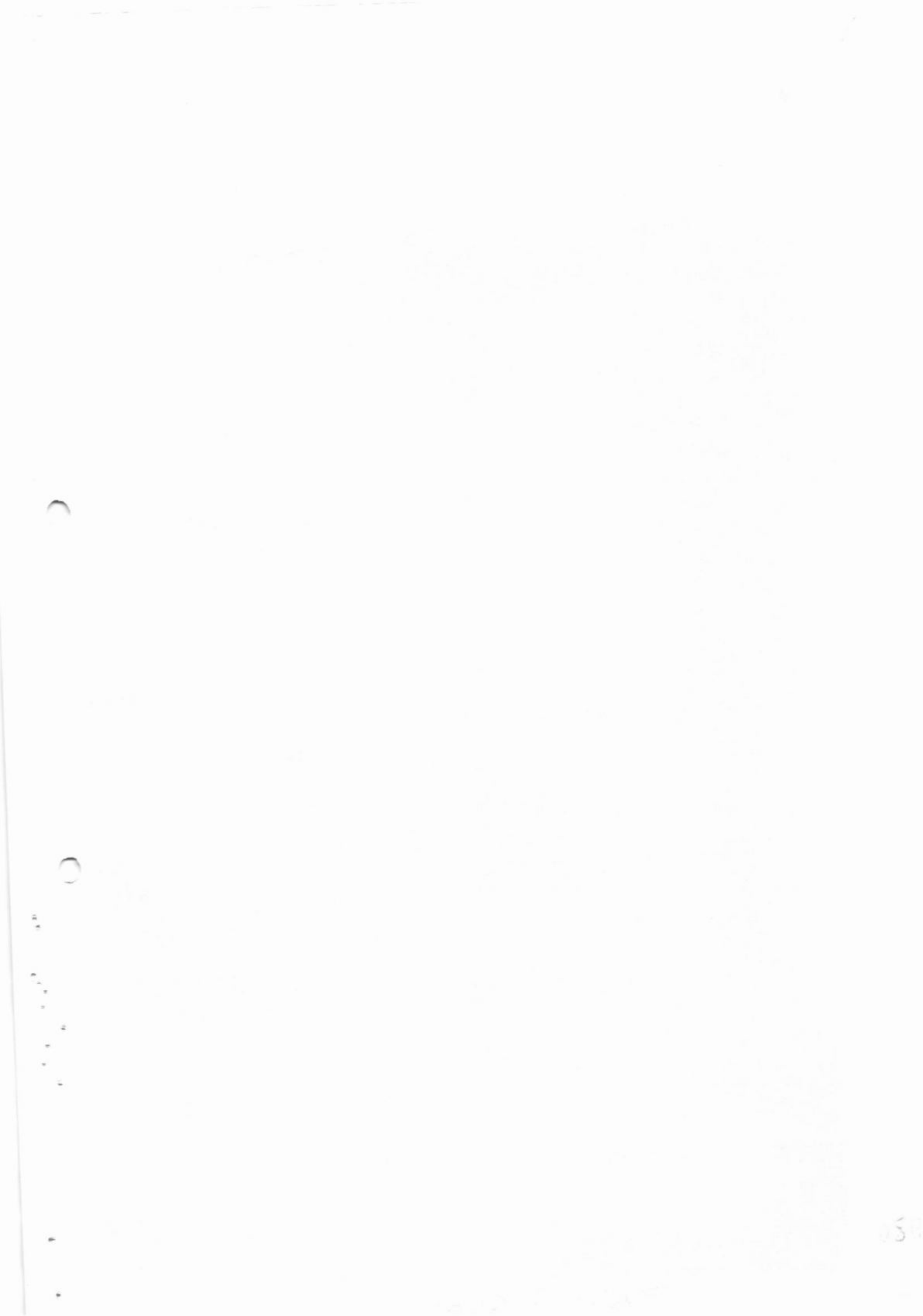
COMPLEMENTO/BAIRRO  
 V MARIANA  
 CATEGORIA DE USO S.2.1 C.2  
 Nº 039 076 0230 - 7

LICENCIAMENTO COM ÁREA = 7.992,95 M2, CONCEDIDO PELO ALVARÁ Nº 00720036193-3 EMITIDO EM 19/05/93 PELO PROCESSO 0501366452 \* MODIFICADO (APOSTILADO) PELO PROCESSO = 0501381294 \* 15 APROVADO EM 26/11/94 DADOS TÉCNICOS DO TERRENO = ÁREA DO TERRENO = 1.345,82 M2 COM 31,43 METROS DE LARGURA PRINCIPAL 31,43 METROS PARA A RUA VERGUEIRO DADOS TÉCNICOS DA EDIFICAÇÃO = ÁREA ÚTIL = 7.992,95 M2, ÁREA TOTAL = 7.992,95 M2, COM 15 PAVIMENTOS. CONSTRUÇÃO DE PREDIO DE SERVIÇOS CONTENDO, 01 (UM) BLOCO DE 15 (QUINZE) ANDARES COM APARTAMENTO DE ZELADOR, 02 (DOIS) SUB-SOLOS, COM GARAGEM EXCLUSIVA, ALICD. DESTINADO A ESCRITÓRIOS, E LOJA NO TERRENO. AUTOR DO PROJETO ROBERTO CANDUSSO - REG. CREA 069431-D - REG. PMS 1-11648-7. RESPONSÁVEL TÉCNICO PAULO A.S. MINGIONE-REG. CREA 167147-D - REG. PMS 124465-6 CATEGORIA DE USO S.2.1 / C.2 CERTIFICADO DE CONCLUSÃO CONCEDIDO NOS TERMOS DA LEI 11228/92, DECRETO 32329 92 E DECRETO 36673/93.

EMITIDO EM 14/05/1996

926

\*Doc 00\*



## PROJETO DE ACESSIBILIDADE

Centro Empresarial Santa Júlia  
Rua Vergueiro 3185 / 3195 – São Paulo – SP

### I – DESCRIÇÃO DAS DEPENDÊNCIAS E INSTALAÇÕES

**ASPECTO GERAL:** Edifício comercial moderno, fachada de vidro, com 13 pavimentos e 2 subsolos, 8 conjuntos por andar utilizados como escritórios ou consultórios, dispendo de duas escadas de segurança, sistema de alarme e 3 elevadores que atendem todos os níveis.

### ACESSOS e CIRCULAÇÃO

1 - **Por PEDESTRES** o acesso pode ser feito, a partir do passeio público, de duas formas:

- a) perpendicularmente à porta principal localizada próxima à lateral direita do edifício (referência de quem chega), através de escada que varia, em razão da declive da rua, de 8 degraus na extremidade direita a 1 degrau na extremidade esquerda junto ao ajardinamento;
- b) contornando-se o ajardinamento, inicia-se o percurso perpendicularmente ao lado esquerdo da fachada (onde há acesso para automóveis e pedestres à empresa situada no térreo/fundos), com 3,92 metros de largura, vira-se à direita passando pela frente do prédio, PERCURSO TOTALMENTE EM NÍVEL e sinalizado com largura mínima de 2,82 metros e, após percorrer cerca de 30 metros a partir do passeio público, chega-se à entrada principal do edifício, onde um desnível de 9 cm (nove centímetros) é vencido através de rampa de aço de superfície antiderrapante, com dimensões 90 X 90 cm, resultando numa inclinação de 10%.

Os pisos externos são constituídos por pedras naturais com acabamento plano e áspero.

A PORTA PRINCIPAL é composta por duas folhas com caixilhos de alumínio envidraçadas, com 70 cm por folha, somando a LARGURA de 1,40 metros para acesso.

Após a pequena rampa de 90 X 90cm, já no interior do edifício o piso é em granito polido, ocorrendo então a identificação na recepção, em saguão de 4,40m X 5,72m, e o acesso aos elevadores, sem obstáculos tais como roletas ou quaisquer outros. A largura da passagem para o hall dos elevadores é de 1,84m, alargando-se a seguir para 2,05m.

*Geovani*

*Mayara*  
*Prout*



2 - Por **VEÍCULOS** comuns ou adaptados o acesso é feito através de rampa que desce ao 1º subsolo, sendo logo após esta rampa recebido e conduzido por manobristas, devidamente instruídos para receber e conduzir veículos em geral, inclusive adaptados, estacionando-os em qualquer das vagas disponíveis. OPCIONALMENTE, se o condutor do veículo adaptado preferir estacionar, a 10 m do ponto de recepção de veículos há uma vaga com dimensões 4,50m X 2,30m demarcadas no piso com o símbolo internacional no tamanho 1m X 1m.

O acesso aos elevadores no térreo é em nível. O acesso a partir do 1º subsolo (garagem) possui um desnível de 4 cm (quatro centímetros) entre o piso da garagem e o hall dos elevadores, superado através de pequena rampa de concreto com 12 cm de extensão e 1,17 cm de largura, pintada na cor amarela.

As portas de entrada dos **ELEVADORES** possuem largura livre de 98 cm e botoeiras cuja altura se situa entre 96 e 132 cm do piso, dispondo também identificação dos andares em Braille para deficientes visuais. Os 3 elevadores possuem dimensões internas, em planta, 135cm X 135cm.

O primeiro dos 3 **ELEVADORES** possui identificação para uso de deficientes físicos com o símbolo internacional (em acrílico 15 X 15 cm) a cerca de 1,20 m do piso, EM TODOS OS PAVIMENTOS, inclusive térreo e subsolo. Neste elevador identificado há um espelho na parede do fundo com a borda horizontal inferior igual a 96 cm do piso e a superior a 228 cm de altura, perfazendo assim uma superfície de 132 cm verticais. A largura do espelho ocupa toda a superfície plana da parede do fundo, com 113 cm. Há interfone abaixo de 1,20m de altura.

No hall do **ANDAR-TIPO**, saindo-se do elevador, o acesso às 8 unidades se faz através de dois corredores perpendiculares ao hall, na forma de um "H", tendo cada um comprimento total de 8,20 m e largura de 1,23 m.

A partir desse hall, o acesso a qualquer **CONSULTÓRIO** ou escritório é feito através de **PORTAS** com 80 cm de largura. Da sala de espera à sala de atendimento ou exame há outra porta (interna) **TAMBÉM** com 80 cm de largura livre. Hall do andar tipo e consultórios também estão mostrados na planta anexa, escala 1:100.

✓  
João

mauro  
P  
P  
P

[Faint, illegible text covering the majority of the page, possibly bleed-through from the reverse side.]



## SANITÁRIOS

O edifício possui 4 sanitários comuns no andar térreo e dois em cada pavimento-tipo, sendo metade de uso masculino e metade feminino. Em cada unidade há também um sanitário exclusivo, todos dispoendo de um vaso sanitário e lavatório. Todos são revestidos até o teto com azulejos e dispõem de iluminação e ventilação artificiais.

## SANITÁRIO ESPECIAL

No 1º subsolo, próximo ao ponto de recepção de veículos e hall de elevadores, conforme desenho anexo, o edifício dispõe de um sanitário para uso de deficientes físicos e acesso com cadeira de rodas, devidamente sinalizado na porta, com dimensões e características geométricas indicadas na planta anexa (folha 2/2).

O piso é vitrificado tendo um desnível de 1 cm para o piso do subsolo. As paredes possuem altura de 233 cm, sendo inteiramente revestidas de azulejos. Acima das paredes há um espaço livre de 30 cm de altura até a laje em todo o perímetro, permitindo boa ventilação natural (exceto a parede de divisa com a rampa de saída da garagem que é fechada até a laje).

A iluminação é artificial por meio de luminária fluorescente com interruptor junto ao batente a 90cm de altura.

A porta de entrada possui 90 cm de largura, abrindo-se para fora (mão esquerda) dispoendo de MAÇANETA TIPO ALAVANCA e BARRA HORIZONTAL NA FACE INTERNA com as características indicadas no desenho anexo.

O sanitário especial dispõe de uma bacia sanitária instalada sobre base de 5 cm com caixa acoplada e válvula de descarga na lateral desta. Dispõe de barras de apoio horizontais em aço inoxidável, situadas acima da caixa da caixa acoplada e na parede lateral mais próxima da bacia. A papeleira é de design moderno, tipo caixa, com retirada do papel sendo puxado verticalmente, para baixo, resultando, para melhor funcionalidade, em sua instalação pouco acima da altura especificada em norma.

Próximo à porta o sanitário dispõe de um lavatório em tampo de granito polido dimensões 64 X 39 cm encostado em duas paredes perpendiculares e apoiado em barras de ferro tipo T altura 1", com cantos vivos eliminados por arredondamento. Toalheiro e saboneteira situados abaixo da altura máxima de alcance das mãos especificada na norma NBR9050.

Resp: Engº Civil: Antonio Aurélio do Amaral CREA: 0600472726

*José*

*Antonio Aurélio do Amaral*

*Margarida*

5



PROJETO DE ACESSIBILIDADE

Centro Empresarial Santa Júlia  
Rua Vergueiro 3185 / 3195 – São Paulo – SP

II – PEÇAS GRÁFICAS

*Jéssica*

*✓*

*maior*

*[Signature]*

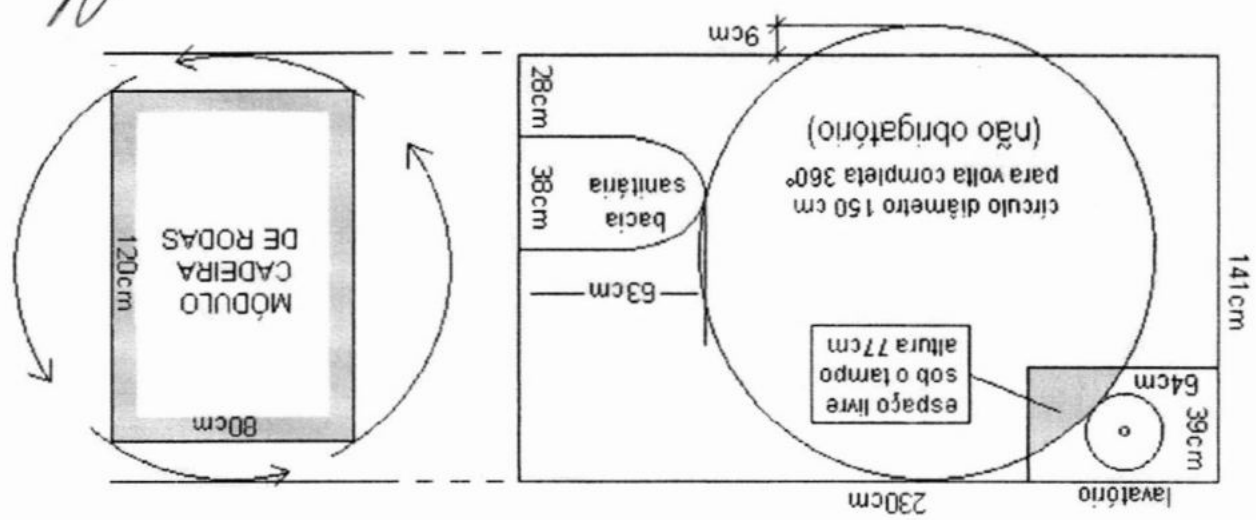
*[Signature]*

*[Signature]*



DIMENSÕES BÁSICAS EM PLANTA DO SANITÁRIO ESPECIAL

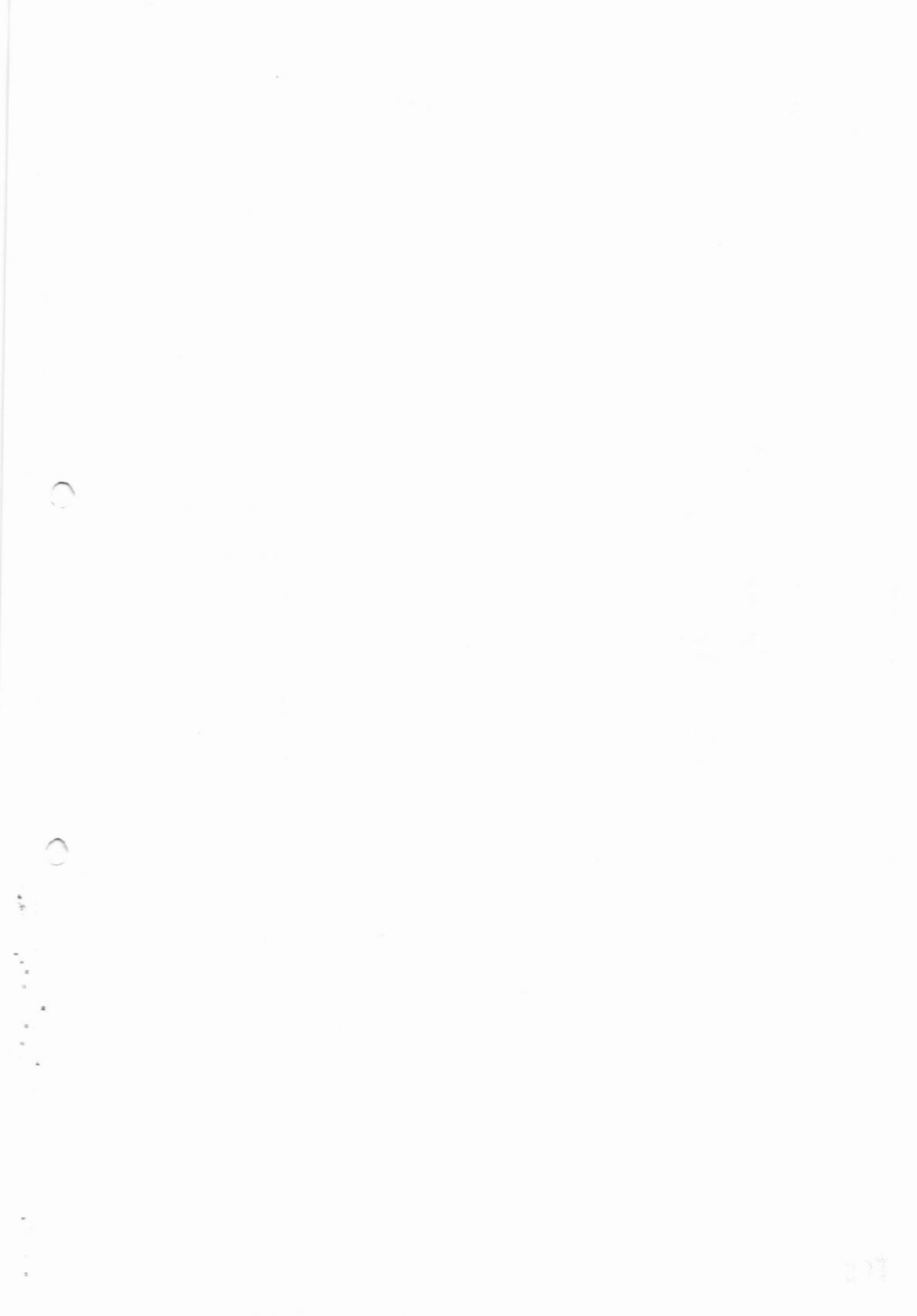
ESCALA 1 : 25



Gerouse

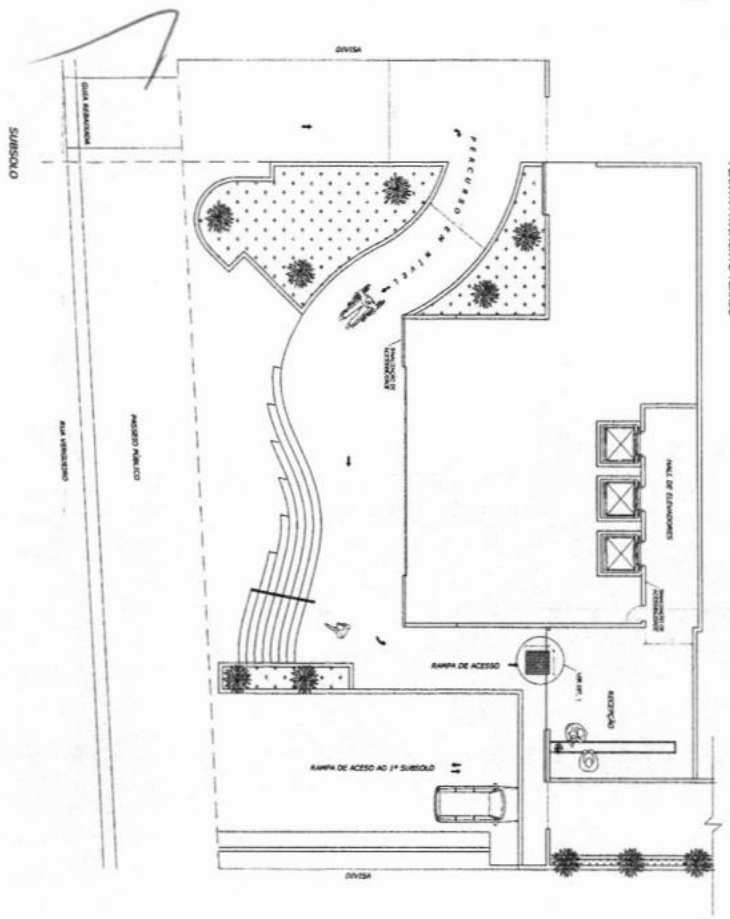
mações  
Pavim

5

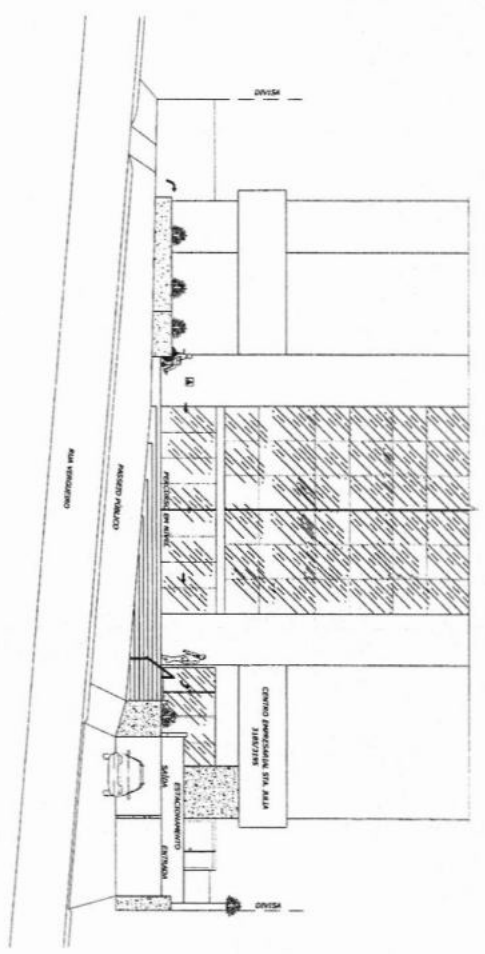


*Graciosa*

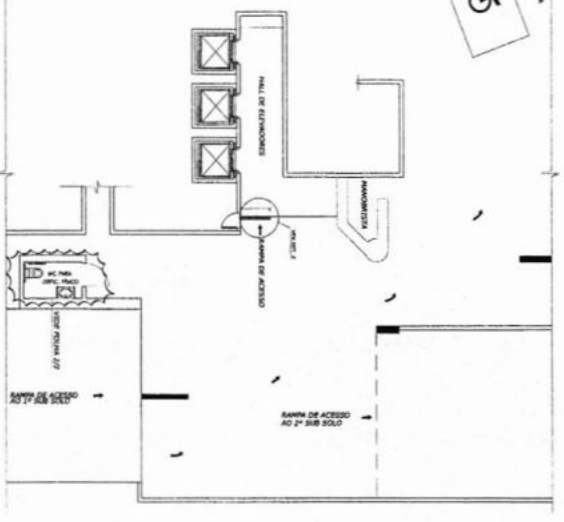
PLANTA PAVIMENTO TERREO



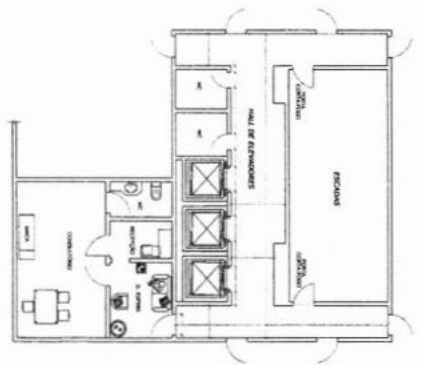
ELEVACÃO FRONTAL



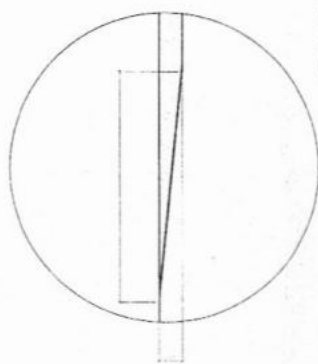
*Planta*



ANDAR TIPO - CONSULTÓRIO



DET. 1 DE ACESSO



DET. 2 DE ACESSO



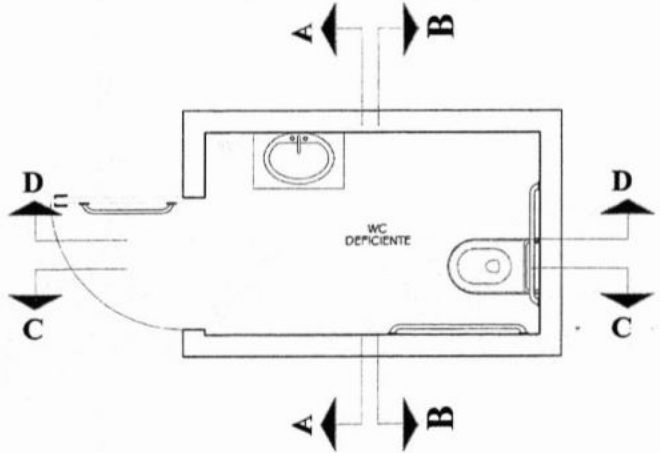
<b>PROJETO DE ACESSIBILIDADE</b>	
Edifício	ASSEMBLEIA
DATA	1981 - 1982
PROJETO	PROJETO DE ACESSIBILIDADE
LOCAL	CENTRO EMPRESARIAL SANTA ÚRSULA - RUA VERGÍLIO JACQUES
PROJETO	ANTONIO ALBERTO DO AMARAL - CREA 16047/73

*Antônio Alberto do Amaral*  
1982

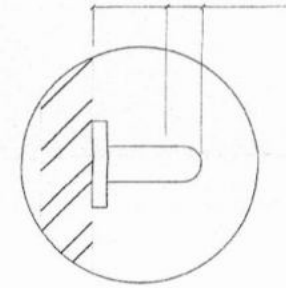




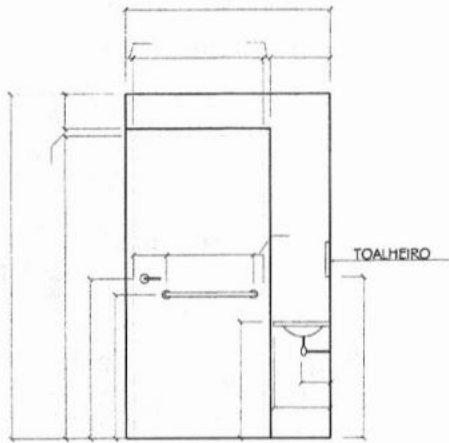
PLANTA WC



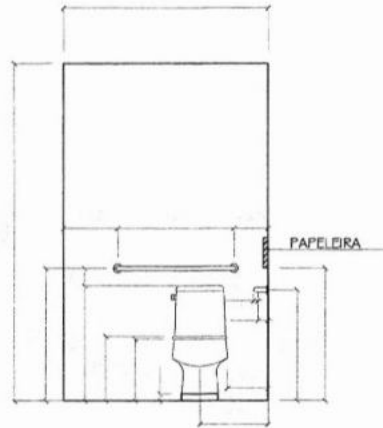
DET. 1  
APOIO DA FACE INTERNA DA PORTA



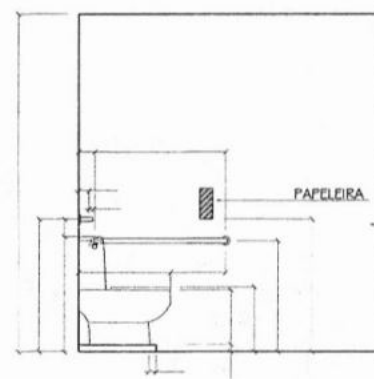
CORTE AA



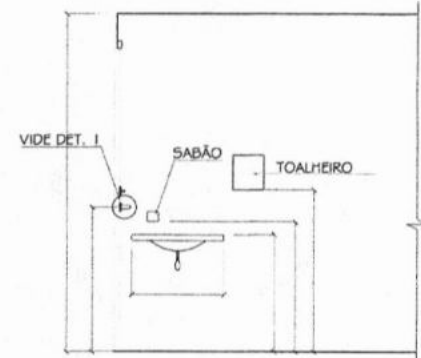
CORTE BB



CORTE CC



CORTE DD



NOTA:  
ABERTURA DE 30 cm ENTRE PAREDES E TETO, PARA VENTILAÇÃO  
EM TODO O PERÍMETRO DO WC.

EdiCAD  
PROJ. 108  
9961 - 1226  
DATA:  
27/08/04  
DESENHO:  
GUILHERME GARCIA

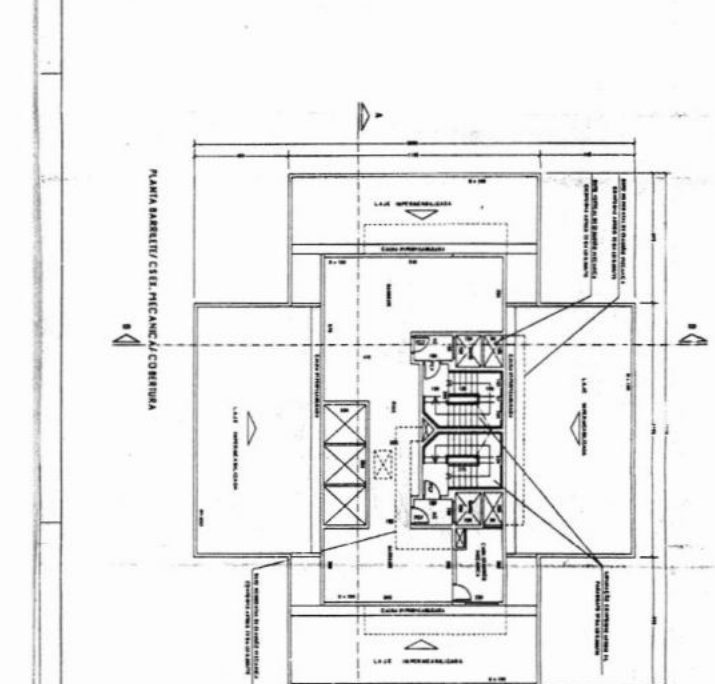
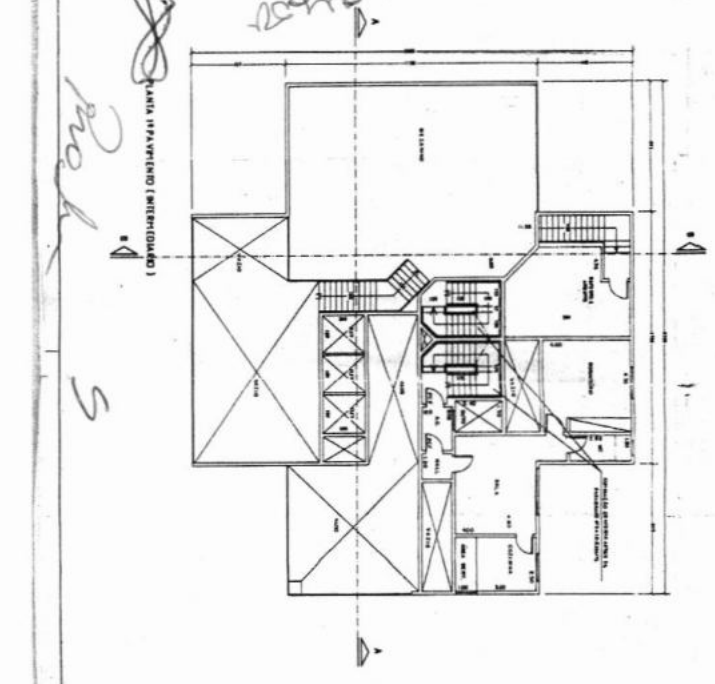
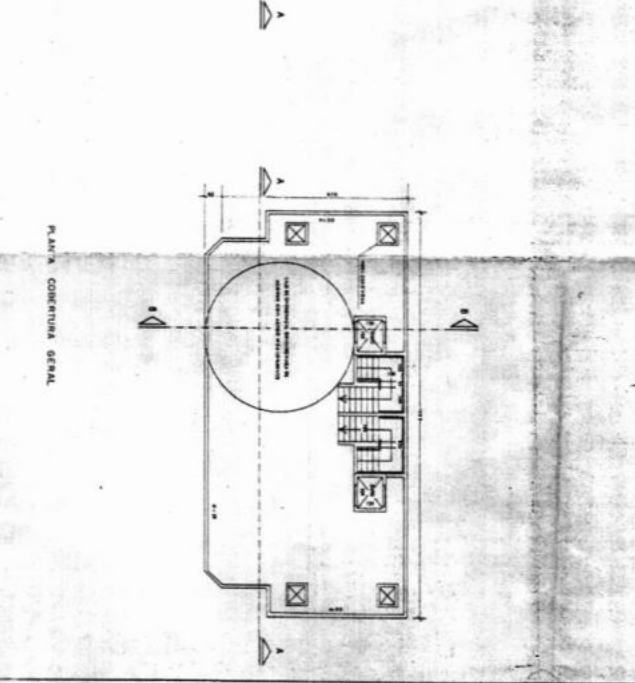
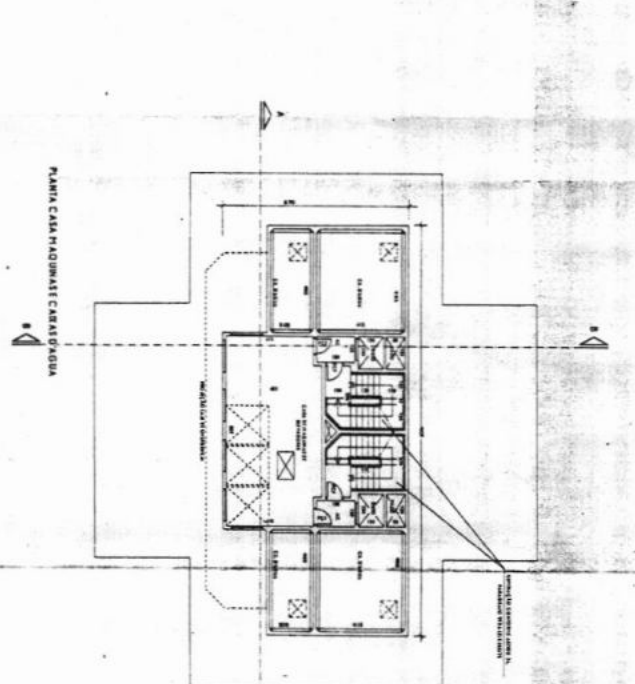
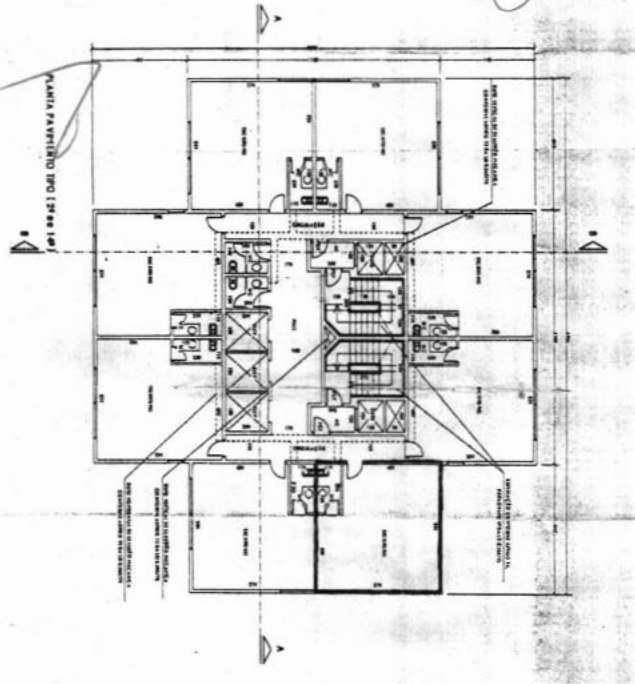
**PROJETO DE ACESSIBILIDADE** Fl. 2/2  
ASSUNTO  
**PLANTA E CORTES WC**  
PROPRIETÁRIO  
**CENTRO EMPRESARIAL SANTA JÚLIA - RUA VERGUEIRO 3185/3195**  
ESCALA:  
1:25  
ENGº RESPONSÁVEL  
**ANTONIO AURÉLIO DO AMARAL - CREA 0600472726**

C

C

•  
•  
•  
•  
•  
•  
•  
•  
•  
•

•  
•  
•  
•



<p>PLANIA HAVAYINDO IMO (2.88 x 16)</p> <p>PLANIA BARBELEU/ CIEB NICANCI/ CU MIHURA</p> <p>PLANIA CASA MADONAI CARAFAGUA</p> <p>PLANIA COOPERATIVA GERAL</p>	
<p><b>PROIECTOR</b></p> <p><b>DR. ANTONIU NICOLAE</b></p> <p><b>ARHITECTURA</b></p>	<p><b>PLANIA HAVAYINDO IMO (2.88 x 16)</b></p> <p><b>PLANIA BARBELEU/ CIEB NICANCI/ CU MIHURA</b></p> <p><b>PLANIA CASA MADONAI CARAFAGUA</b></p> <p><b>PLANIA COOPERATIVA GERAL</b></p>
<p>ALVANIA OZBUN-CICU</p> <p>PROIECTOR</p> <p>ARHITECTURA</p>	<p>PROIECTOR</p> <p>ARHITECTURA</p>





Documento emitido eletronicamente pelo Sistema Via Fácil Bombeiros. Para verificar sua autenticidade acesse a página do Corpo de Bombeiros www.corpodebomberos.sp.gov.br, ou utilize o aplicativo para dispositivos móveis "Bomberos SP".

Sao Paulo, 19 de Abril de 2018

NOTAS: 1) O AVCB deve ser afixado na entrada principal da edificação, em local visível ao público. 2) Compete ao proprietário ou responsável pelo uso da edificação a responsabilidade de renovar o AVCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do AVCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

*Procurador*

Projeto Nº 057869/3550308/2014  
 Endereço: RUA VERGUEIRO  
 Complemento: 3195  
 Município: SAO PAULO  
 Ocupação: ESCRITÓRIOS E CONSULTÓRIOS  
 Proprietário: CENTRO EMPRESARIAL SANTA JULIA  
 Responsável pelo Uso: CENTRO EMPRESARIAL SANTA JULIA  
 Responsável Técnico: ANTONIO AURELIO DO AMARAL  
 CREA/CAU: 0600472726  
 ART/RRT: 0465747  
 Área Total (m²): 7992,95  
 Validade: 17/04/2021  
 Visitador: 1. TEN PM RENATO DA CUNHA ADASHI  
 Homologação: MAJ PM MAX ALEXANDRE SCHROEDER  
 OBSERVAÇÕES:

Nº: 3185

Bairro: VILA MARIANA

O CORPO DE BOMBEIROS EXPEDE O PRESENTE AUTO DE VISTORIA, POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO VIA FÁCIL BOMBEIROS, PARA A EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO ABAIXO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DO ESTADO DE SÃO PAULO.

AVCB Nº 350142

AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS

CORPO DE BOMBEIROS

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO



C

C

•

•

•

•

•

•

•



# CORPO DE BOMBEIROS - PMESP

## VIA FÁCIL BOMBEIROS



936

### Consulta Licenças AVCB/CLCB/TAACB por Endereço

#### DETALHES DO AVCB Nº 350142

Situação: **AVCB Vigente**

Proprietário: **Centro Empresarial SANTA JULIA**

Responsável Técnico: **ANTONIO AURELIO DO AMARAL**

Endereço: **RUA VERGUEIRO, 3185** Complemento: **3195**

Município: **SAO PAULO** Bairro: **VILA MARIANA**

Área Total: **7992,95m<sup>2</sup>** Área Aprovada: **7992,95m<sup>2</sup>**

Ocupação: **ESCRITÓRIOS E CONSULTÓRIOS**

Observações:

Data/Hora da Consulta: **Esta consulta foi realizada em 14/02/2019 às 15:49h**

[Voltar](#)

[Tela de Busca Inicial](#)

*Gov*

*mayara*

C

C

2

...



937

**MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA**  
**PROPOSTA DE PREÇOS**  
**BIQ BENEFICIOS LTDA**  
**178.237/0001-19**  
R. Argueiro, 3185 – conj. 123  
Paulo/SP CEP- 04101-300  
**PRESENCIAL Nº 4/2019**

*Pratini*

PREFEITURA MUN. DE NOVA ST. BARBARA - PR	
DIVISÃO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS	
PROTÓCOLO Nº	22 / 2019
CARTA CONVITE Nº	
TIPO DE PREÇO Nº	
<input checked="" type="checkbox"/> PRESENCIAL	4/2019
<input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA	
DATA	28/03/19
HORA	10.58
NOME	
ASSINATURA	

*S*

PERSONAL NET TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA  
 CNPJ: 09.687.900/0002-04  
 Pregão Presencial nº 04/2019

PROPOSTA DE PREÇOS

Nome da Empresa: Personal Net Tecnologia da Informação Ltda.  
 CNPJ: 09.687.900/0002-04  
 Endereço: Rua Blumenau, 178 – loja 02 – América – Joinville/SC  
 Telefone: (48) 3251-0022 FAX: (48) 3251-0023 E-mail: [licitacao@personalcard.com.br](mailto:licitacao@personalcard.com.br)  
 Banco: Bradesco AGÊNCIA: 2657-3 CONTA CORRENTE: 17036-4

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Nome: Deny Guazi Resende  
 CPF: 157.774.486-15 RG: 6308203 SSP/SC  
 Função: Sócio Administrador  
 Telefone: (48) 3251-0022 e-mail: [licitacao@personalcard.com.br](mailto:licitacao@personalcard.com.br)

Contratação de empresa especializada para administração, gerenciamento e fornecimento mensal de vale alimentação para servidores municipais, conforme especificações constantes no Termo de Referência, anexo I do Edital Pregão Presencial Nº 4/2019, nas quantidades e especificações abaixo definidas:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS	VALOR MENSAL ESTIMADO A SER PAGO EM VALES ALIMENTAÇÃO	TAXA ADMINISTRATIVA (%)
1	Serviços de gerenciamento, implementação e fornecimento mensal de Vale Alimentação, do tipo cartão magnético, para aquisição de gêneros alimentícios "in natura", através de rede de estabelecimentos credenciados, na forma definida na legislação do Ministério do Trabalho e Emprego, para cerca de 218 (duzentos e dezoito) servidores da Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara – Pr	R\$ 44.467,50	0,00% ✓

Valor total com taxa de administração: R\$ 44.467,50 (quarenta e quatro mil e quatrocentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos)

Valor taxa de administração: 0,00% (zero virgula zero zero por cento)

Validade da Proposta Comercial: 60 (sessenta) dias

Prazo de prestação dos serviços de no máximo 02 (dois) dias a partir da assinatura do contrato

Do prazo de vigência do contrato: O contrato a ser firmado terá prazo de vigência de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por conveniência administrativa, nos termos do art. 57, da Lei nº. 8.666/93

A entrega do objeto da licitação ocorrerá no prazo de 10 (dez) dias, contados da solicitação emitida pela Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara, através de seu Departamento de Recursos Humanos



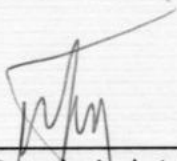


Prazo de pagamento em até 30 dias após a prestação dos serviços ou até o 5º (quinto) dia útil subsequente a disponibilização dos créditos, contados da entrega do objeto, mediante a apresentação da nota fiscal/fatura, com o respectivo comprovante da área destinatária do bem, de que os produtos foram fornecidos satisfatoriamente.

Declaramos que, na taxa administrativa proposta estão incluídos todos os custos que se fizerem indispensáveis à perfeita execução dos serviços objeto desta proposta.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Joinville, 13 de março de 2019.



---

Personal Net Tecnologia de Informação Ltda.  
CNPJ: 09.687.900/0002-04  
Marcus Vinicius Lopes  
Coordenador Comercial  
CPF nº 032.406.379-28  
RG nº 7.780.572-9

09.687.900/0002-04  
PERSONAL NET TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA

Rua Blumenau, 178 - loja 02

AMERICA - CEP 89204-250

JOINVILLE - SC



**COMPROVAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA RESERVA DE CARGOS PREVISTA EM  
LEI PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E DAS REGRAS DE ACESSIBILIDADE  
PREVISTAS NA LEGISLAÇÃO (art. 3º, §2º, inciso V da Lei 8.666/93)**

**PERSONAL NET TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob nº 09.687.900/0002-04, sediada na Rua Blumenau, nº 178, loja 2, América, Joinville, SC, CEP 89.204-250, neste ato representada pelo Sr. Marcus Vinicius Lopes, coordenador comercial, portador da Cédula de Identidade nº 7.780.572-9 e CPF sob nº 032.406.379-28, demonstrar o cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, bem como o cumprimento das regras de acessibilidade previstas na legislação sendo, portanto, detentora do benefício de desempate à luz do art. 3º, §2º, inciso V da Lei 8.666/93<sup>1</sup>.

**01.** Para fins de cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, vem a PERSONAL NET apresentar os seguintes documentos:

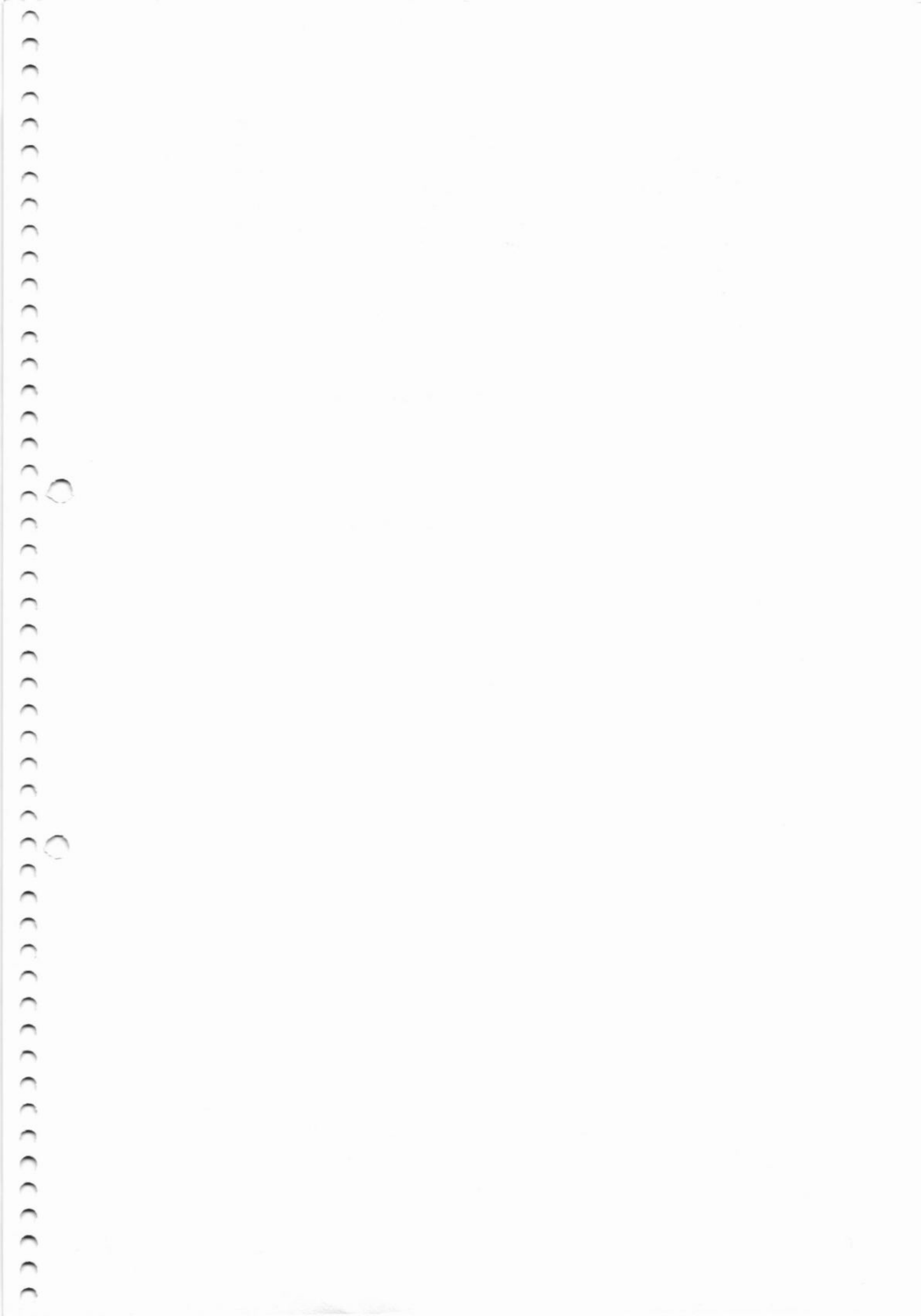
**01.1.** CAGED da empresa comprovando todos os funcionários constantes na matriz e em suas filiais, referente à última movimentação. **(DOC I)**

**01.2.** ASO – Atestado de Saúde Ocupacional atestando a deficiência física da funcionária Ângela Catarina Panisson (art. 4º inciso I do Decreto nº 3.298/99). **(DOC II)**

**01.3.** CTPS da funcionária Ângela Catarina Panisson (art. 35º inciso I do Decreto nº 3.298/99). **(DOC III)**

**01.4.** FICHA DE EMPREGADO da funcionária Ângela Catarina Panisson. **(DOC IV)**

<sup>1</sup> Art. 3º A licitação destina-se a garantir a observância do princípio constitucional da isonomia, a seleção da proposta mais vantajosa para a administração e a promoção do desenvolvimento nacional sustentável e será processada e julgada em estrita conformidade com os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo e dos que lhes são correlatos. [...] § 2º Em igualdade de condições, como critério de desempate, será assegurada preferência, sucessivamente, aos bens e serviços: [...] IV - produzidos ou prestados por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação. (Incluído pela Lei nº 13.146, de 2015) (Vigência)





02. Quanto ao atendimento às regras de Acessibilidade, vem a empresa PERSONAL NET comprovar com os seguintes documentos:

02.1. ALVARÁ PERMANENTE PARA LOCALIZAÇÃO E PERMANÊNCIA. (art. 13 §1º do Decreto 5.296/2004 e art.60 §1º da Lei 13.146/2015) **(DOC V)**

02.2. RRT expedido pela Arquiteta CARMEM SILVIA DE CARVALHO, declarando que foram atendidas as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas de acessibilidade da ABNT, na legislação específica e no Decreto Federal nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004. (artigos 11, §§ 1º e 2º do Decreto 5.296/2004 e do art. 56 §§ 1º e 2º da Lei 13.146/2015) **(DOC VI)**

02.3. RELATÓRIO TÉCNICO DE ACESSIBILIDADE elaborado pela Arquiteta CARMEM SILVIA DE CARVALHO, declarando que foram atendidas as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas de acessibilidade da ABNT, na legislação específica e no Decreto Federal nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004. (artigos 11, §§ 1º e 2º do Decreto 5.296/2004 e do art. 56 §§ 1º e 2º da Lei 13.146/2015) **(DOC VII)**

02.4. ATESTADO DE VISTORIA PARA FUNCIONAMENTO expedido pelo Corpo de Bombeiros de Joinville atestando a regularidade das instalações do imóvel. (art.60 inciso V da Lei 13.146/2015) **(DOC VIII)**

02.5. CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DA OBRA com visto atestando a regularidade da obra. (art. 57 da Lei 13.146/2015 c/c art. 13 §2º do Decreto 5.296/2004 e art.60 §2º da Lei 13.146/2015) **(DOC IX)**

Sem mais para o momento,

Resta, portanto, demonstrada o cumprimento dos requisitos necessários ao benefício de desempate à luz do art. 3º, §2º, inciso V da Lei 8.666/93.

NESSSES TERMOS

PEDE DEFERIMENTO

Joinville, 13 de março de 2019

PERSONAL NET TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

CNPJ nº 09.687.900/0002-04

Marcus Vinicius Lopes  
Coordenador Comercial

CPF nº 032.406.379-28

RG nº 7.780.572-9

09.687.900/0002-04

PERSONAL NET TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA  
Rua Blumenau, 178 - loja 02

AMERICA - CEP 89204-250

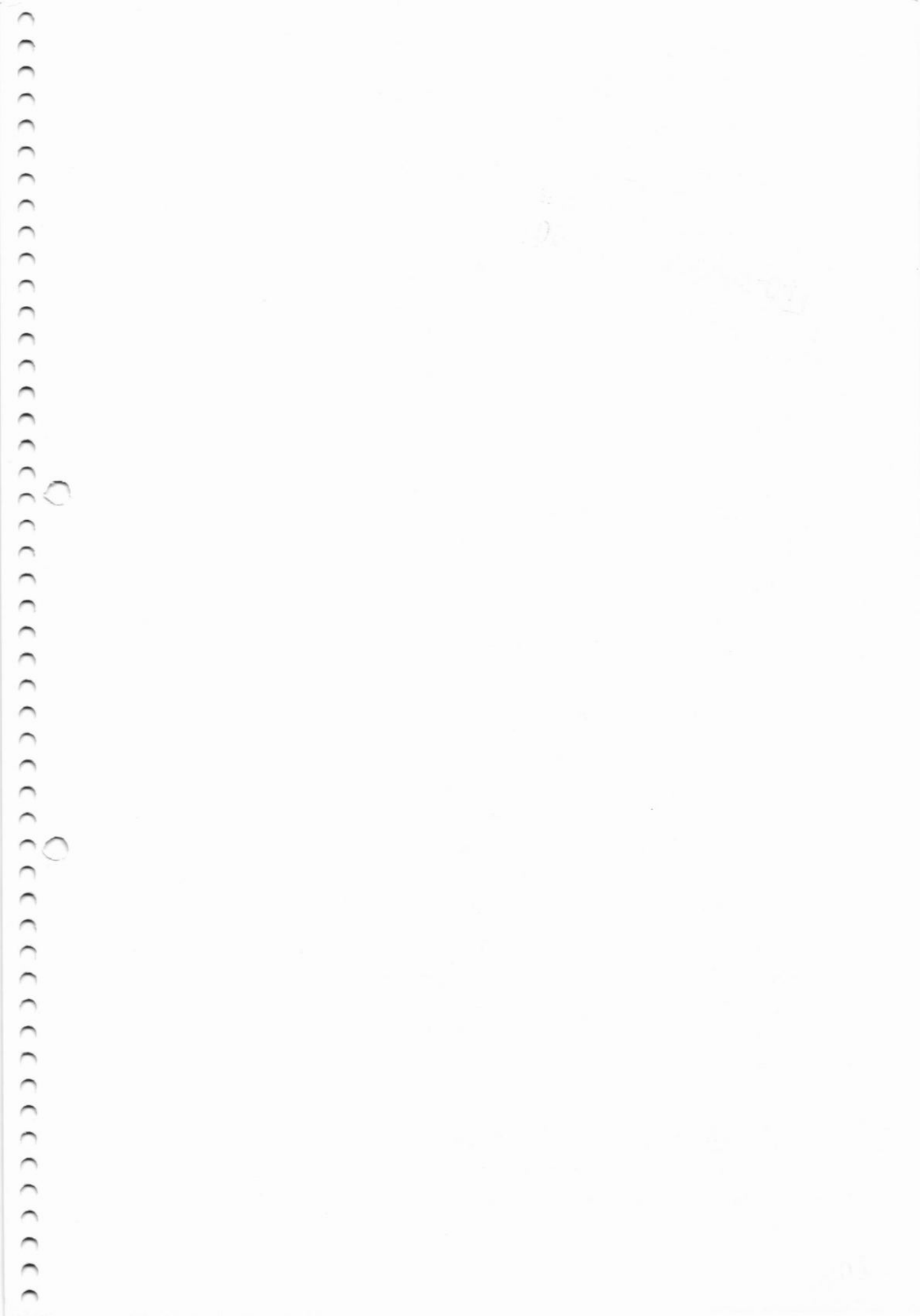
JOINVILLE - SC

Rua Deodoro, 181, 4º andar  
Centro | Florianópolis - SC

CEP: 88010-020 | Fone: (48) 3251 0022

www.personalnet.com.br





# DOCUMENTO I CAGED



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego  
 Departamento de Emprego e Salário  
 Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo 20/02/2019 - 16:28:03
Mês de Referência 02/2019

945

**CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65**  
**Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal**

Dados do Autorizado				Declaração via Analisador Web		
Identificador: CNPJ: 09.687.900/0002-04	Razão Social: PERSONAL NET TECNOLOGIA DA			Data de Recebimento: 20/02/2019	Código de Recebimento: 72951565	
Endereço: RUA DEODORO, 181	CEP: 88.010-020	UF: SC		Arquivo: CAGED	Estabelecimento(s): 1	Movimentação(ções): 1
Responsável: DENY GUAZI RESENDE	Telefone: (00) 3251-0010	Ramal:		Acerto(s): 0	PIS/PASEP zerado(s): 0	Registro(s): 3
Email: juliana@personalcard.com.br				Certificado Digital: Sim		

**Relação de Estabelecimentos na Declaração**

Identificador	Razão Social	Acerto	1º Dia	Adm.	Desl.	Ult. Dia	Senha
CNPJ: 09.687.900/0002-04	PERSONAL NET TECNOLOGIA DE INFORMACAO	0	0	1	0	-	72951769

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego  
 Departamento de Emprego e Salário  
 Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo 20/02/2019 - 16:28:03
Mês de Referência 02/2019

946

**CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65**  
**Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO**

Dados do Estabelecimento						Declaração via CAGED Web		
Identificador: CNPJ: 09.687.900/0002-04		Razão Social: PERSONAL NET TECNOLOGIA DE INFORMACAO				Data de Recebimento: 20/02/2019		Cód. de Recebimento: 72951565
Endereço: RUA BLUMENAU, 178				Bairro: AMERICA		Arquivo: CAGED	Estabelecimento(s): 1	Movimentação(ções): 1
CEP: 89.204-250	UF: SC	1ª Decl.: 2 - NÃO	Porte do estabelecimento: 3-Empresa/orgão não classificada		Encerra: 2-Não	Acerto(s): 0	PIS/PASEP zerado(s): 0	Registro(s): 3
Atividade Econômica: 6201501-DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB								
Acerto(s): 0	PIS/PASEP zerado(s): 0	1º Dia: 0	Adm.: 1	Desl.: 0	Ult. Dia: -	Certificado Digital: Sim		

Movimentação - PIS/PASEP - 137.02063.72-1

Nome: ANGELA CATARINA PANISSON	Nascimento: 21/10/1987	Sexo: 2-Feminino	Port. Defic.: 1-Sim
Instrução: 8-SUPERIOR INCOMPLETO	Raça/Cor: 9-NÃO INFORMADO	Tipo Mov.: 20-Reemprego	
CBO: 411005-AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL		Admissão: 14/02/2019	Horas Contratuais: 44
Sal.Men.: R\$ 1.386,00	Dia Desl.:	CTPS: 2417036/0060 - SC	Aprendiz: 2-Não
Trabalho Parcial: 2-Não	Teletrabalho: 2-Não	Trabalho Intermitente: 2-Não	



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego  
 Departamento de Emprego e Salário  
 Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo 18/02/2019 - 09:00:02
Mês de Referência 02/2019

947

**CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65**  
**Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal**

Dados do Autorizado				Declaração via Analisador Web		
Identificador: CNPJ: 09.687.900/0001-23	Razão Social: PERSONAL NET TECNOLOGIA DA			Data de Recebimento: 18/02/2019	Código de Recebimento: 72940237	
Endereço: RUA DEODORO, 181	CEP: 88.010-020	UF: SC	Arquivo: CAGED	Estabelecimento(s): 1	Movimentação(ções): 4	
Responsável: DENY GUAZI RESENDE	Telefone: (00) 3251-0010	Ramal:	Acerto(s): 0	PIS/PASEP zerado(s): 0	Registro(s): 6	
Email: jullana@personalcard.com.br	Certificado Digital: Sim					

**Relação de Estabelecimentos na Declaração**

Identificador	Razão Social	Acerto	1º Dia	Adm.	Desl.	Ult. Dia	Senha
CNPJ: 09.687.900/0001-23	PERSONAL NET TECNOLOGIA DE INFORMACAO	0	31	3	1	-	72940360





## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego  
Departamento de Emprego e Salário  
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo

18/02/2019 - 09:00:02

Mês de Referência

02/2019

**CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65**  
**Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO**

Dados do Estabelecimento						Declaração via CAGED Web		
Identificador: CNPJ: 09.687.900/0001-23		Razão Social: PERSONAL NET TECNOLOGIA DE INFORMACAO				Data de Recebimento: 18/02/2019		Cód. de Recebimento: 72940237
Endereço: Rua RUA DEODORO, 181			Bairro: CENTRO			Arquivo: CAGED	Estabelecimento(s): 1	Movimentação(ões): 4
CEP: 88.010-020	UF: SC	1ª Decl.: 2 - NÃO	Porte do estabelecimento: 3-Empresa/orgão não classificada		Encerra: 2-Não	Acerto(s): 0	PIS/PASEP zerado(s): 0	Registro(s): 6
Atividade Econômica: 6201501-DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB						Certificado Digital: Sim		
Acerto(s): 0	PIS/PASEP zerado(s): 0	1º Dia: 31	Adm.: 3	Desl.: 1	Ult. Dia: -			
Movimentação - PIS/PASEP - 121.87380.16-7								
Nome: MARIA DA GRACA DIAS DA COSTA			Nascimento: 01/12/1967		Sexo: 2-Feminino		Port. Defic.: 2-Não	
Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO			Raça/Cor: 8-PARDA		Tipo Mov.: 20-Reemprego			
CBO: 411005-AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL					Admissão: 14/02/2019		Horas Contratuais: 44	
Sal.Men.: R\$ 1.386,00		Dia Desl.:		CTPS: 28141/0013 - RS		Aprendiz: 2-Não		
Trabalho Parcial: 2-Não			Teletrabalho: 2-Não		Trabalho Intermitente: 2-Não			
Movimentação - PIS/PASEP - 124.35604.65-5								
Nome: VANJA MACARINI			Nascimento: 18/01/1971		Sexo: 2-Feminino		Port. Defic.: 2-Não	
Instrução: 9-SUPERIOR COMPLETO			Raça/Cor: 9-NÃO INFORMADO		Tipo Mov.: 40- A pedido (espontâneo)			
CBO: 142330-ANALISTA DE NEGOCIOS					Admissão: 03/12/2018		Horas Contratuais: 44	
Sal.Men.: R\$ 1.942,46		Dia Desl.: 5		CTPS: 54481/0037 - PR		Aprendiz: 2-Não		
Trabalho Parcial: 2-Não			Teletrabalho: 2-Não		Trabalho Intermitente: 2-Não			
Movimentação - PIS/PASEP - 130.89460.72-5								
Nome: CATIANE ZENAIDE DE OLIVEIRA LEOPOLDO			Nascimento: 25/01/1982		Sexo: 2-Feminino		Port. Defic.: 2-Não	
Instrução: 9-SUPERIOR COMPLETO			Raça/Cor: 9-NÃO INFORMADO		Tipo Mov.: 20-Reemprego			
CBO: 142330-ANALISTA DE NEGOCIOS					Admissão: 18/02/2019		Horas Contratuais: 44	
Sal.Men.: R\$ 1.942,46		Dia Desl.:		CTPS: 99224/0027 - SC		Aprendiz: 2-Não		
Trabalho Parcial: 2-Não			Teletrabalho: 2-Não		Trabalho Intermitente: 2-Não			
Movimentação - PIS/PASEP - 204.91831.83-2								
Nome: ADHEMAR CABRERA DA SILVA JUNIOR			Nascimento: 31/01/1989		Sexo: 1-Masculino		Port. Defic.: 2-Não	
Instrução: 9-SUPERIOR COMPLETO			Raça/Cor: 9-NÃO INFORMADO		Tipo Mov.: 20-Reemprego			
CBO: 142330-ANALISTA DE NEGOCIOS					Admissão: 18/02/2019		Horas Contratuais: 44	
Sal.Men.: R\$ 1.942,46		Dia Desl.:		CTPS: 074370/0332 - SP		Aprendiz: 2-Não		
Trabalho Parcial: 2-Não			Teletrabalho: 2-Não		Trabalho Intermitente: 2-Não			



# DOCUMENTO II ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional****Empresa**

<b>Razão Social:</b>	PERSONAL NET TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA - FILIAL	<b>CNPJ:</b>	09.687.900/0002-04
<b>Endereço:</b>	RUA BLUMENAU, 178 LOJA 02	<b>CEP:</b>	
<b>Cidade:</b>	JOINVILLE	<b>Estado:</b>	SC

**Funcionário**

<b>Nome:</b>	ANGELA CATARINA PANISSON	<b>Código:</b>	43248
<b>RG:</b>	5145331	<b>Nascimento:</b>	21/10/1987
<b>Sexo:</b>	Feminino		
<b>Função:</b>	Auxiliar Administrativo	<b>Setor:</b>	

**Médico Coordenador do PCMSO**

<b>Nome:</b>	Dr. Alexandre Dalmolin	<b>CRM:</b>	13061/SC
--------------	------------------------	-------------	----------

**Riscos**

Ausência de Riscos Ocupacionais Específicos

**Em cumprimento às portarias N°s 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e Emprego para fins de exame:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

13/02/2019 - Exame Clínico, Audiometria

**Atesto de acordo com Art 5º Inciso I, 7º Inciso XII da Constituição federal e NR-7 do Mtb, que a pessoa na função acima foi considerada:**

 Apto Inapto Apto para Trabalho em Altura**Observações**

Declaro ter recebido cópia deste atestado e exames complementares citados acima em:

*Sacha Orberg Temer*  
MÉDICO  
CRM/SC 26636

Carimbo e Assinatura  
Médico Examinador com CRM

*Angela C. Panisson*  
ANGELA CATARINA PANISSON

13/02/2019

2º Serviço Notarial de Betim - , CEP: , , Betim - MG



CWP18777 à CWP18777

Este documento é a cópia fiel do original a mim apresentado por Documenta Assessoria em documento eletrônico, assinado com Certificado ICP Brasil.

Dou fé em sexta-feira, 01 de março de 2019.

Esta(s) autenticação(ões) foi(ram) efetuada(s) com fulcro em: artigo 41 - Lei Federal 8935 de 18.11.94.

Pedido Nº 19011776, contendo 1 Página(s) e selo(s) de: CWP18777 à CWP18777



## CARTA DE ACOMPANHAMENTO

O documento eletrônico referente a(o) **ASO ANGELA** foi assinado digitalmente pela partes. O documento eletrônico assinado digitalmente é garantido pela medida provisória 2200-2, de 24 de agosto de 2001, que estabelece que todo documento em forma eletrônica tem assegurada a autenticidade, integridade e validade jurídica desde que utilize certificados digitais padrão ICP-Brasil.

Nº do Protocolo: **20190000322**

Data de Emissão: 01/03/2019

A(s) assinatura(s) contida(s) neste protocolo possuem carimbo(s) de tempo baseados na Hora Legal Brasileira, Homologada pelo Observatório Nacional - ON/MCTI.

A Autenticidade, validade e detalhes de cada assinatura deste protocolo podem ser verificadas através do endereço eletrônico <https://e-documenta.com.br/e-cartorioidigital/>, utilizando o código de acesso (Passcode) abaixo.

Código de acesso (Passcode): ASZ4-BGXW-UWFL-YEKE







ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Av. Alípio Pedro Pagani, 855 - Pagani - Palhoça

**SUS** Sistema  
União  
de Saúde

## RECEITA

UNIDADE	UBS Parte do Itapirum		
NOME	ANGELA CAROLINA PAVISSON		
ENDEREÇO			
<u>ATESTADO MÉDICO</u>			
<p>ATESTADO PARA OS SERVIÇOS FÍSICOS QUE A DOUTORA SRA. ANGELA CAROLINA PAVISSON, 31a, é portadora de competência física permanente, com anotação do membro superior esquerdo ao nível do punho. CID: S-60</p>			
	 _____ PALHOÇA	 _____ Dr. Leonardo C. Gomes Médico CRM/SC 14148	CRM
DATA	ASSINATURA DO MÉDICO		
07/01/2019			

2º Serviço Notarial de Betim - , CEP: , Betim - MG



CWP18863 à CWP18863

Este documento é a cópia fiel do original a mim apresentado por Documenta Assessoria em documento eletrônico, assinado com Certificado ICP Brasil.

Dou fé em quinta-feira, 07 de março de 2019.

Esta(s) autenticação(ões) foi(ram) efetuada(s) com fulcro em: artigo 41 - Lei Federal 8935 de 18.11.94.

Pedido Nº 19011784, contendo 1 Página(s) e selo(s) de: CWP18863 à CWP18863





## CARTA DE ACOMPANHAMENTO

O documento eletrônico referente a(o) **ATESTADO ANGELA** foi assinado digitalmente pela partes. O documento eletrônico assinado digitalmente é garantido pela medida provisória 2200-2, de 24 de agosto de 2001, que estabelece que todo documento em forma eletrônica tem assegurada a autenticidade, integridade e validade jurídica desde que utilize certificados digitais padrão ICP-Brasil.

Nº do Protocolo: **20190000334**

Data de Emissão: 07/03/2019

A(s) assinatura(s) contida(s) neste protocolo possuem carimbo(s) de tempo baseados na Hora Legal Brasileira, Homologada pelo Observatório Nacional - ON/MCTI.

A Autenticidade, validade e detalhes de cada assinatura deste protocolo podem ser verificadas através do endereço eletrônico <https://e-documenta.com.br/e-cartoriodigital/>, utilizando o código de acesso (Passcode) abaixo.

Código de acesso (Passcode): 8QIV-5GCL-GYPX-Z5YF



# DOCUMENTO III CARTEIRA DE TRABALHO





2º Serviço Notarial de Betim - MG - CEP: 01000-000, Betim - MG  
Este documento é uma cópia fiel do original e não apresenta por Documento Assessoria em Documento Eletrônico, assinado com Certificado CP Brasil.  
Dou fe em sexta-feira, 01 de março de 2019.  
Esta(s) autenticação(ões) foi(ram) emitida(s) com fulcro em: artigo 41 - Lei Federal 8935 de 18.11.94.  
Pedido Nº 19011777, conteúdo 2 Páguas) e selos) de: CWP18798 a CWP18790

**ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE**

**ANGELA CAYARINA PANISSON**  
RESIDÊNCIA: RUA SALLITA SCARPA PANISSON, 111/112, BARRAGEM, CARMOIS DO OESTE, SC  
NASCIMENTO: 21/11/1966  
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA  
MUNICÍPIO: CARMOIS DO OESTE - SC  
NACIONALIDADE: BRASILEIRA  
DOCUMENTO: R.C. 8158331 - ESTADOS: SSP - SC

**QUAQUAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO**

LAIR: RUA DA LIBERDADE Nº 180, BARRAGEM, CARMOIS DO OESTE, SC  
CPF: 030.223.250-05  
MUNICÍPIO: BARRAGEM  
ESTADO: SC

**ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE**

**TRABALHADOR**

**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL  
137.02063.72-1

**ANGELA CAYARINA PANISSON**  
CPF: 030.223.250-05

**ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE**

**TRABALHADOR**

**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL  
137.02063.72-1

**ANGELA CAYARINA PANISSON**  
CPF: 030.223.250-05





2º Serviço Notarial de Belém - CEP: 66.000-000 - Belém - MG

Este documento é a cópia fiel do original e não apresentado por Documenta Assessoria em documento eletrônico, assinado com Certificado ICP Brasil. Dou fe em sexta-feira, 01 de março de 2019.

Estas autenticações (outras) estiverem com valor em: art. 41 - Lei Federal 8935 de 18.11.54. Pedido Nº 19011777, contendo 2 páginas e selos) de: CWP18789 a CWP18790

08	09
<b>EMPREGADOR:</b> PERSONAL NET TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT CNPJ: 09.687.900/0002-04 Endereço: BLUMENAU Bairro: AMERICA Município: Esp. Estabelecimento: Desenvolvimento de programas de computador sob en CBO: 411005 Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO JR I	<b>EMPREGADOR:</b> COCORCHI INDRECO MUNICÍPIO EST. DO ESTABELECIMENTO CARGO
<b>Data de Admissão:</b> 14/02/2019 <b>Registro nº:</b> <b>Folha/Livro nº:</b> <b>Remuneração Especificada:</b> R\$ 1.500,00 (um mil trezentos e oenta e sessenta e seis reais) por mês. <b>1ª</b> PERSONAL NET TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT <b>2ª</b>	<b>DATA DE ADMISSÃO:</b> DE R\$ / MÊS <b>REGISTRO Nº:</b> DE <b>DATA DE SAÍDA:</b> DE DE
<b>COM. LIBERSA CD N°</b> FGIS Nº DA CD NIA	<b>COM. LIBERSA CD N°</b> FGIS Nº DA CD NIA





## CARTA DE ACOMPANHAMENTO

O documento eletrônico referente a(o) **CARTEIRA DE TRABALHO ANGELA** foi assinado digitalmente pela partes. O documento eletrônico assinado digitalmente é garantido pela medida provisória 2200-2, de 24 de agosto de 2001, que estabelece que todo documento em forma eletrônica tem assegurada a autenticidade, integridade e validade jurídica desde que utilize certificados digitais padrão ICP-Brasil.

Nº do Protocolo: **20190000324**

Data de Emissão: 01/03/2019

A(s) assinatura(s) contida(s) neste protocolo possuem carimbo(s) de tempo baseados na Hora Legal Brasileira, Homologada pelo Observatório Nacional - ON/MCTI.

A Autenticidade, validade e detalhes de cada assinatura deste protocolo podem ser verificadas através do endereço eletrônico <https://e-documenta.com.br/e-cartoriodigital/>, utilizando o código de acesso (Passcode) abaixo.

Código de acesso (Passcode): FH92-F4GC-9BCG-9329



# DOCUMENTO IV FICHA DE EMPREGADO



Autenticar

**REGISTRO DE EMPREGADO**

Nº

000000

Empregador

PERSONAL NET TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT

CNPJ

09.687.900/0002-04

Endereço

RUA BLUMENAU, 178, LOJA 02, AMERICA, JOINVILLE, SC,

959

Empregado

ANGELA CATARINA PANISSON

Beneficiários

Residência

Rua JOAO ADOFF, 584, ALTO SETA OFI, PONTE DO IMARUI, PALHOCA, SC, - CEP: 88130-430

Data de nascimento

21/10/1987

Local do nascimento

CAMPOS NOVOS - SC

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Solteiro

FILIAÇÃO

Pai  
MOACYR PANISSONMãe  
EDA SALETE SCAPINI PANISSON

Cédula de Identidade

5145331

Data de emissão

27/09/2016

Órgão/UF emissor

SSP/SC

Título Eleitoral

047531610949

Zona

024

Seção

0023

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

2417036

Série

0060

Data de expedição da CTPS

03/10/2018

UF CTPS

SC

CPF

059.223.249-26

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Não Informada

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Superior Incompleto

Deficiência

Física

Telefone Residencial

Telefone Celular

48-985005821

Cargo

AUXILIAR ADM. JR I - PCD

Função

C.B.O.

411005

Data de Admissão

14/02/2019

Salário

R\$

1.386,00

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 09:00 as 18:48

Horário de Intervalo

das 12:00 as 13:00

S

Opção em

14/02/2019

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

## PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

137.02063.72-1

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

## ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

## RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

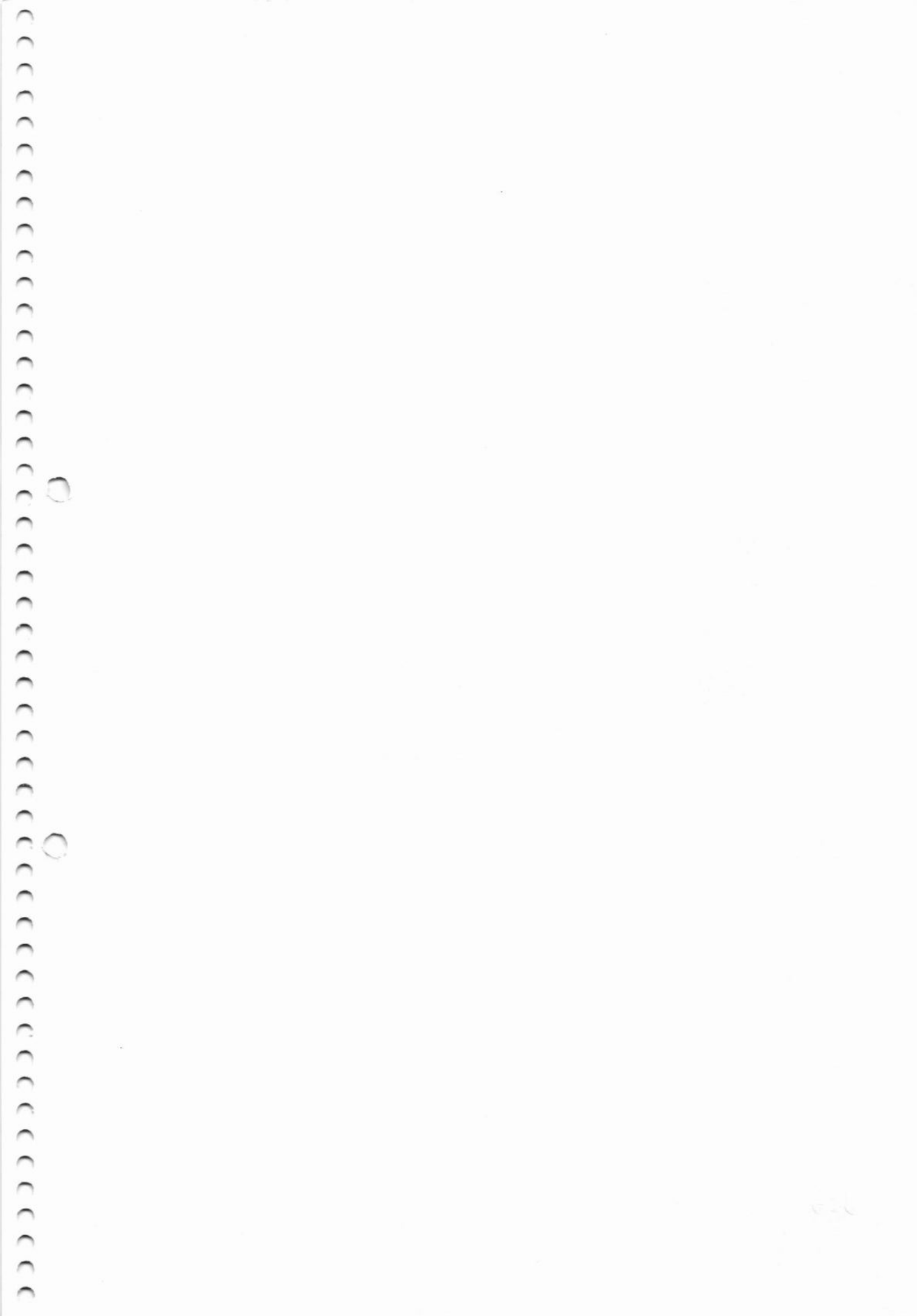
## CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

ANGELA CATARINA PANISSON

OBSERVAÇÕES



# DOCUMENTO V ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO



Secretaria  
da Fazenda



Município de Joinville  
**ALVARÁ 2019**  
de licença para localização e permanência

CPF/CNPJ: 09.687.900/0002-04

DATA: 16/01/2019 09:41

CONCEDIDO A: **PERSONAL NET TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA**

963

PARA SE ESTABELECEER NA: **BLUMENAU. Nº: 178 LOJA 02. CEP: 89204-250**

BAIRRO: **AMERICA**

CIDADE: **Joinville**

OBSERVAÇÕES: Atender o Decreto Federal nº 5296/04 e Lei Federal nº 13.146/2015 que estabelece as normas gerais de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou com mobilidade reduzida..

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:

CMC	Atividade	Serviço	Funcionamento	Situação	Data inicio	Área
177865	Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda	PRESTADOR DE SERVIÇOS	08:00 AS 18:00	ATIVO	25/05/2017	5,50
177866	Atividades de cobrança e informações cadastrais	PRESTADOR DE SERVIÇOS	08:00 AS 18:00	ATIVO	25/05/2017	5,50
177867	Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica	PRESTADOR DE SERVIÇOS	08:00 AS 18:00	ATIVO	25/05/2017	5,50
177869	Emissão de vales-alimentação, vales-transporte e similares	PRESTADOR DE SERVIÇOS	08:00 AS 18:00	ATIVO	25/05/2017	5,50
177870	Holdings de instituições não-financeiras	PRESTADOR DE SERVIÇOS	08:00 AS 18:00	ATIVO	25/05/2017	5,50
177871	Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente	PRESTADOR DE SERVIÇOS	08:00 AS 18:00	ATIVO	25/05/2017	5,50
177872	Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente	PRESTADOR DE SERVIÇOS	08:00 AS 18:00	ATIVO	25/05/2017	5,50
177873	Promoção de vendas	PRESTADOR DE SERVIÇOS	08:00 AS 18:00	ATIVO	25/05/2017	5,50

**É OBRIGATÓRIO A COLOCAÇÃO DO ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO!**

A autenticidade deste poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Joinville [www.joinville.sc.gov.br](http://www.joinville.sc.gov.br)