

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



PROIBIDO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

Geneci Sanchez Pereira

SECRETARIA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.040.996

DATA DE EXPEDIÇÃO

25/MAI/2018

NOME GENECCI SANDRI PEREIRA

FILIAÇÃO JULIO SANDRI LOURDES SANDRI

NATURALIDADE PARAÍSO SC

DATA DE NASCIMENTO 24/08/1971

DOC. ORIGEM CERT. CAS. 939 LV B-3 FL 39
CART. LIMA-PONTE ALTA DO NORTE SC

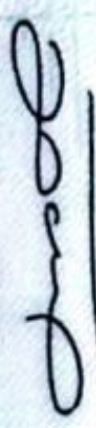
CPF 837.454.839-87

JOÃO MÁRCIO LOPES
Perito Criminal

CURITIBANOS - SC

Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR



LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

ANEXO 07
DECLARAÇÃO DO MEI

(Declaração exclusiva para Microempreendedores Individuais - MEI)

Eu, GENECI SANDRI PEREIRA portador da carteira de identidade n° 3040966 e CPF n° 83745483987 Proprietário do CNPJ 15.406.306/0001-10 declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) JULIA MILENA SANDRI PEREIRA, que exerço a(s) atividades de (descrever atividades detalhadamente) CABELEREIRA.

Período de Referência (últimos 12 meses)	Renda bruta mensal (receitas)	Despesas diversas	Renda líquida (Receitas menos despesas)
JAN/03 A DEZ/21	R\$2.300,00	R\$1.500,00	R\$28.000,00

**Exemplo de preenchimento:*

Jan/03 a dez/23	R\$ 60.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ 20.000,00
-----------------	---------------	---------------	---------------

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Coordenadoria de Assuntos Estudantis da Udesc a averiguar a informação acima. **Anexar cópia da carteira de trabalho (CTPS).**

Data: 13 / 06 / 2023


Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Paragrafo 1º: "Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos".



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 39.631 Série 0017-SC



Polgar Direto.



Geneci Sanhi
ASSINATURA DO PORTADOR

Nome .. GENESE SANDRI ..

Loc. Nasc. Sãa MIGUEL DO OESTE ..

Est. S. C. Data 24/08/71

Filiação .. JULIO SANDRI ..

..... LOURDES SANDRI ..

Est. Civil SOLTEIRA Doc. N° 70

Fls 23 Liv. 01 Reg. Civil S. M. OESTE

Outro doc. SL

Situação Militar: Doc.

N° Órgão Est

Naturalizado Dec. N° Em/...../.....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N° Exp. em/...../.....

Estado

Obs

Data Emissão 14/12/89 DRT 80

Assinatura do Funcionário

CONTRATO DE TRABALHO

81350068/0001-00

Empregador

NELDA KRUTZMANA WURZEL E. CIA. LTDA

CGC/ME

AV. SALOMÃO G. DE ALMEIDA 318

Rua

CENTRO

Município

CURITIBA

Est.

PR 81350

Ind. do estabelecimento

Cargo

Balconista

C.B.O. n.º

Data admissão 01 de Julho de 1995

Registro n.º 01 Fls./Ficha 14

Remuneração especificada 200,00 (Duzentos reais)

[Signature]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Data saída 30 de Janeiro de 1999

[Signature]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Com. Dispensa CD N.º

Empregador

.....

CGC/MF.

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... C.B.O. nº.....

Data admissão de de 19.....

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída.....de..... de 19.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
15.406.306/0001-10
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE
SITUAÇÃO CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
22/04/2012

NOME EMPRESARIAL
GENECI SANDRI PEREIRA 83745483987

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
9602501 - CABELEIREIROS, MANICURE E PEDICURE

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

LOGRADOURO
R SIZENANDO ALVES PIRES

NÚMERO
42

COMPLEMENTO

CEP
89535000

BAIRRO/DISTRITO
SAO SEBASTIAO

MUNICÍPIO
PONTE ALTA DO NORTE

UF
SC

ENDEREÇO ELETRÔNICO
genecisandri@hotmail.com

TELEFONE
(49) 32541682

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
22/04/2012

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 08/01/2020 às 10:11:12 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Identificação

Nome Empresarial

GENECI SANDRI PEREIRA 83745483987

Nome do Empresário

GENECI SANDRI PEREIRA

Capital Social

1,00

Nº da Identidade

3040996

Órgão Emissor

SSP

UF Emissor

SC

CPF

837.454.839-67

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente

ATIVO

Data de Início da Situação Cadastral Vigente

22/04/2012

Números de Registro

CNPJ

15.406.306/0001-10 42-B-0066534-6

NIRE

Endereço Comercial

CEP

89535-000

Logradouro

RUA Sizenando Alves Pires

Número

42

Bairro

Sao Sebastiao

Município

PONTE ALTA DO NORTE

UF

SC

Ponto de Referência

Colegio Estadual Frei Rogerio

Atividades

Data de Início de Atividades

22/04/2012

Código da Atividade Principal

96.02-5/01

Descrição da Atividade Principal

Cabeleireiros, manicure e pedicure

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório - c
momento da inscrição:

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Esta
do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os
ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domicil
uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelam
Licença e Funcionamento Provisório.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do em
Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade
<http://www.portaldomicroempreendedor.gov.br/>

Certificado emitido com base na Resolução nº 16, de 17 de dezembro de 2009, do Comitê para Gestã
Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios - REDESIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Para pesquisar a inscrição estadual e/ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional),
no endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpl/consulta.asp>

Número do Recibo: ME39639149

Número do Identificador: 00083745483987

Data de Emissão:



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



2ª VIA

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:
ALUIR PEREIRA
GENECI SANDRI PEREIRA

MATRÍCULA:
107177 01 55 2002 2 00003 039 0000939 66

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIROS, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CÔNJUGES

ALUIR PEREIRA - nascido em 06/06/1965, Curitiba - SC, brasileiro, filho de **Eugenio Pereira e Antonia dos Santos Pereira** e **GENECI SANDRI** - nascida em 24/08/1971, Paraisópolis - SC, brasileira, filha de **Julio Sandri e Lourdes Sandri**

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

DIA MÊS ANO

Vinte de abril de dois mil e dois

20 04 2002

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR

GENECI SANDRI PEREIRA

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Não há observações e/ou averbações.

VIRGINIA CATARINA TONOLLI DE LIMA
Escrivã de Paz
Ponte Alta do Norte - SC
Comarca de Curitiba - 89535-000

Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Normal

EHY81872-LJHP

Confira os dados do ato em
<http://selo.tjsc.jus.br/>

NOME DO OFÍCIO

Escrivania de Paz de Ponte Alta do Norte

OFICIAL REGISTRADOR

Virginia Catarina Tonolli de Lima

MUNICÍPIO/COMARCA/UF

Ponte Alta do Norte, Curitiba - SC

ENDEREÇO

**Rua 30 de Março, 310, casa, Centro - Cep: 89535-000 -
virtonolli@yahoo.com.br - (49) 3254-1170**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Ponte Alta do Norte - SC, 08 de junho de 2016

Virginia Sandrine
Virginia Catarina Tonolli de Lima
Escrivã de Paz

Digitado por: Virginia Catarina Tonolli de Lima

Encargos

1ª Certidão segunda via de casamento - R\$ 18,40

2ª Selo de Fiscalização pago (EHY81872-LJHP) - R\$ 1,00

Total R\$ 19,40

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA DO CIDADÃO

INSTITUTO GERAL DE POLÍCIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



[Handwritten signature]

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

1.825.228

DATA DE
EXPEDIÇÃO

03/OUT/2008

NOME

ALUIR PEREIRA

FILIAÇÃO

EUGENIO PEREIRA
ANTONIA DOS SANTOS PEREIRA

NATURALIDADE

CURITIBANOS SC

DATA DE NASCIMENTO

06/JUN/1965

DOC ORIGEM

CERT. CAS. 939 LV 03 FL 039
CART. TONOLLI-PONTE ALTA DO NORTE SC

CPF

567.620.899-68

Maykon Osório da Costa
Papiloscopista

CURITIBANOS - SC

ASSINATURA DO DIRETOR

Matr. 365.871-6

ANEXO 07
DECLARAÇÃO DO MEI

(Declaração exclusiva para Microempreendedores Individuais - MEI)

Eu, ALUIR PEREIRA portador da carteira de identidade nº 1825228 e CPF nº 56762089968 Proprietário do CNPI 27.414.344/0001-01 declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) JULIA MILENA SANDRI PEREIRA que exerço a(s) atividades de (descrever atividades detalhadamente) OBRAS DE ALVENARIA (PEDREIRO).

Período de Referência (últimos 12 meses)	Renda bruta mensal (receitas)	Despesas diversas	Renda líquida (Receitas menos despesas)
Jan/04 a dez/22	R\$ 1.500,00	R\$ 1.000,00	R\$ 15.000,00

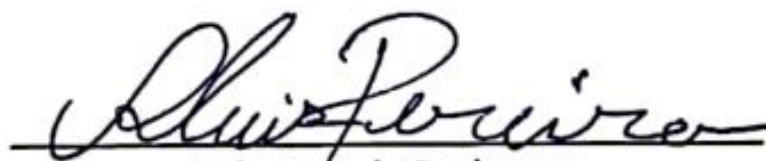
**Exemplo de preenchimento:*

jan/19 a dez/19	R\$ 60.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ 20.000,00
-----------------	---------------	---------------	---------------

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Coordenadoria de Assuntos Estudantis da Udesc a averiguar a informação acima. **Anexar cópia da carteira de trabalho (CTPS).**

Data: 13 / 06 / 2023


Assinatura do Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940, (Código Penal) em seu Artigo 301, Paragrafo 1º: "Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos".



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 00002-88.



Polegar Direito

Número 45791



Adair Pereira

ASSINATURA DO PORTADOR

80.979.107/0001-62

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CESCA & CIA. LTDA.

Rua

Rod. Br 116 - Trevo BR 470 Km 185

Município

Cep 89533-080

Esp. do estabelecimento

São Cristóvão do Sul - Santa Catarina

Cargo

Carpinteiro

C.B.O. nº

715505

Data admissão

04 de Dezembro

de 19 2015

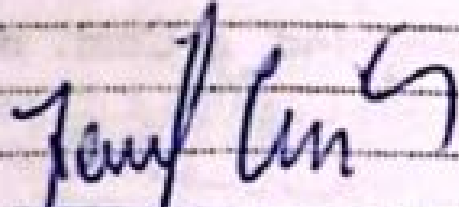
Registro nº

Rt/Ficha

221

Remuneração especificada

R\$ 930,60 p/ mês


 Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
 CESCA & CIA LTDA

1º

2º

Data saída

02 de Maio

de 19 2016

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

CESCA & CIA LTDA

1º

2º

Empregador

Rua

Município

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão

de

de 19

Registro nº

Rt/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída

de

de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ALUIZ PEREIRA

Loc. Nasc. URITIBA MS.

Est. SP Data 06.06.65

Filiação EUGENIO PEREIRA
de

ANTONIA DOS S. PEREIRA

Est. Civil SOLTEIRO Doc. N° 25057

Fls. 05 Liv. 36 Reg. Civil C.N.

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

N° Órgão Est.

Naturalizado Dec. N° Em/...../.....

ESTRANGEIROS

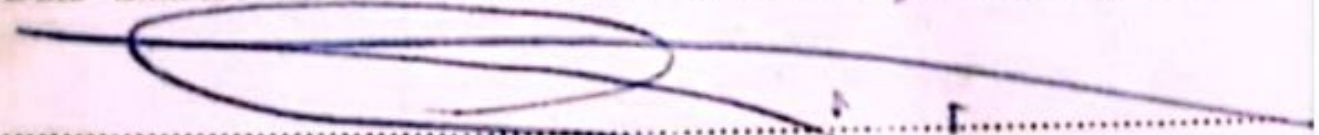
Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N° Exp. em/...../.....

Estado

Obs.

URITIBA MS. 11.03.80 SP
Data Emissão DRT



Assinatura do Funcionário

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.414.344/0001-01 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 29/03/2017	
NOME EMPRESARIAL ALUIR PEREIRA 56762089968					
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****				PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 4399103 - OBRAS DE ALVENARIA					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 4330402 - INSTALACAO DE PORTAS, JANELAS, TETOS, DIVISORIAS E ARMARIOS EMBUTIDOS DE QUALQUER MATERIAL					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)					
LOGRADOURO R SIZENANDO ALVES PIRES		NÚMERO 42		COMPLEMENTO CASA	
CEP 89535000	BAIRRO/DISTRITO SAO SEBASTIAO	MUNICÍPIO PONTE ALTA DO NORTE		UF SC	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (49) 91018954			
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****					
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA				DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 29/03/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****					
SITUAÇÃO ESPECIAL *****				DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 08/01/2020 às 10:28:15 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Identificação

Nome Empresarial
ALUIR PEREIRA 56762089968

Nome do Empresário
ALUIR PEREIRA

Capital Social
2.000,00

Nº da Identidade 1.825.288 **Órgão Emissor** SSP **UF Emissor** SC **CPF** 567.620.899-68

*Sente
guilherme*

Condição de Microempreendedor Individual

Situação Cadastral Vigente ATIVO **Data de Início da Situação Cadastral Vigente** 29/03/2017

Números de Registro

CNPJ 27.414.344/0001-01 **NIRE** 42-8-0339478-5

Endereço Comercial

CEP 89535-000 **Logradouro** RUA Sizenando Alves Pires **Número** 42

Complemento CASA **Bairro** Sao Sebastiao

Município PONTE ALTA DO NORTE **UF** SC

Ponto de Referência PROXIMO COLEGIO ESTADUAL FREI ROGERIO

Atividades

Data de Início de Atividades
29/03/2017

Código da Atividade Principal 43.99-1/03 **Descrição da Atividade Principal** Obras de alvenaria

	Código da Atividade Secundária	Descrição da Atividade Secundária
1	43.30-4/02	Instalação de portas, janelas, tetos, divisórias e armários embutidos de qualquer material

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura Municipal para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico <http://www.portaldomicroempreendedor.gov.br/>

Certificado emitido com base na Resolução nº 16, de 17 de dezembro de 2009, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios - REDESIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Para pesquisar a inscrição estadual e/ou municipal (quando convenientes do cadastro sincronizado nacional), informe os elementos de identificação e o endereço eletrônico <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpl/consulta.asp>

Número do Recibo: ME06623474
Número do Identificador: 00056762089968



Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ - 82.508.433/0001-17

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: PONTE ALTA DO NORTE

TELEFONE: 0800 643 0195

ENDEREÇO: RUA FRANCILIZIO O. DA SILVA, 126

OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO
1390217-2	05/2023	08/06/2023

LOCALIZAÇÃO: 712.510.034.0140.01 DATA APRESENTAÇÃO: 12/05/2023

PROPRIETÁRIO: ALUIR PEREIRA

CPF/CNPJ

567.620.899-68

USUÁRIO: ALUIR PEREIRA

567.620.899-68

ENDEREÇO
R. SIZENANDO A PIRES, 42 - SÃO SEBASTIÃO

SITUAÇÃO DO FATURAMENTO
ENTREGA NO IMÓVEL

CEP: 89535-000

MUN: PONTE ALTA DO NORTE

NÚMERO DO HIETROMETRO
Y10C001537

MAIOR CONSUMO DOS
ULTIMOS 6 MESES (m³ - litros)

12/12000

VOLUME MÉDIO DOS
ULTIMOS 6 MESES (m³ - litros)

9,29/9000

VOLUME MÉDIO
DIÁRIO (m³ - litros)

0,26/258

UNIDADES POR CATEGORIA

RES	COM	IND	PUB	TOTAL
001	001	000	000	002

NÚMERO

SEQUENCIAL

G58-000206

113.902.172.305

HISTÓRICO

DATA DA LEITURA	MÊS/ANO	OCCORRÊNCIA	LEITURA (M³)	VOLUME (M³)
12/05/2023	05/2023	LIDO	1854	8
11/04/2023	04/2023	LIDO	1846	10
11/03/2023	03/2023	LIDO	1836	8
10/02/2023	02/2023	LIDO	1828	7
10/01/2023	01/2023	LIDO	1821	10
10/12/2022	12/2022	LIDO	1811	12
10/11/2022	11/2022	LIDO	1799	10

TABELA TARIFÁRIA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

RESIDENCIAL	SERVIÇOS	PARC	VALOR FATURADO
TFDI R\$ 35,00	TARIFA FIXA DE DISP. DE INFRAESTRUTURA-ÁGUA		70,16
FAIXA VOLUME R\$/m³	FATURAMENTO VOLUME CONSUMO - ÁGUA		29,96
1 10 2,3500	AC MULTA PREVISÃO SISTEMA	1/1	1,93
11 25 10,8400			
26 50 14,4900			
51 999999 18,2300			

NÃO RESIDENCIAL

TFDI R\$ 35,00	
FAIXA VOLUME R\$/m³	
1 10 5,1600	
11 50 14,4900	
51 999999 18,2300	

TOTAL TRIBUTÁVEL

TRIBUTOS

TOTAL A PAGAR

102,05

PIS (1,65%)

1,68

COFINS (7,60%)

7,76

102,05

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - (SIGNIFICADOS NO VERSO)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO

PROIBIDO PLASTIFICAR

Julia Milena Sandri Pereira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Norma 1000 - 1.0.00

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.523.763 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/MAI/2018

NOME JULIA MILENA SANDRI PEREIRA

FILIAÇÃO ALUIR PEREIRA

GENECI SANDRI PEREIRA

NATURALIDADE

CURITIBANOS SC

DATA DE NASCIMENTO

14/08/2003

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. 4910 LV A-5 FL 56

CART. TONOLLI-PONTE ALTA DO NORTE SC

CPF 105.957.389-07

CURITIBANOS - SC

João Márcio Lopes

Perito Criminal

Director do Instituto de Identificação - ICP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Norma 1000 - 1.0.00



Olá, JULIA

CPF: 105.957.389-07

NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nome Civil

JULIA MILENA SANDRI PEREIRA

Nascimento

14/08/2003

Sexo

Feminino

Nome da Mãe

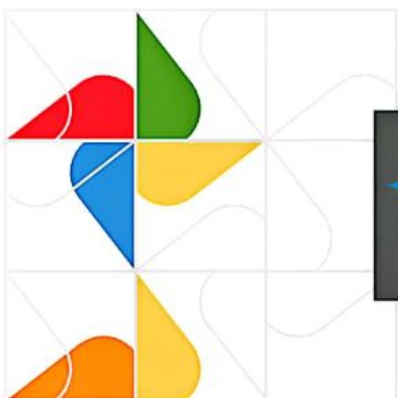
GENECI SANDRI PEREIRA

Nacionalidade

Brasileira

Data de Emissão

19/02/2021



12 de junho
**Dia Mundial contra
o Trabalho Infantil**



**Contratos de
Trabalho**



**Enviar Carteira
de Trabalho**



Carteira





Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 19/02/2021

Nome Civil: **JULIA MILENA SANDRI PEREIRA**

CPF: **105.957.389-07**

Data de Nascimento: **14/08/2003**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **GENECI SANDRI PEREIRA**

Contratos de Trabalho

- 01/02/2022 - 29/04/2022

LOJA TUQUICES LTDA

CNPJ RAIZ: 32.534.382

Endereço: RUA FRANCILIZIO OLIVEIRA DA SILVA

Ocupação inicial: 784105 - EMBALADOR A MAO

Tipo de contrato: Prazo determinado, definido em dias

Tipo de admissão: Admissão

Salário contratual: R\$ 1.512,00

Remuneração inicial: R\$ 1.512,00

Última remuneração informada: R\$ 1.461,60 (04/2022)

Relação de trabalho: Empregado

Fonte da informação: ESOCIAL

Anotações:

29/04/2022 - Rescisão Contratual

01/02/2022 - Admissão

Observações: -

CONTRATO DE LOCAÇÃO RESIDENCIAL

LOCADOR: Alceu Carlos de Barros Lourenco, portador da cédula de identidade R.G. nº _____ e CPF nº 434.154.029-68, residente e domiciliado à R. Alberto Pasqualine, 383, Conta Dinheiro, Lages - SC.

LOCATÁRIO: Julia Milena Sandri Pereira, portador da cédula de identidade R.G. nº 6.523.763 e CPF nº 105.957.389-07, residente e domiciliado à R. Sizenando A. Pires, 42, São Sebastião, Ponte A. do NE
Rubia Telles, portador da cédula de identidade R.G. nº 7.583.593 e CPF nº 123.148.159-55, residente e domiciliado à R. XV de Novembro, 966, Centro, Monte Castelo - SC.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO DA LOCAÇÃO

1.1 O objeto deste contrato de locação é o imóvel situado na **R. ALBERTO PASQUALINE, 383 – CONTA DINHEIRO, LAGES-SC, APARTAMENTO 05.**

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA

2.1 O prazo da locação é de 06 meses, iniciando-se em 15/01 com término em 15/07/2023, independentemente de aviso, notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA FORMA DE PAGAMENTO

3.1 O aluguel mensal deverá ser pago até o dia 15 (QUINZE) do mês subsequente ao vencido, por meio de PIX OU DINHEIRO no valor de R\$1.000,00 (MIL REAIS) anualmente, reajustamento este sempre incidente e calculado sobre o último aluguel pago no último mês do ano anterior.

7º, inc. V da LGPD, os dados necessários para cumprimento de obrigações legais, nos termos do Art. 7º, inc. II da LGPD, bem como os dados, se necessários para proteção ao crédito, conforme autorizado pelo Art. 7º, inc. V da LGPD.

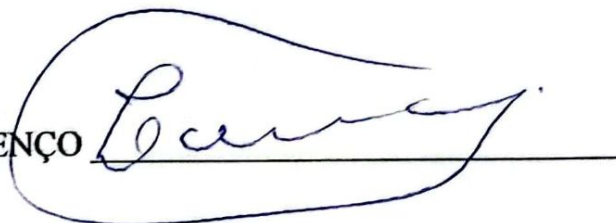
CLÁUSULA NONA - TERMOS GERAIS

9.1 O LOCATÁRIO se obriga a respeitar os direitos de vizinhança com rigorosa observância da Convenção, Regulamento Interno ou outros regulamentos porventura existentes, quando a unidade estiver inserida em condomínio, ficando responsável pelas multas que vierem a ser aplicadas em razão de infrações cometidas.

9.2 Somente será permitido ao LOCATÁRIO colocar placas, letreiros, cartazes ou quaisquer inscrições ou sinais, bem como aparelhos de ar-condicionado, antenas etc. nas partes externas do imóvel locado, se for observado o previsto na legislação municipal, e em caso de unidade integrante de condomínio observar, também, o disposto na convenção e regimento interno, e prévia autorização do síndico.

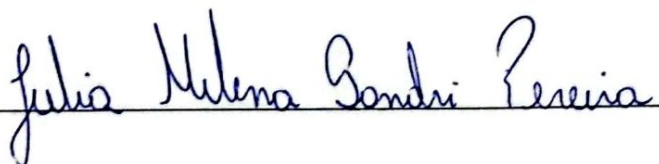
LOCADOR:

ALCEU CARLOS DE BARROS LOURENÇO



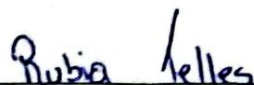
LOCATÁRIO 01:

JULIA MILENA SANDRI PEREIRA



LOCATÁRIO 02:

RUBIA TELLES





Celesc
Distribuição S.A.

FAT 01 202310342517316 1
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 206098/17

Mês/Ano - Fatura

05/2023

Nº. Unidade Consumidora

43482220

Dados do Consumidor

JULIA MILENA SANDRI PEREIRA

CPF: 10595738907

R ALBERTO PASQUALINI, 383 - AP 05

AP 05

88520050 CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Loc/Etapa/Liv:0401,10,013959 - Medidor: 2613109 - TENSÃO NOMINAL: 220V - V - GRUPO B

Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - MONOFÁSICO

Cod. Fiscal de Operação: 5.258

Tipo do Disjuntor: 40

AS [1.5.16.0]

Descrição de Consumo

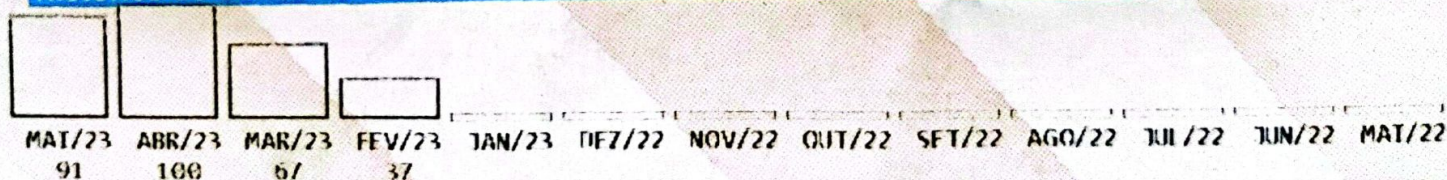
Medidor: 2613109	Consumo Med/Fat: 91/91	Unidade de Medida: kWh
Lett. Atual: 12403	Número de Dias Faturados: 31	Origem da Lettura: LIDA
Lett. Anter: 12312	Consumo Médio Diário (kWh): 2,94	Fator de Potência:
		Fator de Multiplicação:

Datas Importantes

Indicadores de Continuidade

	18/04/2023	MAR/23	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	18/04/2023		7,00			0,00
Lett. Atual:	19/05/2023	DIC	4,00			0,00
Emissão/Apresentação:	19/05/2023	FIC	5,00			0,00
Próx. Lettura:	20/06/2023	DMIC				
		Conj.ANEEL:	LUCAS VIDAL RAMOS CM (R\$): 20,80			

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	91		0,674505		61,38
Subtotal 1					61,38
COSTO MUNICIPAL					10,12

SANTA CLARA LAB. CLINICO
CURITIBANON - SC 89520-000

Resultado de Exames

Data Impressão: 10/06/21 09:07

ALUIR PEREIRA (4506357) DT. ENT.: 09/06/2021

Data de nascimento: 06/06/1965 (56 anos) No. Pedido no Conveniado: 353730

MATERIAL - SANGUE

HEMOGLOBINA GLICADA (HbA1c)

Data Solicitação: 11/06/21 09:00

DATA DA COLETA : 09/06/2021 08:00] COLETA DE AMOSTRA NAO REALIZADA PELO LABORATÓRIO EXECUTOR DI

MÉTODO: HPLC (CROMATOGRAFIA LÍQUIDA DE ALTA PERFORMANCE)

RESULTADO: HEMOGLOBINA GLICADA (A1c): 9,8 %

VALORES DE REFERÊNCIA: MENOR QUE 5,7%

DIABETES MELLITUS : PRÉ-DIABETES - 5,7% A 6,4%

DIAGNÓSTICO - IGUAL OU MAIOR QUE 6,5%

BOM CONTROLE - MENOR QUE 7%

GLICEMIA MÉDIA ESTIMADA

RESULTADO: 234,6 mg/dL

NOTA:

- O diagnóstico de diabetes mellitus deve ser confirmado pela repetição do teste em outro dia, a menos que haja hiperglicemia inequívoca com descompensação metabólica aguda ou sintomas clássicos de diabetes mellitus. American Diabetes Association. Diabetes Care, Vol. 34, hemoglobina S. 1, January 2011. O método utilizado nesta dosagem de glicada esta certificado pelo NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program-USA).
- O valor da glicemia média estimada não deve ser utilizado na avaliação de indivíduos não diabéticos.

Paciente: **ALUIR PEREIRA**

Protocolo: 0059866

Solic.: DR. VALMOR DA SILVA JUNIOR

Idade: 56 ANOS 2 MESES 12 DIAS

Conv.: CONSÓRCIO

Data: 18/08/2021

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBAR

TÉCNICA:

Exame realizado em aparelho de Ressonância Magnética de alto campo (1,5 T).
Sequências Sagitais T1, T2 e STIR. Sequência axial T2. Sequência coronal STIR.

RESULTADO:

Discreto desvio do eixo longitudinal da coluna lombar, de convexidade à direita, com o paciente em decubito dorsal.
Retificação da lordose lombar fisiológica.
Corpos vertebrais com alturas preservadas.
Osteófitos marginais nos corpos vertebrais, com tendência a formação de sindesmófitos entre L2 e L3.
Mínima listese anterior do corpo vertebral de L4 em relação a L5.
Áreas com hipersinal em T1 e T2 distribuídas na medula óssea vertebral, que podem corresponder a hemangiomas ósseos ou deposição gordurosa focal.
Tênue alteração degenerativa do tipo Modic II (substituição gordurosa) nos platôs vertebrais dos espaços L2-L3 e L4-L5.
Sinais de desidratação do núcleo pulposo dos discos intervertebrais de L1-L2, L2-L3, L4-L5 e menos intensamente de L5-S1.

Nível T12-L1:

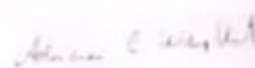
Não evidenciamos sinais de hérnia discal neste nível.
Forames intervertebrais livres.

Nível L1-L2:

Protrusão discal posterior mediana/ póstero-lateral esquerda, comprime a face anterior do saco dural.
Forames intervertebrais livres.

Nível L2-L3:

Pequeno abaulamento discal posterior difuso, determina leve impressão na face anterior do saco dural e se insinua discretamente no aspecto inferior dos respectivos forames intervertebrais.
Foco de hipersinal em T2 na borda posterior mediana do disco L2-L3, compatível com fissura do anelo fibroso.
Fina lâmina de líquido intra-articular na interapofisária esquerda de L2-L3.


Dra. Adriana Carneiro Waisblut
CRM 18564 SC
Médica Radiologista.