

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
NOME **GIOVANNA GIROTTTO**

FILIAÇÃO
JIAN CARLO GIROTTTO
CINTHYA FERREIRA GIROTTTO

DATA NASCIMENTO
11/03/1999
NATURALIDADE
BELEM PA
OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH



Giovanna Girotto

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 026.212.392-42 DNI

REGISTRO GERAL 8.497.442

DATA DE EXPEDIÇÃO 08/MAI/2020

REGISTRO CIVIL

CERT. NASC. 240707 LV A-204 FL 129

CART. 3º OFÍCIO-BELÉM PA

T. ELEITOR

CTPS

SERIE

UF

NIS / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

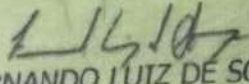
CERT. MILITAR

CNH

CNS

Polegar Direito




FERNANDO LUIZ DE SOUZA

ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME

JIAN CARLO GIROTTTO



FILIAÇÃO

GUILHERME GIROTTTO

MARIA CORTI GIROTTTO

DATA NASCIMENTO

14/02/1969

NATURALIDADE

DOIS VIZINHOS PR

OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH

ASSINATURA DO TITULAR

NÃO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF **572.681.349-91** DNI

REGISTRO GERAL **8.539.920**

DATA DE EXPEDIÇÃO **09/NOV/2020**

REGISTRO CIVIL

CERT. CAS. 12380 LV B-40 FL 221

CART. 8º OFÍCIO-MANAUS AM

T. ELEITOR

CTPS

SERIE

UF

011599442283

NIS / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

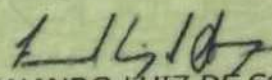
104369640

CNS

708902782541910

Polegar Direito




FERNANDO LUIZ DE SOUZA

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME

LUIGI GIROTTTO



FILIAÇÃO

JIAN CARLO GIROTTTO

CINTHYA FERREIRA GIROTTTO

DATA NASCIMENTO

23/09/2011

NATURALIDADE

MANAUS AM

OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH

Luigi Girotto

ASSINATURA DO TITULAR

NÃO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF **043.008.392-04** DNI

REGISTRO GERAL **8.575.340**

DATA DE EXPEDIÇÃO 26/FEV/2021

REGISTRO CIVIL

CERT. NASC. 13391 LV A-425 FL 251

CART. 2º OFÍCIO-MANAUS AM

T. ELEITOR

CTPS

SERIE

UF

NIS / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

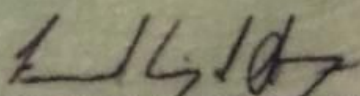
CERT. MILITAR

CNH

CNS

Polegar Direito




FERNANDO LUIZ DE SOUZA

ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME

CINTHYA FERREIRA GIROTTO



FILIAÇÃO

EUFRASIO DE OLIVEIRA FREITAS

MARIA DIVINA FERREIRA FREITAS

DATA NASCIMENTO

30/08/1976

NATURALIDADE

BELEM PA

OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH

Cinthya Ferreira Girotto

ASSINATURA DO TITULAR

NÃO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF **605.877.172-20** DNI

REGISTRO GERAL **8.575.342**

DATA DE EXPEDIÇÃO 26/FEV/2021

REGISTRO CIVIL

CERT. CAS. 12380 LV B-40 FL 221

CART. RCPN-MANAUS AM

T. ELEITOR

CTPS

SERIE

UF

031761801317

NIS / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

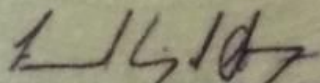
CNH

CNS

3887590899

Polegar Direito




FERNANDO LUIZ DE SOUZA
ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ANEXO 06

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)

Eu, Giovanna Girotto, portador da carteira de identidade nº 88497442, e CPF nº 02621239242, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Giovanna Girotto, que não possuo carteira de trabalho e previdência social (CTPS).

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras 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.

Data: 21/06/2021

Giovanna Girotto

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".



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Nome:

CPF:

JIAN CARLO GIROTTTO

572.681.349-91

CINTHYA FERREIRA GIROTTTO

605.877.172-20

Matrícula:

004200 01 55 2008 2 00040 221 0012380 77

Nomes completos anteriores ao casamento, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiações dos cônjuges

JIAN CARLO GIROTTTO, nacionalidade brasileira, nascido em Dois Vizinhos, Estado do Paraná, a 14 de fevereiro de 1969, filho de Guilherme Girotto e Maria Corti Girotto --

CINTHYA FERREIRA FREITAS, nacionalidade brasileira, nascida em Belém, Estado do Pará, a 30 de agosto de 1976, filha de Eufrazio de Oliveira Freitas e Maria Divina Ferreira Freitas --

Data de registro do casamento (por extenso)

Trinta de outubro de dois mil e oito

Dia

30

Mês

10

Ano

2008

Regime de bens do casamento

Comunhão Universal de Bens, de acordo com o artigo 1.667 da Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002 --

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)

O contraente permanecerá a usar o nome de JIAN CARLO GIROTTTO --

A contraente passará a adotar o nome de CINTHYA FERREIRA GIROTTTO --

Averbações/Anotações à Acrescer

Averbação do CPF: O contraente está inscrito no CPF sob o nº 572.681.349-91. A contraente está inscrita no CPF sob o nº 605.877.172-20. O referido é verdade e dou fé. Manaus 15 de maio de 2019. - **Averbação de Retificação:** Nos termos do art. 110, inciso I, da Lei 6015/73, alterado pela Lei nº. 13.484, de 26/09/2017, (Proc. Adm. 189/2019), com base na certidão de autorização de retificação da Suboficial Sra. Lucileia Nery Araújo, datado de 13 de maio de 2019, procedo a presente averbação para retificar o sobrenome de origem paterna do contraente, de forma que onde consta "Giroto" passe a constar "Girotto", e ainda retificar o nome de casada da contraente de forma que onde consta "Cinthyra Ferreira Giroto" passe a constar "Cinthyra Ferreira Girotto". O referido é verdade do que dou fé. Manaus/AM, 15 de maio de 2019.

Anotações de Cadastro

Contraente 1

Nada consta

CEP Residencial

Grupo Sanguíneo

Contraente 2

Nada consta

CEP Residencial

Grupo Sanguíneo

* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

8º Office de Registro Civil das Pessoas Naturais

Maria Rodrigues da Silva - Oficiala Interina

Av. Constantino Nery, 2306, Chapada

Manaus/AM - CEP: 69.050-001

e-mail: oltavorcpn.certidoes@hotmail.com

Fone: (92) 3642-1315/3017-6284/3302-5701

O conteúdo da certidão é verdadeiro Dou fé.

Manaus/AM, 15 de maio de 2019

Edimara Santos da Silva
Escrevente

SELO ELETRÔNICO TJAM -
AVERBA004200L19906J0MW53CN71. Valor do ato: 103,90.
Registro de casamento - Livro: B-40, Folha: 221, Termo: 12380.
Emitido por: Edimara Santos da Silva Consulte o selo em
<https://cidadao.portalseloam.com.br> ou através do QRCode:



SELO ELETRÔNICO TJAM -
CERZV004200VLEHLVAK7E9VDH86. Valor do ato: 70,30.
Certidão de casamento - Livro: B-40, Folha: 221, Termo: 12380.
Emitido por: Edimara Santos da Silva Consulte o selo em
<https://cidadao.portalseloam.com.br> ou através do QRCode:



ARPENBRASIL AA 012311330 BRP

**DETALHAMENTO DA MATRÍCULA**

Matrícula	0018830155 1987 1 0003 050 0000533 31
Padrão	aaaaabccc dddd e ffff ggg hhhhhh ii
DETALHAMENTO	
aaaaa (00188-3)	Código Nacional da Serventia (identificação única do cartório)
bb (01)	Código do Acervo, sendo: 01 - Acervo Próprio Outros - Acervos incorporados

cc (55) Tipo de Serviço Prestado, sendo:

ddd (1987)	Ano do Registro
e (1)	Tipo do livro, sendo: 1: Livro A (Nascimento) 2: Livro B (Casamento) 3: Livro C (Óbito) 4: Livro D (Registro de Nascimentos) 5: Livro E (Registro de Casamentos) 6: Livro F (Registro de Óbitos) 7: Livro G (Registro de Partos) 8: Livro H (Registro de Interdições) 9: Livro I (Registro de Tutelas) 0: Livro J (Registro de Curatelas)

cc (55) Tipo de Serviço Prestado, sendo:

ffff (0003)	Número do livro
ggg (050)	Número da folha
hhhhhh (0000533)	Número do Termo
ii (31)	Dígito Verificador

Uso exclusivo para emissão de certidões de registro civil das pessoas naturais

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

00261 DIVINO BEBE INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECÇÕES LTDA
RUA LUIZ DELFINO, 35 CEP 88015-360 FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 07.736.469/0002-13

Referente ao mês: **Fevereiro/2023**

Código Nome do Colaborador

Admissão: 04/08/2022

000011 CINTHYA FERREIRA GIOTTO

CBO: 4110-05 Função: AUX ADMINISTRATIVO

CPF: 605.877.172-20 PIS: 126.48034.42.2

CTPS: 3213089 Série: 003-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.900,00	
310	Quebra de caixa		380,00	
319	Bonificações		526,80	240,14
91005	INSS	12,00%		49,70
91505	IR	7,50%		
		Totais	2.806,80	289,84
Depósito em conta Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.516,96
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.900,00	2.806,80	2.806,80	224,54	2.566,66

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

HADOR

alho - CTPS, instituída pelo
por intermédio do Decreto
posteriormente reformulada
5.1945 que aprovou a CLT.
para o exercício de qualquer
al.

ados todos os dados
elementos básicos
seus direitos perante
em como para a
e demais benefícios
ainda, sua habili-
go e ao fundo de
- FGTS.

es contido neste
de conservação,
ção e as atividades

dever protegê-la e
registro de sua vida
rvação e validade
ador e cidadão,
turo e o de seus
também, como

URSOS DO
BALHADOR.

TE.GOV.BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

126.48034.42-2

NÚMERO

3213089

SÉRIE

003-0

UF

AM

Antônia Ferreira Gineiro

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO





CINTHYA FERREIRA GIROTO

FILIAÇÃO.....: EUFRASIO DE OLIVEIRA FREITAS
MARIA DIVINA FERREIRA FREITAS
NASCIMENTO.....: 30/08/1976 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL.....: CASADO
NATURALIDADE: BELÉM - PA

DOCUMENTO.....: R.G. 2576976-6 SESP AM 13/11/2008

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 605.877.172-20

CNH:

TIT. ELEITOR: 031761801317

SEÇÃO: 0427

ZONA: 001

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/AM - 06/10/2009

[Handwritten signature]

ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

A. CAS
R. SER

DOC

NOM

DOC

NOM

DOC

NOM

DOC

DATA

FILIAÇÃO

05 982 736/0001-26

EMPREGADOR COSTA & ASSOCIADOS CONSULTORIA
EMPRESARIAL SIMPLES LTDA.

CGC/CPF/CEI Av. Grande Otelo, 14 - Conj. Mucuripe II

ENDEREÇO Parque 10 - CEP 69055-020

MUNICÍPIO MANAUS

UF AM

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO Analista Fiscal I

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO 08 DE Outubro DE 2009

REGISTRO Nº FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 800,00 (oitocentos
reais) p/mês

~~COSTA & ASSOCIADOS CONSULTORIA~~

DATA DE SAÍDA 28 DE Fevereiro DE 2011

~~COSTA & ASSOCIADOS CONSULTORIA~~
~~EMPRESARIAL SIMPLES LTDA~~

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPRESA: HELFENTEIN E CIA LTDA ME
CNPJ: 09.095.828/0001-45
ENDEREÇO: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO
Nº: 52
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: DOIS VIZINHOS UF: PR
CEP: 85660-000

CARGO: AUXILIAR DE CONTABILIDADE
ADMISSÃO: 03 de Agosto de 2020.
SALÁRIO: R\$ 1.350,00 (Um mil trezentos e cinquenta reais) por mês.

HELFENTEIN E CIA LTDA ME

DATA DE SAÍDA: 30 DE Agosto DE 2020

Helffenstein & Cia. Ltda.

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO..... UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....

REGISTRO Nº..... FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA:.....

09

ANEXO 06
DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, _____Jian Carlo Giroto_____, portador da carteira de identidade nº ____8.539.920____, e CPF nº ____572.681.349.91____, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) _____Giovanna Giroto_____, que exerço a(s) atividades de (**descrever atividades detalhadamente**) __venda de biscoitos caseiros em pontos fixos, padarias, academias, restaurantes e lanchonetes_____, recebendo uma renda mensal média de R\$ ____1.600____, nos últimos três meses.

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 Secretaria de Assuntos Estudantis da UDESC a averiguar a informação acima. **Anexar cópia da carteira de trabalho (CTPS).**

Data: __09____/__06____/_2023_____

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: __Lanchonete cantinho natural____ Telefone__(48) 3223-1088_____
1. Nome: _____Cid sucos_____ Telefone__(48) 3025-5920_____
1. Nome: _____Arabesque_____ Telefone__(48)99636-2537__

1. _____giovanna girotto_____ Testemunha 01
2. _____cinthya f girotto_____ Testemunha 02

_____**Jian Carlo Giroto**_____
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

00008-AM

Série

18768

Número



Polegar Direito.



Fian Carlos
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

Jian Carlo Giroto

Loc. Nasc.

Bom Jardim

Est.

PR

Data

4/02/69

Filiação

Guilherme Giroto e d

Maria

Carli

Giroto

Est. Civil

Sol

Doc. N°

Fls

Liv.

Reg. Civil

Outro doc.

Cart. Ident. 4.204.205-6

Situação Militar: Doc.

Cart. Ident. 4.204.205-6

N°

789043

Órgão

FICOM

Est

PR

Naturalizado Dec. N°

Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N°

Exp. em

Estado

Obs

Data Emissão

26/06/89

DRT

Am

S. S. B. G. I. B. S. M.

Assinatura do Funcionário

Waldir M. Silva

Empregador **S.B. PARTICIPAÇÕES LTDA.**

CGC/ME **84.119.478/0001-25**

Rua **Av. Djalma Batista**

Município **Marauá**

Est. **Araguarias**

Esp. do estabelecimento **Comércio**

Cargo **Supervisor Administrativo**

C.B.O. nº

Data admissão **20** de **maio** de 19 **2004**

Registro nº **12** Fls./Ficha **filha**

Remuneração especificada **R\$ 1.000,00** **um mil reais** **mensais**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
S.B. PARTICIPAÇÕES LTDA.

1º 2º
Data saída **06** de **maio** de 19 **2018**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Chefe Dpto. Pessoal

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

VIDE PG 46

Empregador

CGC/ME

Rua

Município

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

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 04.429.478/0001.92	02 Razão Social/Nome SB Comercio Ltda	03 Endereço (logradouro, nº, andar) Djalma Batista, 4300	04 Bairro Flores
05 Município Manaus	06 UF AM	07 CEP 69.050-010	08 CNAE 4644301
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.63810.22.1	11 Nome 3682 - JIAN CARLO GIROTO	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MONSENHOR COUTINHO 600 APTO 102	13 Bairro Centro
14 Município Manaus	15 UF AM	16 CEP 69.010-110	17 CTPS (nº, série, UF) 000018768 0008 AM
18 CPF 572.681.349-91	19 Data de Nascimento 14/02/1969	20 Nome da Mãe MARIA CORTI GIROTO	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.	22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador	23 Remuneração Mês Ant. 12.794,26	24 Data de Admissão 20/05/2004	25 Data do Aviso Prévio 26/02/2018	26 Data de Afastamento 26/02/2018	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	31 Código Sindical 913.005.238.91099-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 04.797.456/0001-85 - Sînd Trab. Empreg. Comer. Drogarias		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26 dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	11.088,36	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	4.898,67	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 9/12 Avos (22,5 dias)	20.237,14
66 Férias Venc. Per. Aquis. 20/05/2016 a 19/05/2017	26.982,85	67 Rubrica Férias Venc. (Reflexo Dobra) 20/05/2016 a 19/05/2017	17.487,01	68 Terço Constituc. de Férias	17.988,56
69 Aviso Prévio Indenizado 99,0 dias	62.060,55	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	4.898,67	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	6.745,71
95 Outras Verbas Gratif. Produtiv. Mês Ant.	7.979,00	95.1 Outras Verbas Gratif. por Produtividade	6.915,13	95.2 Outras Verbas Gratificacao Função	4.435,34
99 Ajuste do Saldo Devedor					
				TOTAL BRUTO	191.716,99

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	621,03	112.2 Prev. Social - 13º Salário	621,03
114.1 IRRF	7.168,35	114.2 IRRF sobre 13º Salário	1.497,71	115 Outros descontos Arredondamento Mes Anter.	0,67
115.1 Outros descontos Deleic. Adto Salarial	8.070,00	115.2 Outros descontos Uniodonto à Vencer	91,35	115.3 Outros descontos Uniodonto	91,35
115.4 Outros descontos Unimed	1.381,17	115.5 Outros descontos Farmacia	340,73	TOTAL DEDUÇÕES	19.883,39
				VALOR LÍQUIDO	171.833,60



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PÚBLICO DE ENERGIA ELÉTRICA PARA CONSUMIDORES TITULARES DE UNIDADES CONSUMIDORAS DO GRUPO B

Identificação: **839680** - Data início de relacionamento UC/Cliente: **28/01/2021**

Consumidor: **JIAN CARLO GIROTO**

Endereço: **R Alm Alvim, 452 - Bl B Ap 907 FLORIANOPOLIS - SC, CEP: 88015380**

Nº Documento: **572.681.349-91**

A **CELESC DISTRIBUIÇÃO S.A.**, CNPJ nº **08.336.783/0001-90**, com sede **Av Itamarati, 160 - CEP 88034-400**, doravante denominada DISTRIBUIDORA, em conformidade com a Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990, e o consumidor identificado acima deste, doravante denominado CONSUMIDOR, responsável pela unidade consumidora também identificada acima, aderem, de forma integral, a este Contrato de Prestação de Serviço Público de Energia Elétrica para unidades consumidoras do Grupo B, na forma deste Contrato de Adesão.

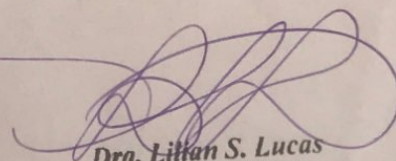
DAS DEFINIÇÕES

1. **CARGA INSTALADA**: soma das potências nominais dos equipamentos elétricos instalados na unidade consumidora, em condições de entrar em funcionamento, expressa em quilowatts (kW);
2. **CONSUMIDOR**: pessoa física ou jurídica, de direito público ou privado, legalmente representada, que solicite o fornecimento de energia ou o uso do sistema elétrico à distribuidora, assumindo as obrigações decorrentes deste atendimento à(s) sua(s) unidade(s) consumidora(s);
3. **DISTRIBUIDORA**: agente titular de concessão ou permissão federal para prestar o serviço público de distribuição de energia elétrica;
4. **ENERGIA ELÉTRICA ATIVA**: aquela que pode ser convertida em outra forma de energia, expressa em quilowatts-hora (kWh);
5. **ENERGIA ELÉTRICA REATIVA**: aquela que circula entre os diversos campos elétricos e magnéticos de um sistema de corrente alternada, sem produzir trabalho, expressa em quilovolt-ampère-reactivo-hora (kvarh);
6. **GRUPO B**: grupamento composto de unidades consumidoras com fornecimento em tensão inferior a 2,3 quilovolts (kV);
7. **INDICADOR DE CONTINUIDADE**: valor que expressa a duração, em horas, e o número de interrupções ocorridas na unidade consumidora em um determinado período de tempo;
8. **INTERRUPÇÃO DO FORNECIMENTO**: desligamento temporário da energia elétrica para conservação e manutenção da rede elétrica e em situações de casos fortuitos ou de força maior;
9. **PADRÃO DE TENSÃO**: níveis máximos e mínimos de tensão, expressos em volts (V), em que a distribuidora deve entregar a energia elétrica na unidade consumidora, de acordo com os valores estabelecidos pela ANEEL;
10. **PONTO DE ENTREGA**: conexão do sistema elétrico da distribuidora com a unidade consumidora e situa-se no limite da via pública com a propriedade onde esteja localizada a unidade consumidora;
11. **POTÊNCIA DISPONIBILIZADA**: potência em quilovolt-ampère (kVA) de que o sistema elétrico da distribuidora deve dispor para atender aos equipamentos elétricos da unidade consumidora;

Lilian Schwanz Lucas
PSIQUIATRIA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA
CRM/SC 9071

Beigi Gioto

Atesto que o paciente acima,
com diagnóstico de F.90 (Transtorno
hiperativo) e F.91.3 (Transtorno de opo-
são e desafio), necessita acompa-
nhamento clínico e psicoterápico
semanal por um período
mínimo de 6 meses.
- A disposição,


Dra. Lilian S. Lucas
Médica Psiquiatra
CRM/SC 9071
01/11/18.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
FLORIANÓPOLIS
POLICLINICA MUNICIPAL CENTRO
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



14/01/2022 - 14:00

Emitido por (5364) RAPHAELA SANTOS PELLIZZARO em 14/01/2022 14:00 | CELK SAÚDE v3.1.115.2 - CELK SISTEMAS LTDA

RELATÓRIO MÉDICO

Relato, para fins de informação médica, que GIOVANNA GIROTTTO está em acompanhamento psiquiátrico na rede municipal de saúde por quadro clínico compatível com F84 e F41 de acordo com a CID-10.

Att,

Florianópolis-SC, 14/01/2022.

Raphaela S. Pellizzaro
Médica Psiquiatra
CRM/SC 17287 - RQE 13360

RAPHAELA SANTOS PELLIZZARO
CRM - 17287

Eu, GIOVANNA GIROTTTO, autorizo o(a) Dr(a) RAPHAELA SANTOS PELLIZZARO a registrar o diagnóstico codificado CID 10 neste atestado.

Assinatura Paciente
GIOVANNA GIROTTTO



AVENIDA RIO BRANCO, 90 - CENTRO - CEP 88.015-200
FLORIANOPOLIS - SC FONE 4839520100