Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: **27/04/2022**

Nome Civil: **ELDER DE LIMA SILVEIRA**
CPF: **093.588.669-93**
Data de Nascimento: **03/03/1995**
Sexo: **Masculino**
Nacionalidade: **Brasileiro**
Nome da Mãe: **SANDRA BATISTA DE LIMA**

Contratos de Trabalho

- 02/05/2022 - Aberto

COSTA OESTE SERVICOS LTDA
CNPJ RAIZ: 07.192.414
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO**
Ocupação **412110 - DIGITADOR**
Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**
Tipo de admissão: **Admissão**
Salário contratual: **R$ 1.742,08**
Remuneração inicial: **R$ 1.506,38**
Última remuneração informada: **R$ 2.464,67** (07/2024)
Relação de trabalho: **Empregado**
Fonte da informação: **ESOCIAL**
Anotações:

03/07/2024 - Férias de 30 dia(s) com previsão de encerramento em 01/08/2024

01/02/2024 - Salário definido para R$ 1.742,08

01/02/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

03/07/2023 - Férias de 30 dia(s) com previsão de encerramento em 01/08/2023

01/02/2023 - Salário definido para R$ 1.628,57

01/02/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

02/05/2022 - Admissão

Observações:

- 22/01/2018 - 02/05/2022

ORCALI SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ RAIZ: 75.285.965
Endereço: **AV MAURO RAMOS 755 2 ANDAR**
Ocupação **412110 - DIGITADOR**
Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**
Tipo de admissão: **Admissão**
Salário contratual: **R$ 1.495,06**
Remuneração inicial: **R$ 1.262,36**
Última remuneração informada: **R$ 49,83** (05/2022)
Relação de trabalho: **Empregado**
Fonte da informação: **ESOCIAL**
Anotações:

02/05/2022 - Rescisão Contratual

01/01/2022 - Salário definido para R$ 1.495,06

04/08/2021 - Férias de 30 dia(s) com previsão de encerramento em 02/09/2021

01/01/2021 - Salário definido para R$ 1.382,27

03/04/2020 - Férias de 30 dia(s) com previsão de encerramento em 02/05/2020

01/01/2020 - Salário definido para R$ 1.310,83

01/01/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

05/04/2019 - Férias de 30 dia(s) com previsão de encerramento em 04/05/2019

22/01/2018 - Admissão

Observações:

COSTA OESTE SERVICOS LTDA
CNPJ: 07.192.414/0001-09
EMPREGADO DE EMPRESAS TERCEIRIZADAS

CC: IMA - FLORIANOPOLIS
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22002	ELDER DE LIMA SILVEIRA DIGITADOR	412110	191	1

C.P.F: 093.588.669-93 Admissão: 02/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	1.742,08	
220	ASSIDUIDADE - VALOR	121,95	121,95	
422	DESC. VALE ALIMENTACAO	4,08		4,08
998	I.N.S.S.	7,86		146,58
1166	CONTRIBUIÇÃO SOLIDARIEDADE (SC)	10,00		10,00
48	VALE TRANSPORTE - %	6,00		104,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.864,03	265,18
Valor Líquido ⇨	1.598,85

Serviços: 143 - IMA
Local de Trabalho: 191- IMA - FLORIANOPOLIS

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.742,08	1.864,03	1.864,03	149,12	1.595,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

COSTA OESTE SERVICOS LTDA
CNPJ: 07.192.414/0001-09
EMPREGADO DE EMPRESAS TERCEIRIZADAS

CC: IMA - FLORIANOPOLIS
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22002	ELDER DE LIMA SILVEIRA DIGITADOR	412110	191	1

Admissão: 02/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	1.742,08	
220	ASSIDUIDADE - VALOR	121,95	121,95	
422	DESC. VALE ALIMENTACAO	4,08		4,08
998	I.N.S.S.	7,86		146,58
1166	CONTRIBUIÇÃO SOLIDARIEDADE (SC)	10,00		10,00
48	VALE TRANSPORTE - %	6,00		104,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.864,03	265,18
Valor Líquido ⇨	1.598,85

Serviços: 143 - IMA
Local de Trabalho: 191- IMA - FLORIANOPOLIS

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.742,08	1.864,03	1.864,03	149,12	1.595,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL

Documento de Inscrição
DIPIS

Código PIS: 123.09034.98.5

Nome do participante: MARIO MARCOS DE ANDRADE

Data de nascimento: 03-11-68

Nome da mãe: MARIA NASCIMENTO DE ANDRADE

Domicílio bancário - nome do banco: C.E.F SANTA CATARINA

Código Banco/Agência: 912

Endereço da agência: R. FELIPE SCHMIDT, 21

Cidade: FPOLIS

PARTICIPANTE

...Social
...con-
...Leis

...para
...bene-
...como
...seus
...os os

...alquer
...tam-
...elação

...ial foi
...utubro
...ecreto-
...rovou

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALARIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 00700

Série 00012-SC

Polegar Direito

DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO - S.C. - OH

Mário Marcos de Andrade

ASSINATURA DO PORTADOR

8 **QUALIFICAÇÃO CIVIL**

Nome Mario Marcos de Andrade

Loc. Nasc. Ipoln

Est. SC Data 03 / 11 / 68

Filiação Marcos Manoel de Andrade e Maria Nascimento de Andrade

Est. Civil Solteiro Doc. N.º

Fls. Liv. Reg. Civil

Outro doc.

Situação Militar: Doc. Dispensa

N.º 2139 35 Órgão 16ª ESM Est. SC

Naturalizado Dec. N.º Em / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N.º Exp. em / /

Estado

Obs.

Data Emissão 29 / 09 / 86 DRT Ipoln

Mario Marcos Pedro

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE 9

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

14 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador REUNIDAS S/A. - Transp. Coletivos

Rua Dr. Heriberto de Souza N.º 555

Município Jaraguá do Sul Est. SC.

Esp. do estabelecimento Transp. Coletivos

Cargo Motorista

C.B.O. n.º

Data admissão 17 de Fevereiro de 19 89

Registro n.º 1436 Fls/Ficha Ficha

Remuneração especificada NCz$ 0,30 por hora

REUNIDAS S/A. - Transp. Coletivos

Oscar Scolaro - Depto. Pessoal

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

Data saída 30 de JULHO de 19 91

REUNIDAS S/A. - Transp. Coletivos

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

Oscar Scolaro - Depto. Pessoal

2.º

85 113 488/0001 - 16

15 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Continente Veículos Ltda.

Rua Rua Santos Saraiva, 468 N.º

Município ESTREITO — CEP 88 070 Est.

Esp. do estabelecimento FLORIANÓPOLIS — SC

Cargo Lavador de carros

C.B.O. n.º

Data admissão 23 de Setembro de 19 91

Registro n.º 003 Fls/Ficha Ficha

Remuneração especificada Cr$ 60.000,00 (Sessenta mil cruzeiros) por mes.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

Data saída 25 de JUNHO de 19 93

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

Empregador.....

.....

Rua..... N.º.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... C.B.O. n.º .....

Data admissão..... de..... de 19.....

Registro n.º..... Fls/Ficha .....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º.....

2.º.....

Data saída..... de..... de 19.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º.....

2.º.....

Empregador.....

.....

Rua..... N.º.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... C.B.O. n.º .....

Data admissão..... de..... de 19.....

Registro n.º..... Fls/Ficha .....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º.....

2.º.....

Data saída..... de..... de 19.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º.....

2.º.....

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH .....

DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO

HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO

ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO .....

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO .....

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO	DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR
58879	00006	MH	11/05/1989	04/09/2015	MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREG
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	
			/ /	/ /	

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR Celita Pinto Fortkamp

CGC/CPF/CEI 416.971.039-87

ENDEREÇO Rua Vitor Konder nº 210/601

MUNICÍPIO Florianópolis UF SC

ESP. DO ESTABELECIMENTO Residência

CARGO Empregada Doméstica

CBO Nº .....

DATA DE ADMISSÃO 01 DE Setembro DE 2000

REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R$ 151,00 (cento e cinquenta e um reais) por mês.

Celita Pinto Fortkamp
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO E TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA 12 DE abril DE 2022

Celita Pinto Fortkamp
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO E TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA: .....

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 ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA: .....

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 ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA: .....

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituida pelo então Presidente Getulio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP: 128.17356.72-3

NÚMERO	SÉRIE	UF
1204441	0050	SC

Sandra Batista Lima de Andrade
ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

VALIDA

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

SANDRA BATISTA LIMA DE ANDRADE

FILIAÇÃO.....: APARECIDA BATISTA DE LIMA
ADILSON ALMEIDA DE LIMA

NASCIMENTO....: 21/01/1972 **SEXO:** FEMININO

ESTADO CIVIL...: CASADO

NATURALIDADE: CRUZEIRO DO OESTE - PR

DOCUMENTO....: R.G. - 47430796 - 24/08/1999 - SESP - SC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 855.818.109-82 **CNH**.....:

TIT. ELEITOR: **ZONA:** **SEÇÃO:**

LOCAL DE EMISSÃO: SRTE/SC - FLORIANÓPOLIS

DATA DE EMISSÃO..: 04/09/2015

DOUGLAS FERNANDO DE MELLO
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego - SC

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO .....

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO .....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME .....

DOCUMENTO .....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME .....

DOCUMENTO .....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME .....

DOCUMENTO .....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA

A - CASAMENTO	C - DIVÓRCIO	E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE	G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL	D - ADOÇÃO	F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA	

03

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - UDESC
SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS, AÇÕES AFIRMATIVAS E DIVERSIDADE

UDESC

ANEXO 06

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Mario Marcos de Andrade,

portador da carteira de identidade n° 2309550, e CPF n° 691219589 04,

declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Cloé de Lima Silva,

que exerço a(s) atividades de (**descrever atividades detalhadamente**) Pedreiro, recebendo uma renda mensal média de R$ 5.000,00, 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: 13 / 08 / 2024

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: Vera Andrade Telefone 48 84 35 8739
1. Nome: Aloi de quadros Telefone 3237 3086
1. Nome: Mathews Faustino Telefone 48 99203 8125

1. Maria de A. Faustino
Testemunha 01

2. Lenilda L. Faustino
Testemunha 02

Mario Marcos de Andrade
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".

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - UDESC
SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS, AÇÕES AFIRMATIVAS E DIVERSIDADE

UDESC

ANEXO 06

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, Sandra Batista Lima de Andrade,

portador da carteira de identidade n° 4743079, e CPF n° 85581810982

declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) Ebber de Lima Silveira,

que exerço a(s) atividades de (**descrever atividades detalhadamente**) Diarista, recebendo uma renda mensal média de R$ 1.500,00, 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: 13 / 08 / 2024

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: Celia Fortkamp Telefone 48 99661 0301
1. Nome: Amadeu da Costa Telefone 48 99838 7804
1. Nome: Edgard Fortkamp Telefone 3222-0720

1. Edgard Fortkamp 2. Janice Fortkamp da Silveira

Testemunha 01 Testemunha 02

Sandra Batista de Andrade

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".

Boleto para depósito na conta do Nubank de
ELDER DE LIMA SILVEIRA
Agência **0001** Conta **98287311-8**

Para receber na hora, em qualquer dia e sem custo, leia o QR Code no celular e pague por Pix

Você também pode copiar e colar o código Pix para fazer o pagamento:

00020126330014BR.GOV.BCB.PIX011109358866993520400005303986540645 8.505802BR5922Elder de Lima Silveira6009SAO PAULO61080540900062250521wReUHdfw5TAZEaN1mimz36304D2CA

Se preferir, receba em até 3 dias úteis pagando o boleto com o código de barras.

Evite problemas: Não edite o código de barras nem pague o mesmo boleto ou Pix QR Code duas vezes

Caso o boleto ou Pix QR Code já tenha vencido, ou se quiser fazer um depósito de outro valor, gere um novo boleto no aplicativo.

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
Elder de Lima Silveira	09358866993	21/08/2024	458,50

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
---	050695206249831853	

260-7 | **26090.50691 52062.498317 85300.000008 3 98150000045850**

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					21/08/2024
Beneficiário				**CNPJ/CPF**	**Agência / Código do Beneficiário**
Elder de Lima Silveira				09358866993	---
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data de Processamento**	**Nosso Número / Cód. do Documento**
14/08/2024	05069520624983185	DV	N	14/08/2024	050695206249831853
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento**
	00	R$			458,50

Instruções

Sr. Caixa:

1) Não aceitar pagamento em cheque;

2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto;

3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	0,00
(+) Mora / Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	458,50

Beneficiário

Elder de Lima Silveira

Rua José Elias Lopes 1146 , Campeche 88066060 - Florianópolis - SC

Pagador

Elder de Lima Silveira — 09358866993

Rua José Elias Lopes 1146

88066060 - Campeche - Florianópolis SC

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Companhia Catarinense de Águas e Saneamento
CNPJ - 82.508.433/0001-17

casan

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: FLORIANÓPOLIS COSTA SUL/LESTE TELEFONE: 0800 643 0195

ENDEREÇO: ROD. ANTÔNIO LUIZ MOURA GONZAGA, 4737

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

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO
782239-1	07/2024	1_/08/2024

LOCALIZAÇÃO: 796.175.041.1230.01 | DATA APRESENTAÇÃO: 18/07/2024

JULIANO 18/07/2024 0916 1.29.0

USUÁRIO: MARIO MARCOS DE ANDRADE | CPF/CNPJ: 691.219.589-04

ENDERECO: R. JOSÉ ELIAS LOPES, 1146 - MORRO DAS PEDRAS

CEP: 88066-060 MUN: FLORIANÓPOLIS - COS

SITUACAO DO FATURAMENTO: ENTREGA NO IMOVEL

NUMERO DO HIDROMETRO: A19N002185

MAIOR CONSUMO DOS ULTIMOS 6 MESES (m³ / litros): 34/34000

VOLUME MEDIO DOS ULTIMOS 6 MESES (m³ / litros): 22,14/22000

VOLUME MEDIO DIARIO (m³ / litros): 0,70/696

UNIDADES POR CATEGORIA				
RES	COM	IND	PUB	TOTAL
001	000	000	000	001

NÚMERO	SEQUENCIAL
G63-000092	107.822.392.407

HISTÓRICO

DATA DA LEITURA	MES/ANO	OCORRENCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)
18/07/2024	07/2024	LIDO	1407	23
15/06/2024	06/2024	LIDO	1384	18
16/05/2024	05/2024	LIDO	1366	18
18/04/2024	04/2024	LIDO	1348	20
15/03/2024	03/2024	LIDO	1328	20
20/02/2024	02/2024	LIDO	1308	22
24/01/2024	01/2024	LIDO	1286	34

TABELA TARIFÁRIA

RESIDENCIAL
TFDI R$ 43,31

FAIXA	VOLUME	R$/m³
1	10	2,8800
11	25	13,3600
26	50	17,8900
51	999999	22,5100

NAO RESIDENCIAL

FAIXA VOLUME R$/m³

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

SERVICOS	PARC	VALOR FATURADO
TARIFA FIXA DE DISP. DE INFRAESTRUTURA-AGUA		43,31
FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA		202,74
AC MULTA PREVISAO SISTEMA	1/1	3,70

TOTAL TRIBUTAVEL	TRIBUTOS		TOTAL A PAGAR
249,75	PIS (1,65%)	4,12	249,75
	COFINS (7,60%)	18,98	

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

INFORMACAO DA QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA- (SIGNIFICADOS NO VERSO)

DECRETO PRESIDENCIAL N. 5.440/05, PORTARIA DE CONSOLIDACAO Nº5/17 MS-ANEXO XX E PORTARIA EST. N. 421/16

1. CARACTERÍSTICAS FÍSICO - QUÍMICAS

PARAMETROS/AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE
TURBIDEZ	81	84	84
COR APARENTE	81	84	84
CLORO RESIDUAL	81	84	47
FLUOR	16	35	26

2. CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS

PARAMETROS/AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRAO
COLIFORMES TOTAIS	81	84	82	SIM
ESCHERICHIA COLI	81	84	84	SIM

3. CONCLUSÃO

EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS E ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HÁBIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA, CONFORME AS PORTARIAS GM/MS 888/2021 E 2.472/2021 QUE SUBSTITUÍRAM O ANEXO XX DA PORTARIA GM/MS 5/2017.
Outras informações sobre a qualidade da agua:
0800 643 0195 http://www.casan.com.br
Cedido Fiduciariamente para 2ª Emissão de Debêntures

AVISOS

AVISO DE DEBITO / CORTE

EM 14/07/2024 CONSTAM 002 FATURA(S) VENCIDA(S), NO VALOR DE R$ 341,15, ESTANDO SUJEITO AO CORTE DO FORNECIMENTO E POSSÍVEL NEGATIVAÇÃO. DESCONSIDERE ESTE AVISO CASO REALIZADO PAGAMENTO.

Mês de consumo	Vencimento	Valor
05/2024	13/06/2024	R$ 158,36
06/2024	13/07/2024	R$ 182,79

*Esta unidade ficara sujeita à suspensão do abastecimento caso a pendência não seja regularizada ate 19/08/2024. Desconsidere este aviso caso a(s) fatura(s) ja tenham sido pagas.

AGÊNCIA REGULADORA: ARESC: 0800-643-2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br