



2005-FUNDACAO UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SC

Matrícula: 0725325-7-01		Inscrição: 523439-5	CPF: 124.930.899-28	
Nome: MIGUEL GERMANO ISABEL				
Lotação: CENTRO DE EDUCACAO SUPERIOR DA REGIAO SUL CERES				
Município de lotação: LAGUNA				
Cargo:				
Nível referência:		Regime de trabalho: Administrativo especial	Categoria Sem vínculo previdenciário	
Folha definitiva: Sim		Referência: Fevereiro/2025		
Data do cálculo: 17/02/2025		Data do processamento: 17/02/2025		

Tipo da folha: PESQUISADORES		Tipo do cálculo: Normal		Sequência: 1	
	Rubrica	Índice	Parcela	Valor	
P	01050001 BOLSA GRADUACAO	30		366,31	
T	09191001 DESCONTO SIMPLIFICADO IRRF			564,80	
T	09191301 DESCONTO SIMPLIFICADO IRRF 13 SAL			564,80	
Total de proventos: R\$ 366,31		Total de descontos: R\$ 0,00		Total líquido: R\$ 366,31	

Relatório emitido em 18/03/2025 às 13:18:28 por MIGUEL GERMANO ISABEL

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

BENEFÍCIO(S) DO TITULAR			
Código da espécie	Número	Data de Início	Situação
42	188.825.023-0	-	INDEFERIDO
42	202.132.812-5	19/04/2020	ATIVO

INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO (TITULAR)			
Nome completo: VALMIR MANOEL ISABEL		Data de nascimento: 21/02/1965	
NIT: 121.94429.87-7		CPF: 591.005.329-91	RG: 1739097 SC

INFORMAÇÕES GERAIS DO BENEFÍCIO			
Espécie:	42 - APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUICAO	Data da última prova de vida:	06/10/2024
Número:	202.132.812-5	Órgão Mantenedor:	20.001.070 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL PALHOÇA
Situação:	ATIVO	Órgão Concessor:	14.001.140 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ATENDIMENTO DEMANDAS JUDICIAIS CURITIBA
Ramo de atividade:	COMERCIARIO	Forma de filiação:	EMPREGADO
Data de entrada do requerimento:	19/04/2020	Data do despacho do benefício:	22/10/2021
Data de regularização da documentação:	22/10/2021	Data de início do benefício:	19/04/2020
Data de início do pagamento:	01/09/2021	Data do óbito:	-

INFORMAÇÕES DO VALOR DO BENEFÍCIO		
Valor da Renda Mensal Inicial (RMI):	Valor da Renda Mensal Reajustada:	Valor da Última Renda Mensal Paga:
R\$ 1.343,82	R\$ 1.787,00	R\$ 1.787,00



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/#/aberto/autenticidade> com o código 250318I4I3Q73RDLFCB406

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

Loc. Nasc.

Est.

Data

Filiação

Est. Civil

Doc. Nº

Fls.

Liv.

Reg. Civil

Outro doc.

Situação Militar:

Doc.

Nº

Órgão

Est.

Naturalizado Dec. Nº

Est.

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº

Exp. em

Estado

Obs.

Data Emissão

DRT

Assinatura do Funcionário

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO 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.....



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E DA
PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito



Número 53-490
Série 0018-SC

Amaral - Germano
ASSINATURA DO PORTADOR



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 00007-SC



Polegar Direito

Número 21.687



Valmir Manoel [Signature]
ASSINATURA DO PORTADOR

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

Admitido a título de experiência por 45 dias podendo ser prorrogado por mais 45 dias conforme contrato assinado em 04/03/2009, no decurso do qual poderá ocorrer rescisão por iniciativa de qualquer das partes, independente de aviso prévio.

Transchutz
Cargos
Juc
Gerente Administrativo
TRANSCHUTZ TRANSPORTES LTDA ME

ANOTAÇÕES GERAIS

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

EM 01/07/2011 PASSOU
EXERCE A FUNÇÃO DE
CONFEEIRO CARGA

[Signature]
Transchultz
Lucelly F. Schütz
Gerente Administrativa

EM 01/10/2011 PASSOU
A EXERCER A FUNÇÃO
DE MOTORISTA VEICULO.

[Signature]
Transchultz
Lucelly F. Schütz
Gerente Administrativa

SERVICONT CONTABILIDADE TOTAL
ALCEU JOSE DOS SANTOS ME
CNPJ - 01.639.036/0001-82

Ficha de Anotações e Atualizações da
Carteira de Trabalho e Previdência Social
Portaria nº 41/2007 MTE, de 28/03/2007 (DOU de 30/03/2007)

Registro: 0014

Funcionário: VALMIR MANOEL ISABEL

PIIS: 121.94429.87.7

Admissão: 01/07/2016

Demissão: 16/12/2021

Alterações Salariais

Salário Inicial -> 1.240,00

Data	Sal. Base	(%)	Motivo
01/09/2016	1.363,00	9,92%	CCT
01/09/2017	1.410,00	3,45%	CCT
01/09/2018	1.470,00	4,26%	CCT
01/09/2019	1.522,00	3,54%	CCT
01/09/2020	1.574,00	3,42%	AJUSTE CCT
01/09/2021	1.738,00	10,42%	Convenção Coletiva

Contribuições Sindicais

Ref.	Mensalidade	Contr. Sind.	Contr. Conf.	Tx. Assist.	Reversão Sal.	Sindicato
03/2017	0,00	45,43	0,00	0,00	0,00	22-Sindicato dos Empregados no Comércio de

Férias

--- Período Aquisitivo ---		--- Período de Gozo ---		--- Período de Abono ---		Dias Fer.	Dias Licença	Dias Abono
Início	Final	Início	Final	Início	Final			
01/07/2016	30/06/2017	01/03/2018	30/03/2018			30	0	0
01/07/2017	30/06/2018	02/07/2018	31/07/2018			30	0	0
01/07/2018	30/06/2019	01/08/2019	30/08/2019			30	0	0
01/07/2020	30/06/2021	01/07/2021	30/07/2021			30	0	0
01/07/2021	16/12/2021	Pago na Rescisão						

Alterações de Cargos

Cargo Inicial -> MOTORISTA ENTREGADOR URBANO CARGA/DESC.

(Nenhuma ocorrência encontrada).

(Nenhuma ocorrência encontrada).

Afastamentos

(Nenhuma ocorrência encontrada).

Faltas

Alceu J. dos Santos
Assinatura do Empregador
ou representante Legal

S
E
R
P
R
O



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO
FIS DIPIS

12194429877

NOME DO EMPREGADO (PARTICIPANTE DO FUNDO)

VALMIR MANOEL ISABEL

DATA DE NASCIMENTO

21/02/65

SEXO

MASCULINO

FEMININO

☒ 1

☐ 2

DOMICÍLIO BANCÁRIO

NOME DO BANCO

CÓDIGO BANCO/AGÊNCIA

C.E.F. SANTA CATARINA

912/

ATENÇÃO

ENDEREÇO DO DOMICÍLIO
BANCÁRIO NO VERSO.

ATENÇÃO

SO CARIMBO PADRONIZADO DO CGC OU CPF
DO EMPREGADOR NO VERSO E COM APRESENTAÇÃO DE UM
DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIFICAÇÃO.

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INPS



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E MEDICINA PF
Av. Hilza Terezinha Pagani – Parque Residencial Pagani – Palhoça



RECEITUÁRIO SIMPLES

UNIDADE
UBS ENSEADA DE BRITO

NOME BRUNO GERMANO ISABER

ENDEREÇO ATESTADO

Uso Contínuo - uso oral

ATESTADO, PARA ESCLARECIMENTO
DE INFORMAÇÕES MÉDICAS, QUE
O PACIENTE ACIMA CITADO APRE-
SENTA QUADRO CLÍNICO CONFOR-
ME CID-10=F20.3, COM SINTOMATO-
LOGIA REFRAATÁRIA A TERAPIA ATUAL-
MENTE DISPONÍVEL.

PALHOÇA/SC, 20/08/2024

Dr. Alexei Magier Kachava

Psiquiatra

CRM/SC 12.689

RQE 8093

DATA

ASSINATURA E CRM



ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

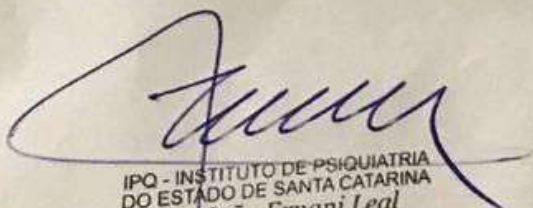
INSTITUTO DE PSIQUIATRIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

ATESTADO

Atesto, de acordo com o Serviço de Arquivo Médico e Estatística (SAME) do Instituto de Psiquiatria
que o Sr. BRUNO GERMANO ISABEL

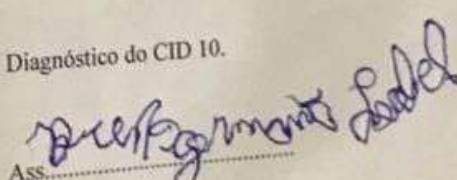
Esteve internado nesta instituição nos períodos de: 25/07/11 a 11/08/11 – 25/11/13 a 24/12/13 – 23/02/14 a
28/04/14 – 29/05/14 a 26/06/14 – 13/01/15 a 13/02/15 – 10/09/15 a 03/11/15, e conforme seu prontuário nº
043065, teve o diagnóstico "F20.0" CID 10. Sendo seu médico assistente na última internação o Dr. Henrique
M. Fogaça.

São José, 02 de maio de 2024


IPQ - INSTITUTO DE PSIQUIATRIA
DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Dr. João Ernani Leal
RQE 1588 - Psiquiatria
CRM/SC 5256

Autorizo a fornecer atestado com

Diagnóstico do CID 10.

Ass. 

RG. 5966826