UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS, AÇÕES AFIRMATIVAS E DIVERSIDADES - SAE

ANEXO 01
GUIA DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Nome	Parentesco	CPF	D.N.	Situação Atual *	Renda Mensal (bruta)
Gabriel de Assis Pereira	Eu	132.368.399-29	16/06/2003	Estudante	R$ 847,00
Patrícia Regina Pascoal	Mãe	635.546.319-49	19/04/1963	Aposentada	R$ 1518,00
Paulo Ricardo Pereira	Irmão	072.008.529-29	05/01/1991	Aposentado	R$ 1518,00

**Código da situação atual:*

A - Aposentado; **T** - Trabalha; **I** - Incapacitado (doença); **E** -Estudante; **P** - Pensionista; **DSR** - Desempregado sem renda.

Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
132.368.399-29

Nome
GABRIEL DE ASSIS PEREIRA

Nascimento
16/06/2003

CÓDIGO DE CONTROLE

829A.2245.5B30.2577

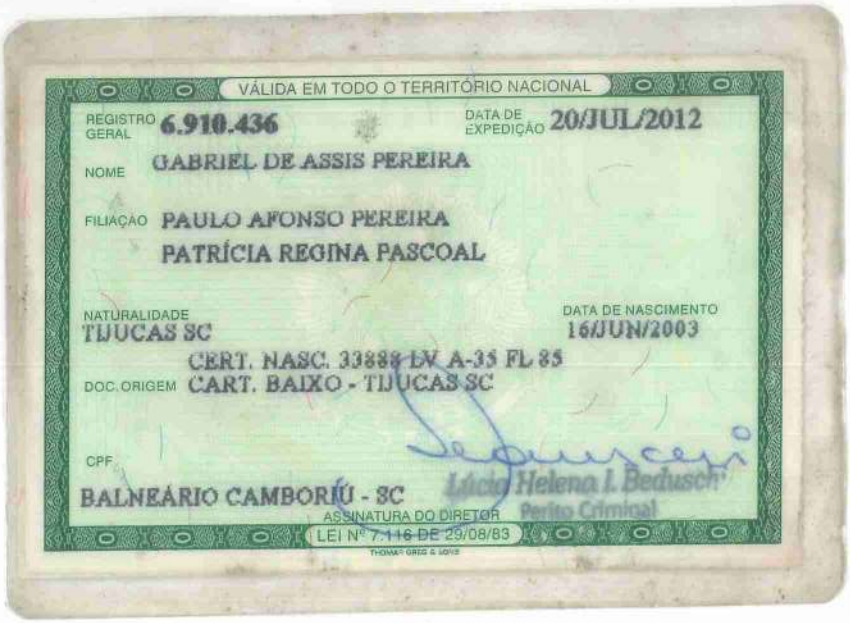
Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 09:57:17 do dia 06/04/2017 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
POLEGAR DIREITO
Gabriel de Assis Pereira
ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE
THOMAS GREE & SONS



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.910.436

DATA DE EXPEDIÇÃO 20/JUL/2012

NOME GABRIEL DE ASSIS PEREIRA

FILIAÇÃO PAULO AFONSO PEREIRA
PATRÍCIA REGINA PASCOAL

NATURALIDADE
TIJUCAS SC

DATA DE NASCIMENTO
16/JUN/2003

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 33888 LV A-35 FL 85
CART. BAIXO - TIJUCAS SC

CPF

BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

Lúcia Helena I. Beduschi
Perito Criminal

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

DNI

RG e CPF **635.546.319-49** DATA DE EXPEDIÇÃO 26/MAI/2022

REGISTRO CIVIL

CERT. NASC. 40956 LV A-64 FL 291
CART. 1º OFÍCIO-FLORIANÓPOLIS SC

T. ELEITOR *004879240949*

CTPS SERIE UF

NIS / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS *706703529158914*

FERNANDO LUIZ DE SOUZA

ASSINATURA DO DIRETOR

Polegar direito

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA

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

NOME *PATRICIA REGINA PASCOAL*

FILIAÇÃO
ODI VITURINO PASCOAL
ODETE CANDIDO

DATA NASCIMENTO
19/04/1963

TIPO/FATOR RH

NATURALIDADE
FLORIANÓPOLIS SC

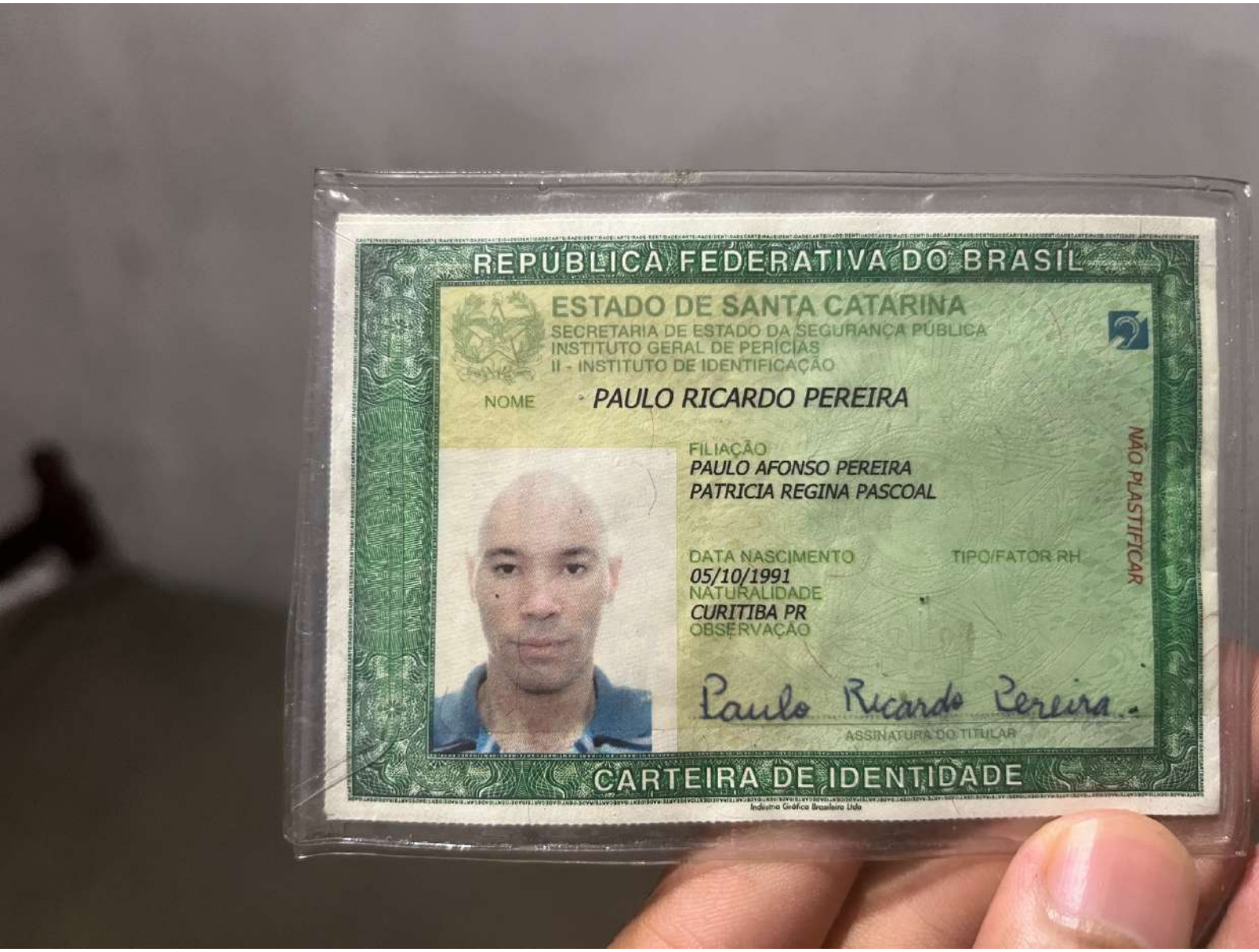
OBSERVAÇÃO

NÃO PLASTIFICAR

Patrícia Regina Pascoal

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
NOME
PAULO RICARDO PEREIRA
FILIAÇÃO
PAULO AFONSO PEREIRA
PATRICIA REGINA PASCOAL
DATA NASCIMENTO
05/10/1991
TIPO/FATOR RH
NATURALIDADE
CURITIBA PR
OBSERVAÇÃO
NÃO PLASTIFICAR
Paulo Ricardo Pereira
ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE
Indústria Gráfica Brasileira Ltda

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983
DNI
RG e CPF
072.008.529-29
DATA DE EXPEDIÇÃO
25/AGO/2022
REGISTRO CIVIL
CERT. NASC. 17081 LV A-47 FL 179
CART. RCPN-CURITIBA PR
T. ELEITOR
CTPS
SERIE
UF
NIS / PIS / PASEP
IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
160122102926
CNH
CNS
FERNANDO LUIZ DE SOUZA
ASSINATURA DO DIRETOR
Polegar direito
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

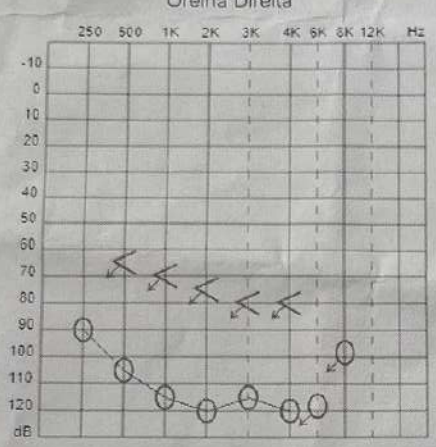
GOVERNO DE SANTA CATARINA

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
SETOR DE FONOAUDIOLOGIA E OTORRINOLARINGOLOGIA

Cliente: PAULO RICARDO PEREIRA.
Sexo: Masculino Data de Nascimento: 05/10/1991 Idade: 32 anos e 4 meses
Data do Exame: 23/02/2024 Atendimento: Hospital Governador Celso Ramos
Marca/Modelo Audiômetro: Interacustics - AD 227 Última Calibração: 19/07/2023
Fonoaudiólogo (a): Kátia Helena Pereira (CRFa: 3 - 7059)

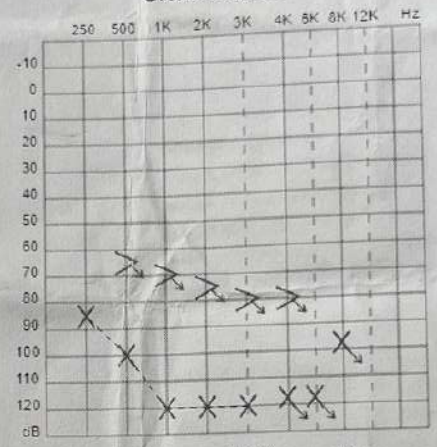
Avaliação Audiológica

Orelha Direita



SRT: dB LDV: dB

Orelha Esquerda



SRT: dB LDV: dB

Legenda
ASHA (1990)

	Normal		Ausente	
	OD	OE	OD	OE
Via Aérea s/ masc.	O	X	O	X
Via Aérea c/ masc.	△	□	△	□
Via Óssea s/ masc.	<	>	<	>
Via Óssea c/ masc.	[	]	[	]

I.P.R.F.

O.D.	100	dB	0	%Monossílabos
			0	%Dissílabos
O.E.	100	dB	0	%Monossílabos
			0	%Dissílabos

Mascaramento

O.D.	VA:	dB	VO:	dB	Logo:	dB
O.E.	VA:	dB	VO:	dB	Logo:	dB

Parecer Audiológico

Tipo de Perda - Silman e Silverman (1997):
O.D.: Perda Auditiva Sensorioneural
O.E.: Perda Auditiva Sensorioneural

Grau de Perda - Lloyd e Kaplan (1978):
O.D.: Perda auditiva de grau profundo
O.E.: Perda auditiva de grau profundo

Fonoaudiólogo (a): Kátia Helena Pereira
CRFa: 3 - 7059

Kátia Helena Pereira
Fonoaudióloga CRFa/SC 7059
HGCR/SES/SC

PAULO RICARDO PEREIRA.

UNIDADE DE SAUDE DONA CALINA

SUS
Sistema Único de Saúde

21/03/2023 - 10:2

Emitido por (1055) HELIO ENDELER JUNIOR em 21/03/2023 10:21 | CELK SAÚDE v3.1.172.2 - CELK SISTEMAS LTD

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr (a), PAULO RICARDO PEREIRA, data de nascimento 05/10/1991, identidade ou CPF 072.008.529-29, Mãe PATRICIA REGINA PASCOAL,

Apresenta sintomas autistas e esquizofrênicos, está em acompanhamento com médico psiquiatra e em uso de medicação de uso contínuo; Paciente é calmo, isolado e sem vida social;

Solicito se possível avaliação para acompanhamento de paciente em APAE;

CID-10 F70 + F20 + F84;

No dia 21/03/2023 - 10:20:03

Hélio Endeler Júnior
Médico
CRM-SC 31665

HELIO ENDELER JUNIOR

CRM 31665

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
Secretaria Municipal de Saúde

SUS Sistema Único de Saúde

INFORMAÇÕES CADASTRAIS

Unidade de Saúde: CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL MARIA DAS NEVES SILVA
Nome: Paulo Ricardo Pereira
CNS: 706007395517745 **Data de Nascimento:** 05/10/1991

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE REALIZA ACOMPANHAMENTO PSIQUIÁTRICO REGULAR NO CAPS 1 DE TIJUCAS E POSSUI OS SEGUINTES DIAGNÓSTICOS DE ACORDO COM A CIDX: F70.1; F20.0; H91.9

Tijucas, 28 de Novembro de 2023

Ramon Córdova Santos
Médico Psiquiatra
CRM - SC 27936 RQE - SC 18287

Ramon Córdova Santos
Médico Psiquiatra
CRM - SC 27936 RQE - SC 18287

Ramon Cordova Santos
Psiquiatria

Impresso em: 28/11/2023 por Ramon Cordova Santos

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Tijucas
Secretaria Municipal de Saúde
Receituário

SUS
Sistema Único de Saúde

Identificação do Emitente

Nome: 236 - Helio Endeler Junior
Registro: CRM/SC 31665
Unidade: Unidade Basica de Saude Dona Calina
Telefone: (48)3263-0276 **Fax:**
Endereço: Rua Lauro Muller, Nº s/n - Praca
Cidade: Tijucas / SC

2ª Via Paciente

1301080

Identificação do Cliente

Nome: 22324 - Paulo Ricardo Pereira **Idade:** 33 Anos **Sexo:** Masculino
CPF: 072.008.529-29 **RG:** **Telefone:**
Endereço: Rua Capitão Amorim,N° 1107 - Praça - Tijucas/SC

Medicamentos Prescritos

Uso Oral

312 - Complexo B Polivitaminico Comprimidos
Quantidade: 30,000 Cp
Posologia: Tomar 01 CP ao Dia Por 90 Dias
Uso: Contínuo
Validade do Tratamento: 09/07/2025

Hélio Endeler Júnior
Médico
CRM-SC 31665

Assinatura e Carimbo do Profissional

Data: 10/01/2025
Data Registro: 10/01/2025

Estado de Sa
Prefeitura Munic
Secretaria Muni
Receituário de C

RENOVAÇÃO RECEITAS

Documentos necessários para renovação de receitas:

1) 2° via da receita a ser renovada
2) Documento do paciente **OU** cartão do SUS

OBS: Sem os documentos solicitados não será realizada a renovação!

1301081

Identificação

Nome: 236 - Helio Endeler Junior
Registro: CRM/SC 31665
Unidade: Unidade Basica de Saude Dona Calina
Telefone: (48)3263-0276 **Fax:**
Endereço: Rua Lauro Muller, N° s/n - Praca
Cidade: Tijucas / SC

Identificação do Cliente

Nome: 22324 - Paulo Ricardo Pereira **Idade:** 33 Anos **Sexo:** Masculino
CPF: 072.008.529-29 **RG:** **Telefone:**
Endereço: Rua Capitão Amorim,N° 1107 - Praça - Tijucas/SC

Medicamentos Prescritos

Uso Oral

265 - Risperidona 2mg Comprimido (C1)
Quantidade: 60,000 Cp
Posologia: 01 CP a Noite
21/03
Uso: Contínuo
Validade do Tratamento: 09/07/2025

140 - Fluoxetina 20mg Cápsula (C1)
Quantidade: 60,000 cps
Posologia: 1 CP ao Dia.
17/03
Uso: Contínuo
Validade do Tratamento: 09/07/2025

com nova receita

Hélio Endeler Júnior
Médico
CRM-SC 31665
Assinatura e Carimbo do Profissional

Data: 10/01/2025
Data Registro: 10/01/2025

Identificação do Comprador	Identificação do Fornecedor
Nome: _____	
Ident.: _____ Órg. Emissor: _____	_____
Endereço: _____	Assinatura do Farmacêutico
Cidade: _____	Data: ____/____/____
Telefone: _____	

Clinivati

Receituário

PATRICIA REGINA PASCOAL

1. Meia elástica 20-30 mmHg 7/8

   Retirar para dormir

Sigvaris - Basic
Jobst - Relief
Medi - Duomed

30/4 Gustavo Wilkelmann Cirurgia Vascular/Endovascular CRM/SC 16384 - RQE 11096

2. Dobeven ---------- 03 cx

   Tomar 1cp vo 12/12h

Gustavo Wilkelmann Cirurgia Vascular/Endovascular CRM/SC 16384 RQE 11096

Assinatura do Médico

Ao retornar a consulta, traga esta receita. Responsável técnico: Antonio Olimpio Pacheco CRM 2934

Fone: 48 3641 2900 **Endereço: Rua Leoberto Leal 244 - Centro - Tijucas-SC**

Email: contato@clinivati.com.br **Site:** www.clinivati.com.br

Celesc Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08336783/0001-90

Iluminação pública Tijucas (48) 3263 8121

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - MONOFASICO

Nome: PATRICIA REGINA PASCOAL

CPF/CNPJ: ***.546.319-**
Endereço: CAP AMORIM 107 - PRAIA - LE**

CEP: 88.200-000 Cidade: TIJUCAS SC

UNIDADE CONSUMIDORA
2306859

Cliente: 5782780 Etapa: 04
Grupo/SubGrupo Tensão: B/B1

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
02 / 2025	10 / 03 / 2025	R$ 80,31

Reservado ao Fisco

NOTA FISCAL N 033826725 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 06/02/2025
Consulte a Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta
Chave de acesso
42250208336783000190660010338267252090196313
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO IMPORTANTE

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
07 / 01 / 2025	06 / 02 / 2025	30	LIDA	07 / 03 / 2025

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
460229	Energia	Único	2.071	2.199	1,00000	0,00	128

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib. (R$)	Valor (R$)	COFINS/ PIS (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
(0d) Consumo TE	KWH	128,000	0,35430	45,35	1,22	45,35	12,00	5,44	0,30224
(0e) Consumo TUSD	KWH	128,000	0,37000	47,36	1,27	47,36	12,00	5,68	0,31567
SUBTOTAL:				92,71					
(8b) Bonus Itaipu - cred			0,00000	23,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(C0) Cosip Municipal			0,00000	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
SUBTOTAL:				12,40					

TOTAL: 80,31

(0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (8B) Bonus Itaipu - Crédito | (C0) COSIP Municipal Tijucas |
COSIP Municipal Tijucas

Bandeira Tarifária	Dias
Verde	30

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS	81,58	0,54	0,45
COFINS	81,58	2,60	2,04
ICMS	92,71	12,00	11,12

HISTÓRICO DE CONSUMO

	CONSUMO FATURADO	DIAS FATURADOS
FEV/25	128	30
JAN/25	157	33
[illegible]	[illegible]	29
NOV/24	112	30
OUT/24	142	32
SET/24	111	29
AGO/24	138	29
JUL/24	145	29
JUN/24	142	31
MAI/24	173	32
ABR/24	179	32
MAR/24	157	29
FEV/24	181	33

Mensagens:

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO: Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

DECLARO QUE RECEBI A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Nome / RG	ASSINATURA / CARIMBO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA	**CT-e OS** DOCUMENTO 3282 SÉRIE 1

TIJUTUR TURISMO LTDA
RUA CORONEL ISIDORO, 836
UNIVERSITARIO - 88.200-000 - TIJUCAS - SC
Fone/Fax: 48991693263
CNPJ/CPF: 04.885.615/0001-01 Insc.Estadual: 254361102

DACTE-OS Outros Serviços
Documento Auxiliar do Conhecimento
de Transporte Eletrônico

MODAL
01-Rodoviário

MOD.	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUF. DEST.
67	**1**	**3282**	**1/1**	**06/03/2025 00:19:30**	

TIPO DO CTE	TIPO DO SERVIÇO
0-Normal	**6 - Transporte de Pessoas**

CHAVE DE ACESSO

4225 0304 8856 1500 0101 6700 1000 0032 8215 0201 9501

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5357 - Prestação de serviço de transporte a não contribuinte	**342250077919237**

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
TIJUCAS - SC		**FLORIANÓPOLIS - SC**

TOMADOR DO SERVIÇO: **Gabriel De Assis Pereira** MUNICÍPIO: **TIJUCAS** UF: **SC** CEP: **88.200-000**
ENDEREÇO: **Capitão Amorim,1107 - Praça**
CNPJ/CPF: **132.368.399-29** INSCRIÇÃO ESTADUAL: PAÍS: **Brasil** FONE:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
1	FRETAMENTO UNIVERSITÁRIO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	
						VALOR DO SERVIÇO: **920,00** VALOR A RECEBER: **920,00**

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CALCULO	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC ICMS	ICMS ST
Simples Nacional	**0,00**		**0,00**		

INSS	PIS	COFINS	IR	CSLL	

OBSERVAÇÕES

TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO PARA UDESC FLORIANÓPOLIS, MARÇO DE 2025.

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
004496	**998**	**PPB-9A10**	**01024320577**	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO