



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 16/02/2024

Dados Pessoais

Nome civil

HECTOR ALEJANDRO VILLA GONZALEZ

CPF

802.681.859-80

Sexo

Masculino

Data de nascimento

11/07/2001

Nacionalidade

Estrangeiro

Nome da mãe

ALIOSMI GONZALEZ POZO

Contratos de trabalho

[10/09/2025 - Aberto](#)

Empregador

**PASSARELA CENTER LTDA.
CNPJ RAIZ: 03.107.202**

Estabelecimento

**PASSARELA CENTER LTDA.
CNPJ: 03.107.202/0008-00
ROD HONORINO MORO 451 89510620 MARTELLO CACADOR SC**

Cargo

Operador de Caixa

CBO Cargo

4211-25

Tipo de contrato

**Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 24/10/2025**

Salário contratual

R\$ 1.980,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

10/09/2025 - Salário definido para R\$ 1.980,00 Por mês

10/09/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,
Data prevista para término em 24/10/2025



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 16/02/2024

ANOTAÇÕES

10/09/2025 - Estabelecimento definido para PASSARELA CENTER LTDA.

10/09/2025 a (atual) - Cargo exercido de Operador de Caixa

10/09/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado

10/09/2025 a (atual) - CBO Cargo exercido 4211-25

10/09/2025 - Admissão

20/02/2024 - 20/08/2025

Empregador

OCTAVIANO ZANDONAI & CIA LTDA
CNPJ RAIZ: 02.185.091

Estabelecimento

OCTAVIANO ZANDONAI & CIA LTDA
CNPJ: 02.185.091/0010-01
RUA SENADOR SALGADO FILHO 771 89500205 CENTRO CACADOR SC

Cargo

Operador de Caixa

CBO Cargo

4211-25

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.898,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

20/08/2025 - Rescisão Contratual

07/04/2025 - Férias 07/04/2025 a 06/05/2025

25/03/2025 - Salário definido para R\$ 1.898,00 Por mês , com efeito a partir de
01/03/2025

26/11/2024 - Salário definido para R\$ 1.880,00 Por mês , com efeito a partir de
01/11/2024



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 16/02/2024

ANOTAÇÕES

23/09/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

29/02/2024 - Salário definido para R\$ 1.769,14 Por mês , com efeito a partir de 21/02/2024

20/02/2024 - Salário definido para R\$ 1.761,84 Por mês

20/02/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias, Data do Término: 04/04/2024

20/02/2024 - Estabelecimento definido para OCTAVIANO ZANDONAI & CIA LTDA

20/02/2024 a 20/08/2025 - Cargo exercido de Operador de Caixa

20/02/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

20/02/2024 a 20/08/2025 - CBO Cargo exercido 4211-25

20/02/2024 - Admissão

[26/06/2023 - 20/02/2024](#)

Empregador

ELETROCAL INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA
CNPJ RAIZ: 83.060.012

Estabelecimento

ELETROCAL INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA
CNPJ: 83.060.012/0001-39

AVENIDA ENGENHEIRO LOURENCO FAORO 4567 89509830 AEROPORTO CACADOR SC

Cargo

AUXILIAR EXPEDIENTE O ALTURA SC

CBO Cargo

4141-35

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.895,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 16/02/2024

ANOTAÇÕES

20/02/2024 - Rescisão Contratual

24/11/2023 a 20/02/2024 - Cargo exercido de AUXILIAR EXPEDIENTE O ALTURA SC

01/10/2023 - Salário definido para R\$ 1.895,00 Por mês , com efeito a partir de 01/10/2023

01/10/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

20/09/2023 - Salário definido para R\$ 1.850,00 Por mês , com efeito a partir de 20/09/2023

26/06/2023 - Salário definido para R\$ 1.815,00 Por mês

26/06/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias, Data do Término: 25/07/2023

26/06/2023 - Estabelecimento definido para ELETROCAL INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA

26/06/2023 a 23/11/2023 - Cargo exercido de AUXILIAR DE EXPEDIENTE O SOLO SC

26/06/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

26/06/2023 a 20/02/2024 - CBO Cargo exercido 4141-35

26/06/2023 - Admissão

Identificação do Filiado

NIT: 126.61775.72-4

CPF: 022.585.539-97

Data de Nascimento: 13/05/1978

Nome: MARILI SAUER

Nome da mãe: LEONILDA ALVES SAUER

Compet. Inicial: 09/2025

Compet. Final: 10/2025

Créditos do Benefício

NB: 629.577.317-0

Espécie: 32 - APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA

APS: 20022010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CAÇADOR

Data de Início do Benefício (DIB): 26/07/2019 **Data de Cessação do Benefício (DCB):**

Data de Início do Pagamento (DIP): 26/07/2019

MR: R\$ 1.554,42

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
09/2025	01/09/2025 a 30/09/2025	R\$ 960,32	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	02/10/2025	02/10/2025	Não	Não

Banco: 237 - BRADESCO OP: 47592 - CACADOR Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 07/09/2025 Origem: Maciça Validade Início: 02/10/2025 Fim: 28/11/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.554,42
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 29,40
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 471,19
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 43,46
268	CONSIGNACAO - CARTAO	R\$ 50,05



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2510083Q5FST25J6B8FN07

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME
MARILI SAUER

1ª HABILITAÇÃO
24/05/2013

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
13/05/1978 CACADOR/SC

4a DATA EMISSÃO
08/02/2023

4b VALIDADE
06/02/2028

ACC
 D

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
3850863 SSP SC

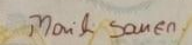
4d CPF
022.585.539-97

5 Nº REGISTRO
05787495712

9 CAT. HAB.
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
ALCIDES SAUER FILHO
LEONILDA ALVES SAUER

7 ASSINATURA DO PORTADOR




VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2503502917

9	10	11	12
ACC 			
A 			
A1 			
B 		06/02/2028	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
FLORIANÓPOLIS, SC


FELIPE MAIA CABRAL
PRESIDENTE - DETRAN SC
ASSINATURA DO EMISSOR
15564919647
SC183750098

SANTA CATARINA

2503502917

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES		SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN					
2 e 1 NOME E SOBRENOME			1ª HABILITAÇÃO		
HECTOR ALEJANDRO VILLA GONZALEZ			28/02/2024		
3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO			11/07/2001		
4a DATA EMISSÃO		4b VALIDADE		ACC	
06/03/2025		06/10/2033		D	
4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF					
F866193H DPF DF					
4d CPF		5 Nº REGISTRO		9 CAT. HAB	
802.681.859-80		08577134540		AB	
NACIONALIDADE					
ESTRANGEIRO(A)					
FILIAÇÃO					
HECTOR VILLA ROCA					
ALIOSMI GONZALEZ POZO					
7 ASSINATURA DO PORTADOR					

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2974189992

Héctor

18:56



← Consultar Benefícios



É o serviço para consultar os detalhes de um benefício no INSS.



Auxílio Por Incapacidade Temporária Previdenciário

Número do Benefício (NB)

722.195.517-5

Situação do Benefício

ATIVO

Valor

1.767,00



Mês de Referência

09/2025

Previsão de Pagamento

02/10/2025

Situação do Pagamento

Bloqueado para Empréstimo?

Sim



Voltar

20:19



fazenda.gov.br



Receita Federal

VER

gov.br

Consultar restituição

Número CPF

022.585.539-97

14/14

Data de Nascimento

13

Ex
20

Não há informação para o exercício informado.

Atenção

FECHAR

CONSULTAR

hCaptcha

Privacidade - Termos e Condições

P
F



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE REGISTRO NACIONAL MIGRATORIO

P
F



SOBRENOME:
GONZALEZ POZO

NOME:
ALIOSMI

DATA DE NASCIMENTO:
03/03/1982

FILIAÇÃO:
MIRNA EVE POZO NEGRONI

NECTOR ALEJANDRO GONZALEZ MERINO

NACIONALIDADE:
CUBA

VALIDADE:
27/02/2034

RESIDENTE

RNM
F866190-N

ASSINATURA DO TITULAR



Matrícula 1015874	Nome do Empregado HECTOR ALEJANDRO VILLA GONZALEZ				Salário 1.980,00	Mês/Ano 09 2025
Unidade Frente de Caixa					Cargo: Operador de Caixa	
Código	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	Horas Normais			143,30	1.291,50	
002	Horas Normais Noturnas			10,30	94,50	
036	Horas Extras c/ 100%			0,02	0,60	
060	Adicional Noturno			5,57	10,71	
065	DSR Reflexo H.Extras				0,10	
507	Quebra de Caixa			20,00	277,20	
290	Vale Transporte					118,80
302	INSS			9,00		127,94
300	FGTS			8,00	133,96	
Base p/ IRRF 1.674,61		Base p/ INSS 1.674,61		Total de vencimentos 1.674,61		Total de Descontos 246,74
Dep. IRRF 0	Dep. SF 0	FGTS 133,96	Agência 375	Conta 000000073801 8	Líquido a receber 1.427,87	
Mensagem						



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 136.98092.29-7

CPF: 802.676.439-00

Número do Benefício: 722.195.517-5

Espécie: 31

Ao Sr. (a): ALIOSMI GONZALEZ POZO

Assunto: BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA

Decisão: Aprovado

Motivo: Incapacidade comprovada

Fundamentação Legal: Artigo 59 da Lei nº 8.213, de 24/07/1991 e artigos 71, 77 e 78 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048, de 06/05/1999.

Em atenção ao seu requerimento efetuado em 09/06/2025, a Previdência Social comunica que foi reconhecido o direito ao benefício de Auxílio por Incapacidade Temporária, pois a perícia médica reconheceu a incapacidade para o trabalho ou atividade habitual.

O início do benefício foi fixado em 09/06/2025 e a cessação será em 10/10/2025.

Caso não se sinta apto para o trabalho ou atividade habitual até 10/10/2025, poderá pedir nova perícia 15 dias antes da cessação do benefício.

Caso se sinta apto antes de 10/10/2025, poderá pedir a alta antecipada.

Se não concordar com a decisão, é possível entrar com Recurso, em até 30 dias, após receber este comunicado. Para isso, acesse o Meu INSS ou ligue para a Central 135.

Observações:

1. O segurado facultativo e contribuinte individual que ficar em Auxílio por Incapacidade Temporária durante todo o mês civil, não precisa efetuar o recolhimento da contribuição previdenciária daquele mês.
2. A pessoa que estiver recebendo o Auxílio por Incapacidade Temporária que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu benefício cancelado a partir da data do retorno.
3. O INSS poderá, a qualquer tempo, convocar os segurados que recebem auxílio por incapacidade temporária para nova avaliação médica.

Data: 8 de outubro de 2025.

Gilberto Waller Júnior

Presidente do INSS

Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito. Ciente, em 25 de Agosto de 2025.



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2510083IPONCM5TCOO4U16