Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 24/01/2021

Dados Pessoais

Nome civil

SARITA DANON SARFATTI GUILLEN DUARTE

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
254.114.808-92	**Feminino**	**14/05/1976**	**Brasileira**

Nome da mãe

ALEGRE DANNON SARFATTI

Contratos de trabalho

25/06/2018 - 15/09/2022

Data da projeção do aviso prévio indenizado
26/10/2022

Empregador
BOB DOG FINE LTDA
CNPJ RAIZ: 18.350.465

Estabelecimento
BOB DOG FINE LTDA
CNPJ: 18.350.465/0001-38
RUA Hercilio Nunes 101 SALA 01 88780000 Nova Alvorada IMBITUBA SC

Cargo
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CBO Cargo
4110-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 1.903,40 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

15/09/2022 - Rescisão Contratual

01/04/2022 - Salário definido para R$ 1.903,40 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/04/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

01/03/2021 - Salário definido para R$ 1.812,76 Por mês

01/07/2019 - Salário definido para R$ 1.719,07 Por mês , com efeito a partir de 01/07/2019

25/06/2018 - Salário definido para R$ 1.669,00 Por mês

25/06/2018 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

25/06/2018 - Estabelecimento definido para BOB DOG FINE LTDA

25/06/2018 a 15/09/2022 - Cargo exercido de AUXILIAR ADMINISTRATIVO

25/06/2018 - Relação de trabalho definida para Empregado

25/06/2018 a 15/09/2022 - CBO Cargo exercido 4110-05

25/06/2018 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/04/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

BENEFÍCIO(S) DO TITULAR

Código da espécie	Número	Data de Início	Situação
31	628.633.888-1	14/07/2019	CESSADO
31	723.881.921-0	12/08/2025	CESSADO

INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO (TITULAR)

Nome completo: SARITA DANON SARFATTI GUILLEN DUARTE **Data de nascimento:** 14/05/1976

NIT: 125.20561.66-3 **CPF:** 254.114.808-92 **RG:** 8278800 SC

INFORMAÇÕES GERAIS DO BENEFÍCIO

Espécie: 31 - AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PREVIDENCIÁRIO

Data da última prova de vida: 25/08/2025

Número: 723.881.921-0

Órgão Mantenedor: 20.001.050 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL IMBITUBA

Órgão Concessor: 20.001.050 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL IMBITUBA

Situação: CESSADO EM 10/10/2025

Motivo da Cessação: CESSACAO ANALISE DOCUMENTAL C/DCB DE ORIGEM

Ramo de atividade: COMERCIARIO

Forma de filiação: DESEMPREGADO

Data de entrada do requerimento: 13/08/2025

Data do despacho do benefício: 25/08/2025

Data de regularização da documentação: 13/08/2025

Data de início do benefício: 12/08/2025

Data de início do pagamento: 12/08/2025

Data do óbito: -

Você pode conferir a autenticidade do documento em
https://meu.inss.gov.br/#/aberto/autenticidade
com o código 2604070Z8ENHMJ8IMWDC60

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

07/04/2026 21:42:39

Identificação do Filiado

NIT: 125.20561.66-3 **CPF:** 254.114.808-92 **Nome:** SARITA DANON SARFATTI GUILLEN DUARTE

Data de Nascimento: 14/05/1976 **Nome da mãe:** ALEGRE DANNON SARFATTI

Extrato Ano Civil

Ano

2022

Valores por Competência

Competência	Apurada	Bloqueado	Consolidado	Valor	Valor Cedido	Darf	Consolidado	Mínimo	Indicadores
09/2022	951,70	0,00	951,70	0,00	0,00	260,30	1.212,00	1.212,00	ICOMPL-VR-SM-EC103 IVLR-DARF-LIMITADO

Remuneração Apurada

Competência	Fonte da Informação	Empregador	Tipo de Filiado no Vínculo	Apurada
09/2022	eSOCIAL	18.350.465	Empregado ou Agente Público	951,70

Indicadores de Impressão

Sigla	Descrição	Sigla	Descrição
ICOMPL-VR-SM-EC103	Indicador de competência que possui recolhimento de complementação para o valor mínimo	IVLR-DARF-LIMITADO	Valor de DARF foi limitado de forma que o valor total da competência não ultrapasse o valor do Salário Minimo na competência.

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

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

07/04/2026 21:42:39

Extrato Ano Civil

Ano

2021

Valores por Competência

Competência	Apurada	Bloqueado	Consolidado	Valor	Valor Cedido	Darf	Consolidado	Mínimo	Indicadores
07/2021	60,43	0,00	60,43	0,00	0,00	1.039,57	1.100,00	1.100,00	IVLR-DARF-LIMITADO ICOMPL-VR-SM-EC103

Remuneração Apurada

Competência	Fonte da Informação	Empregador	Tipo de Filiado no Vínculo	Apurada
07/2021	GFIP	18.350.465	Empregado ou Agente Público	60,43

Indicadores de Impressão

Sigla	Descrição	Sigla	Descrição
ICOMPL-VR-SM-EC103	Indicador de competência que possui recolhimento de complementação para o valor mínimo	IVLR-DARF-LIMITADO	Valor de DARF foi limitado de forma que o valor total da competência não ultrapasse o valor do Salário Minimo na competência.

Você pode conferir a autenticidade do documento em
https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade
com o código 260407BDHLCDIRBHXGIL38

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

está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde vo-cê trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use mentos de proteção adequados a seu serviço.

...io dos extintores e demais dispositivos de ... local de trabalho. Você pode

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Continuação

Número 42397 Série 0017-SP

ASSINATURA DO PORTADOR

Digitalizado com CamScanner

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Carlos José Guillen Duarte

Loc. Nasc. São Paulo Est. SP Data 24 / 05 / 72

Filiação Frederico Duarte Alvite e Rosula Guillen Duarte

Doc. Nº RG RJ 04.002.225218-9

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 29 / 09 / 08 DRT SP

POUPATEMPO SÉ
SINE / SERT

Cardoso

Assinatura do Funcionário

Digitalizado com CamScanner

DEPENDENTES

Nome	Est. Civil	Idade	Grau Parentesco

CARTEIRAS ANTERIORES

Número	Série	Data da Entrega
42397	00117 SP	16.08.08.

Digitalizado com CamScanner

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Ester Shalom

CNPJ/MF 128.855.798-11

Rua Monte Alegre Nº 1347

Município São Paulo Est. SP

Esp. do Estabelecimento Residência

Cargo Motorista

CBO nº 7823-05

Data admissão 07 de Junho de 2010

Registro nº ..... Fls. /Ficha .....

Remuneração especificada R$ 1.000,00 (Um mil reais) P/ Mês

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2º .....

Data saída 03 de novembro de 2010

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CNPJ/MF ..... Nº .....

Rua ..... Est. .....

Município .....

Esp. do Estabelecimento .....

Cargo ..... CBO nº .....

Data admissão ..... de .....

Registro nº ..... Fls. /Ficha .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rog

1ª ..... 2º .....

Data saída ..... de .....

Ass. do empregador ou a r

1ª ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

Digitalizado com CamScanner

ANOTAÇÕES GERAIS

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

Cadastrado como participante do PIS em ___/___/___, sob N.º 1.239.167.567-6 tendo conta no Banco _____ Agência _____ Endereço _____

Admitido por prazo experimental de 45 dias de acordo com o seu contrato de trabalho e mesmo podendo ser prorrogado.

São Paulo, 07 de Junho de 20[illegible]

Digitalizado com CamScanner