

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 electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

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 você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la, desligue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número

22363

Série

443-SP

Giovanna Olivieri

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome GIOVANNA RODRIGUES OLIVIERI
Loc. Nasc. SÃO PAULO Est. SP Data 30 / 10 / 2001
Filiação LUIZ ANTONIO OLIVIERI E MARILANE RODRIGUES OLIVIERI
Doc. Nº RG Nº 55.229.421-4 SSP/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 20 / 08 / 18 SRTE SOCORRO-SP
Sílvia Mates
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Nascimento.....

Doc.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

.....

CNPJ/MF

Rua..... Nº

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída..... de..... de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

.....

CNPJ/MF

Rua..... Nº

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída..... de..... de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

ANEXO 10

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecidos)

Eu, Giovanna Rodrigues Olivieri,
portador da carteira de identidade nº 55.229.421-4, e CPF nº 436.150.108-4,
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico, que recebo o valor de R\$ 700,00 (legível) mensais para
referente à pensão alimentícia ou pensão por morte, do(a)
Giovanna Rodrigues Olivieri.

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras 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 Coordenadoria de Assuntos Estudantis da Udesc a
averiguar a informação acima.

Data: 23 / 08 / 2022

Giovanna Olivieri

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”.

ANEXO 10

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU MORTE

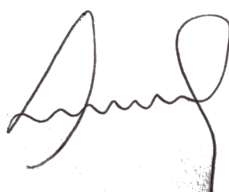
(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecidos)

Eu, Marilane Lopes Rodrigues,
portador da carteira de identidade nº 22.000.154-6, e CPF nº 116.719.008-4,
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico, que recebo o valor de R\$ 330,00 (legível) mensais para
referente à pensão alimentícia ou pensão por morte, do(a)
Gabriel Rodrigues Fernandes.

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras 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 Coordenadoria de Assuntos Estudantis da Udesc a
averiguar a informação acima.

Data: 23 / 08 / 2022



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”.

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 electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

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 você trabalha. Converse 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.

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

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

Conheça o manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CONTINUAÇÃO

Número

54063

Série

143-SP

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome FABIO BATISTA DA SILVA
Loc. Nasc. SÃO PAULO Est. SP Data 29 / 01 / 76
Filiação EDISON BATISTA DA SILVA E ELENITA
BATISTA DA SILVA
Doc. Nº RG Nº 27.848.227-2 SSP/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 19 / 10 / 18 SRTE SOCORRO - SP
Júlia Mates
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Nascimento.....

Doc.....

EMPREGADOR: DENIS MARCHINI MARQUES

CEI : 5.123.031.332/81

END: ROD DR OTAVIO DE OLIVEIRA SANTOS
NR S/NR - CEP 13960-000

MUNICIPIO: SOCORRO - SP

CARGO: SERVIÇOS GERAIS RURAIS

CBO nº

Data admissão 04 de Janeiro de 2019

Fls./Ficha

Registro nº

Fls./Ficha

Reinuneração especificada

R\$ 1.170,00

Ass

Ass. do empregador ou a rogo c/test

1º

2º

Data saída 21 de Setembro de 2020

Vide fl. 42

Ass. do em

Departamento Pessoal

1º

2º

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua..... Nº

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº

Data admissão..... de..... de.....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Data saída..... de..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

2º

Com. Dispensa CD nº

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Histórico de Créditos

24/08/2022 11:01:48

Identificação do Filiado

NIT: 114.56941.26-1 **CPF:** 257.561.068-04 **Data de Nascimento:** 29/01/1976**Nome:** FABIO BATISTA DA SILVA**Nome da mãe:** ELENITA BATISTA DA SILVA**Compet. Inicial:** 07/2022**Compet. Final:** 08/2022

Créditos do Benefício

NB: 156.976.357-4**Espécie:** 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIÁRIA**APS:** 21002050 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SÃO PAULO - ALTO DE SANTANA**Data de Início do Benefício (DIB):** 19/01/2011 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 19/01/2011**MR:** R\$ 2.123,77

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
07/2022	01/07/2022 a 31/07/2022	R\$ 1.268,16		Pago	02/08/2022	02/08/2022	Não	Não

Banco: 104 - CAIXA OP: 266324 - CASA DE PEDRA Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 11/07/2022 Origem: Maciça Validade Início: 02/08/2022 Fim: 30/09/2022

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 2.123,77
201	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	R\$ 16,48
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 91,32
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 102,35
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 408,00
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 50,00
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 11,23
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 11,23
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 63,42
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 101,58
322	RESERVA DE MARGEM CONSIGNAVEL (RMC)	R\$ 91,41

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Histórico de Créditos

24/08/2022 11:01:48

Identificação do Filiado

NIT: 114.56941.26-1 **CPF:** 257.561.068-04 **Data de Nascimento:** 29/01/1976**Nome:** FABIO BATISTA DA SILVA**Nome da mãe:** ELENITA BATISTA DA SILVA**Compet. Inicial:** 07/2022**Compet. Final:** 08/2022

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
08/2022	01/08/2022 a 31/08/2022	R\$ 1.268,16			02/09/2022		Não	Não

Banco: 104 - CAIXA OP: 266324 - CASA DE PEDRA Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 07/08/2022 Origem: Maciça Validade Início: 02/09/2022 Fim: 31/10/2022

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 2.123,77
201	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	R\$ 16,48
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 91,32
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 102,35
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 408,00
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 50,00
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 11,23
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 11,23
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 63,42
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	R\$ 101,58
322	RESERVA DE MARGEM CONSIGNAVEL (RMC)	R\$ 91,41



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 220824CENTRAL-7JVBA452

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 eletricitista, 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 você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo 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.

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

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

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



CONTINUAÇÃO

Número 55590 Série 066-SP

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome MARILANE RODRIGUES OLIVIERI
 Loc. Nasc. IBIPITANGA Est. BA Data 23 / 06 / 70
 Filiação EURICO RODRIGUES E ADELIA LOPES RODRIGUES
 Doc. Nº RG Nº 22.000.154-6 SSP/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 08 / 12 / 34 SRTE Socorro - SP
Jeirica Mates
 Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome MARILANE LOPES
 Doc. 22.000.154-6
 Nome RODRIGUES
 Doc. 22.000.154-6
 Nome GENETZ INSTITUICAO XBA MT
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Doc.
 Doc.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Refector Tuiot LMA - EPP

CNPJ/MF 04.543.510/0001-66

Rua Av. XV de Agosto Nº 645

Município Baco 770 Est. SP

Esp. do estabelecimento Indl.

Cargo Gerente Adm./Financeiro

CBO nº 142105

Data admissão 16 de Março de 2017

Registro nº Fls./Ficha 2154

Remuneração especificada R\$ 1.500,00

Cum. M. e. Guinhenes Reis, por

mea. [assinatura]

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 23 de Março de 2017

Ass. do empregador ou a rogo c/test. [assinatura]

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

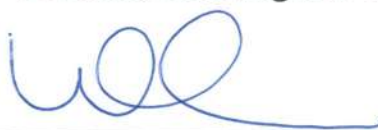
1º 2º

Com. Dispensa CD nº

DECLARAÇÃO

O ESCRITORIO CONTABIL RAMALHO, inscrito no CNPJ: 02.237.232/0001-93, com sede na cidade de Socorro/SP, a Rua Antonio Calafiori n. 68, Bairro Centro, por meio da contadora MARA SILVIA DOS SANTOS RAMALHO DE MORAIS, portadora do CRC: 1SP242915, vem por meio desta, DECLARAR que a empresa VITALINA SERVICE LTDA, inscrita no CNPJ 41.128.723/001-58, não atingiu Lucros a serem distribuídos.

Socorro, 26 de Agosto de 2022.



Mara Silvia dos Santos Ramalho de Moraes

65236

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO
ECONOMICO - JUCESP
NIRE LIMITADA

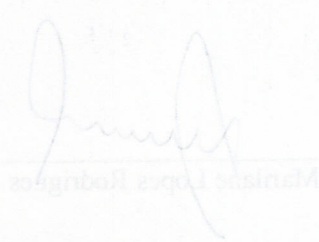


DECIMA DECIMA

Para fins de registro a sociedade não será dissolvida ou extinta, cabendo o levantamento de suas atividades, a partir da data do fechamento do balanço, para a realização de uma liquidação especial, manifestar a sua vontade de ser ou não integrada a mesma sociedade, a partir da data do fechamento do balanço, ou então, recebendo todos os seus haveres apurados até a data do fechamento do balanço, em 12 (doze) prestações iguais mensais e sucessivas vencendo-se a primeira prestação na data do balanço especial, prestação certa que serão corrigidas monetariamente de acordo com o IGP, apurada entre a data do fechamento e a data do efetivo pagamento.

DECIMA DECIMA PRIMEIRA

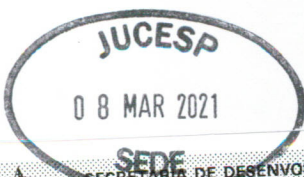
A esta decisão que não está impedida por lei especial, nem condanada a pagar por qualquer obrigação, o sócio a cargo público, ou por crime alimentar, de privação de bens, ou por qualquer motivo, poderá, em caso de economia popular, contra o sistema financeiro público, ou por qualquer motivo, contra as relações de consumo, a lei pública ou privada, ou por qualquer motivo, a sociedade não é obrigada a pagar o presente instrumento em três dias da data de sua assinatura, ou por qualquer motivo, a sociedade não é obrigada a pagar o presente instrumento em três dias da data de sua assinatura, ou por qualquer motivo, a sociedade não é obrigada a pagar o presente instrumento em três dias da data de sua assinatura.


Mariana Lopes Rodrigues

Testemunhas:







SEDE
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO
ECONOMICO - JUCESP
NIRE LIMITADA


GISELE SIMIEMA CESCHIN
SECRETARIA GERAL

CERTIFICADO O REGISTRO
SOB O NÚMERO
3523252858-5



JUCESP



CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA UNIPessoal
VITALINA SERVICE LTDA

Pelo presente instrumento de contrato particular e na melhor forma de seus direitos, abaixo assinado **MARILANE LOPES RODRIGUES**, brasileira, divorciada, empresária, portadora do RG 22.000.154-6 SSP/SP, e do CPF: 116.719.008-47, residente e domiciliada na cidade de Socorro, Estado de São Paulo a Bairro do Livramento – Chacara Hakata, CEP 13.960-000, filha de Eurico Rodrigues e de Adélia Lopes Rodrigues, nascida em Ibipitanga/BA, aos **21.06.1970** constitui uma sociedade empresaria limitada unipessoal que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes a saber.

CLAUSULA PRIMEIRA

A sociedade girará sob a denominação social de **VITALINA SERVICE LTDA**.

CLAUSULA SEGUNDA

A sociedade terá sua sede neste município de Socorro, Estado de São Paulo no Bairro do Livramento – Chacara Hakata, CEP 13.960-000, ficando eleito o foro da comarca de Socorro, Estado de São Paulo, para qualquer ação fundada no presente instrumento.

CLAUSULA TERCEIRA

A sociedade tem por objeto social a prestação de serviços de Limpeza em prédios e em domicílios (CNAE: 8121-4/00), Serviços de Passadeira, Motorista Domestica, Jardineiro em residências, Babá e Serviços Domésticos (CNAE 9700-5/00), e Cuidador de Idosos (CNAE 9609-2/99).

CLAUSULA QUARTA

O capital social é de R\$ **20.000,00** (Vinte Mil Reais), dividido em **20.000** (Vinte Mil) quotas no valor de R\$ **1,00** (Um Real) cada uma, assim subscrito:

MARILANE LOPES RODRIGUES----- **20.000** quotas no valor de R\$ **1,00**----R\$ **20.000,00** (100%)

TOTAL DO CAPITAL SOCIAL-----**20.000** quotas no valor de R\$ **1,00**----R\$ **20.000,00**(100%)

Parágrafo Único: As quotas subscritas são integralizadas, neste ato, em moeda corrente do País.

CLAUSULA QUINTA

A administração da sociedade será exercida pela sócia **MARILANE LOPES RODRIGUES**, a qual poderá praticar todos os atos pertinentes a gestão da sociedade, representando a sociedade ativa e passiva, judicialmente e extrajudicialmente.

CLAUSULA SEXTA

A responsabilidade é restrita ao valor de suas quotas e, solidariamente, pela integralização do capital social, na forma da legislação em vigor.

CLAUSULA SETIMA

O início das operações é em data de **01.02.2021**, e o prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLAUSULA OITAVA

A sócia **MARILANE LOPES RODRIGUES**, terá direito à uma retirada mensal a titulo de “pro labore” pelo exercício da administração cujo valor será fixado, dentro dos limites estabelecidos pela Lei do Imposto de Renda.

CLAUSULA NONA

Todo dia 31 de Dezembro de cada ano será procedido o levantamento do balanço do exercício, e os lucros verificados serão distribuídos ou utilizados para aumento de capital, e suportados em caso de prejuízo, sempre na proporção das quotas.





ESCRITÓRIO CONTÁBIL RAMALHO S/S LTDA

Vicente Ramalho – CRC 1SP052556/O-4

Ana Claudia dos Santos Ramalho Cayres – CRC 1SP184419/O-8

Mara Sílvia dos Santos Ramalho de Moraes – CRC 1SP242915/O-5

DECIMA DECIMA

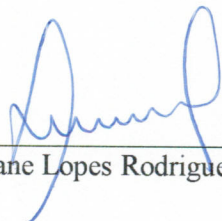
No caso de falecimento a sociedade não será dissolvida ou extinta, cabendo o levantamento de um balanço especial na data do falecimento ocorrido. Os herdeiros do de cujus deverão, em noventa dias da data do balanço especial, manifestar a sua vontade de serem ou não integrados a mesma sociedade, com os direitos e as obrigações do pré-morto, ou então, receberão todos os seus haveres apurados até a data do balanço especial, em 12 (doze) prestações iguais mensais e sucessivas vencendo-se a primeira após 60 (sessenta) dias da data do balanço especial, prestações estas que serão corrigidas monetariamente de acordo com a variação do IGP apurada entre a data do falecimento e a data do efetivo pagamento.

DÉCIMA DECIMA PRIMEIRA

A sócia declara que não está impedida por lei especial, nem condenada a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro popular, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou propriedade.

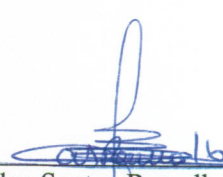
E, estando a sócia justa e contratada, assina o presente instrumento em três vias de igual teor e forma e para um só fim na presença de duas testemunhas a tudo presentes.

Socorro SP, 01 de Fevereiro de 2021.


Marilane Lopes Rodrigues

Testemunhas:


Mara Sílvia dos Santos Ramalho de Moraes
RG: 34.612.695-2/SSP/SP


Ana Claudia dos Santos Ramalho Cayres
RG 29.121.190-2/SSP/SP


Visto advogado – VICENTE RAMALHO – OAB 52529/SP - CPF 167.098.708-63

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa: 00551 VITALINA SERVICE LTDA

CNPJ: 41.128.723/0001-58

Referência: 05/2022

Descrição		Adicional	Desconto
12129040367	MARILANE LOPES RODRIGUES		
003	PRO LABORE	1.212,00	
013	INSS		133,32
Base de cálculo do IRRF:		1.078,68	
SOCORRO	SP ____/____/____	Valor Líquido	1.078,68
12129040367 MARILANE LOPES RODRIGUES			

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa: **00551 VITALINA SERVICE LTDA**

CNPJ: **41.128.723/0001-58**

Referência: **06/2022**

Descrição		Adicional	Desconto
12129040367 MARILANE LOPES RODRIGUES			
003	PRO LABORE	1.212,00	
013	INSS		133,32
Base de cálculo do IRRF: 1.078,68			
SOCORRO	SP	____/____/____	Valor Líquido 1.078,68
12129040367 MARILANE LOPES RODRIGUES			

RECIBO DE PAGAMENTO				
Empresa: 00551 VITALINA SERVICE LTDA		Referência: 07/2022		
CNPJ: 41.128.723/0001-58				
Descrição		Adicional	Desconto	
12129040367	MARILANE LOPES RODRIGUES			
003	PRO LABORE	1.212,00		
013	INSS		133,32	
Base de cálculo do IRRF: 1.078,68				
SOCORRO	SP	____/____/____	Valor Líquido	1.078,68
12129040367 MARILANE LOPES RODRIGUES				



Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais(DEFIS)

Declaração Original

Exercício 2022

Ano-Calendário 2021

Período abrangido pela Declaração: 01/03/2021 a 31/12/2021

1. Identificação do Contribuinte

CNPJ Matriz: 41.128.723/0001-58
Nome empresarial: VITALINA SERVICE LTDA
Data de abertura no CNPJ: 08/03/2021
Regime de Apuração: competência
Optante pelo Simples Nacional: Sim

1.1 CNPJ das Filiais Presentes nesta declaração:

Nenhuma.

2. Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica

Ganhos de capital	R\$ 0,00
Quantidade de empregados no início do período abrangido pela declaração	0
Quantidade de empregados no final do período abrangido pela declaração	2
Receita proveniente de exportação direta	R\$ 0,00
Lucro superior ao limite de que trata o § 1º do art. 6º da resolução CGSN nº 4 de 30/05/2007, no período abrangido por esta declaração	R\$ 0,00
Total de ganhos líquidos auferidos em operações de renda variável	R\$ 0,00

2.1 Receita proveniente de exportação por meio de comercial exportadora

CNPJ da comercial exportadora	Valor
-	-

2.2 Identificação e Rendimentos dos Sócios

CPF do sócio: 116.719.008-47

Nome: MARILANE LOPES RODRIGUES

Rendimentos isentos pagos ao sócio pela empresa	R\$ 0,00
Rendimentos tributáveis pagos ao sócio pela empresa	R\$ 6.853,00
Percentual de participação do sócio no capital social da empresa no	100,00%

último dia do período abrangido pela declaração

Imposto de renda retido na fonte sobre os rendimentos pagos ao sócio
pela ME/EPP R\$ 0,00

2.3 Percentual de participação em cotas em tesouraria no capital social da empresa (%) 0,00%

2.4 Doações à Campanha Eleitoral

CNPJ do Beneficiário	Nome do Beneficiário	Tipo de Beneficiário	Forma de Doação	Valor
-	-	-	-	-

3. Informações Econômicas e Fiscais dos Estabelecimentos

Estabelecimento: 41.128.723/0001-58 UF: SP

Estoque inicial do período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Estoque final do período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Saldo em caixa/banco no início do período abrangido pela declaração R\$ 20.000,00

Saldo em caixa/banco no final do período abrangido pela declaração R\$ 18.282,76

Total de aquisições de mercadorias para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Aquisições no mercado interno R\$ 0,00

Importações R\$ 0,00

Total de entradas de mercadorias por transferência para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Total de saídas de mercadorias por transferência para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Total de devoluções de vendas de mercadorias para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Total de devoluções de compras de mercadorias para comercialização ou industrialização no período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Total de entradas no período abrangido pela declaração R\$ 0,00

Total de despesas no período abrangido pela declaração R\$ 13.460,15

Total de entradas interestaduais por UF

UF	Valor
-	-

Total de saídas interestaduais por UF

UF	Valor
-	-

Valor do ISS retido na fonte no ano-calendário, por Município

UF	Município	Valor
SP	SOCORRO	R\$ 267,09

Prestações de Serviços de Comunicação

UF onde o serviço foi prestado	Município onde o serviço foi prestado	Valor
-	-	-

Informações sobre prestação de serviços de transporte de cargas interestadual e/ou intermunicipal, e de transporte intermunicipal e interestadual de passageiros autorizados no inciso VI do art. 17 da LC 123 com e sem substituição tributária

Valor total do frete:			-
UF de origem	Município onde se iniciou a prestação do serviço	Valor da Prestação (R\$)	
-	-	-	

4. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da transmissão da Declaração: **28/03/2022 10:46:52**

Número do Recibo: **02.07.22087.0135600-2**

Autenticação: **41286.12513.87729.23144**



Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais(DEFIS)

Exercício: 2022

Ano Calendário: 2021

RECIBO DE ENTREGA

DECLARAÇÃO ORIGINAL

Período abrangido pela Declaração: **01/03/2021 a 31/12/2021**

1. Informações do Contribuinte

Nome empresarial VITALINA SERVICE LTDA	CNPJ da Matriz 41.128.723/0001-58
Data da Abertura no CNPJ 08/03/2021	Optante pelo Simples Nacional Sim
Regime de Apuração Competência	
CNPJ das Filiais Presentes Nesta Declaração Nenhuma	

2. Informações da Recepção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração 28/03/2022 10:46:52
Número do Recibo 02.07.22087.0135600-2
Autenticação 41286.12513.87729.23144