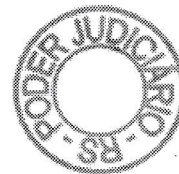


Cópia



COMARCA DE GUAÍBA

3ª Vara Cível

Av. Nestor de Moura Jardim, 387 - CEP: 92500000

Fone: 51-3480-4877

TERMO DE AUDIÊNCIA - CÍVEL

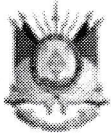
Data: 15/06/2015 **Hora:** 14:20
Juiz Presidente: Ana Lúcia Haertel Miglioranza
Processo nº: 052/1.15.0000772-7 (CNJ:0001952-71.2015.8.21.0052)
Natureza: Divórcio Consensual
Autor: Margarete Catafesta Machado da Silva
Adv: Heitor de Abreu Oliveira - RS/39892
Ari Luis Conceição da Silva

Ministério Público: Dra. Ana Adelaide Brasil Sá Caye
Estagiário: Victor Marçal

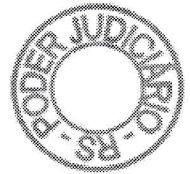
Na data e horário em epígrafe, na sala de audiências da 3ª Vara Cível desta Comarca, compareceram os autores e, seu procurador Dr. Heitor, acima nominado. Presente a representante do Ministério Público. Aberta a solenidade, com as formalidades de estilo, pela Juíza foi dito que proposta a reconciliação do casal, a mesma restou inexitosa, haja vista que os autores manifestaram o firme desejo de se divorciarem, ratificando os termos da inicial de fls. 02/03, com as seguintes alterações: A divorcianda permanecerá usando o nome de casada, diante da concordância do divorciando; a título de alimentos aos filhos menores, Juliana, Giovanna e Renan, o genitor se compromete a contribuir mensalmente, a título de alimentos ao filho, com a quantia equivalente a 30% de seus rendimentos líquidos (daí entendendo-se o valor resultante do bruto, deduzidos os descontos legais obrigatórios), inclusive sobre o 13º salário, férias e eventuais parcelas rescisórias, com exceção, do do FGTS e a multa e do 1/3 de férias, ou em caso de desemprego o requerido passará a pagar com a quantia equivalente a 30% sobre o salário mínimo nacional, hoje correspondente a R\$ 236,40. Os pagamentos deverão ocorrer mediante

renatafreitag

1



Cópia



desconto em folha e depósito em conta bancária em nome da genitora, conta nº 9255-X, agência nº 4613-2, Banco do Brasil. Enquanto não houver desconto em folha o réu deverá efetuar o pagamento até o 5º dia útil de cada mês, a iniciar em 07/2015. O Ministério Público manifestou pela homologação do acordo. **A seguir pela Juíza foi dito que HOMOLOGAVA o presente acordo para que surtisse seus jurídicos e legais efeitos e DECRETAVA O DIVÓRCIO do casal, fulcro na emenda constitucional n.º 66/2010 e na Lei 6515/77. Oficie-se o empregador Facta Empréstimos, situada na cidade de Porto Alegre/RS a fim de proceder os descontos em folha, consignando-se que o autor Ari compromete-se em levar em mãos o ofício. Após o trânsito em julgado expeça-se o respectivo mandado de inscrição. Custas suspensas diante da AJG já deferida. Após baixe-se e archive-se. Presentes intimados. Nada mais.**

Ana Lúcia Haertel Miglioranza
Juíza de Direito

Dra. Ana Adelaide Brasil Sá Caye
Ministério Público

Autor(es)

Réu(s)

Advogado

Advogado

LENIR CAVALAR DE SOUZA

Oficial

ROGENIO CAVALAR DE SOUZA FILHO

Oficial Ajudante designado

ERIA TEREZINHA PAPKE STROPPE

JACQUELINE GEWEHR

Representantes Autorizados



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Caro

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Município de GUAÍBA

Distrito : GUAÍBA

Casamento nº 010

LENIR CAVALAR DE SOUZA

Oficial do Registro Civil de STA CIDADE

CERTIFICO que, as fls. 5v, do livro nº B/1 AUX de registro de casamento,

foi feito o assento do matrimônio de ARI LUIS CONCEIÇÃO DA SILVA

..... e MARGARETE CATA-

FESTA MACHADO, realizado no

dia 27 de novembro de 19 94, perante o Sr. Irineu Koch,

Pastor da Igreja Adventista do Sétimo Dia XXXXXX e as testemunhas

constantes do termo

ELE, nascido em Guaíba, RS

aos 26 de novembro de 19 68, de profissão industrial

....., residente em nesta cidade

filho de ARISTEL CUSTODIO DA SILVA

e de ZILDA CONCEIÇÃO DA SILVA

ELA, nascida em General Câmara, nEstado

aos 07 de abril de 19 70, de profissão metalúrgica

....., residente em nesta cidade

filha de OSVALDO DE GODOY MACHADO

e de LEONTINA CATAFESTA MACHADO, a

qual passa a chamar-se MARGARETE CATAFESTA MACHADO DA SILVA

Foram apresentados os documentos a que se refere o Atr. 180, ns. I, II e IV

do Código Civil Brasileiro.

Observações: Casamento realizado perante autoridade religiosa, nos termos do Art. 72 e 73, paragrafos 1º e 2º da Lei em vigor. Realizado ainda, pelo regime da comunhão universal de bens, nos termos do escritura de pacto antenupcial lavrada no Tabelionato desta cidade em 27 de 1.994. Inscrição feita hoje.

Registro Civil das Pessoas Naturais
Títulos e Documentos e Protestos Cambiais
Guaíba - RS

LENIR CAVALAR DE SOUZA
Oficial

ROGENIO CAVALAR DE SOUZA FILHO
Oficial Ajudante designado

TEREZA TEREZINHA PAPKE STROPPE
JACQUELINE GEWEHR
Escriventes Autorizados

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Guaíba, 12 de dezembro de 1994

Lenir Cavalal de Souza
Oficial

	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO		Folha Mensal - Junho/2019	
	HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE			
	CPNJ : 87.020.517/0001-20			
STARH-mt - Portal WEB				

Contrato	Nome do Funcionário	CPF	Conta Bancária	Matrícula SIAPE
19974	MARGARETE CATAFESTA MACHADO DA SILVA	496.431.930-04	009255X	1445660
Organograma	Cargo			
UNIDADE DE APOIO À TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	ASSIST ADMINISTRATIVO II			

Código	Nome da Verba	Tipo	Qtde.	Vencimento	Desconto
201	SALARIO	V	200,00 H	3.418,70	
239	INSALUBRIDADE	V	40,00	399,20	
248	ATS / QUINQUENIO	V	3,00	512,80	
601	I N S S	D	11,00		476,37
602	IMP. RENDA NA FONTE	D	15,00		138,03
614	DESC VALE TRANSPORTE	D			205,12
631	C E F - EMPRESTIMOS	D			629,55
639	SEGURO GRUPO - GENTE SEG.	D			1,72
657	ASHCLIN/MENSALIDADE	D			18,45
704	DESCONTO ALMOCO/JANT	D			18,43
721	DESCONTO LANCHE/CAFE	D			5,33
769	AUXILIO ALIMENTAÇÃO - DESCONTO	D			14,85
1105	BANCO BRB	D			400,00

Base p/cálculo do FGTS	Base Contrib. do INSS	Sal.Fam.	Dep. IR	Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.330.70	4.330.70	-	3	4.330.70	1.907.85
FGTS do Mês	Base do IRF	Salário Nominal	Salário Base (S.G.I.A.)	Salário Líquido	
346.46	3.285.56	3.418.70	4.330.70	2.422.85	

Mensagens

Periodo do Ponto de : 16/04/2019 até 15/05/2019

Para autenticar o contracheque acesse: <http://www.hcpa.edu.br/autenticaCGP>
 Código de Autenticação: CCQDN0DI6AEMKLHCEFPI
 Emitido em: 24/09/2019 16:35:40

	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO			
	HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE CPNJ : 87.020.517/0001-20 STARH-mt - Portal WEB		Folha Mensal - Julho/2019	

Contrato	Nome do Funcionário	CPF	Conta Bancária	Matricula SIAPE
19974	MARGARETE CATAFESTA MACHADO DA SILVA	496.431.930-04	009255X	1445660
Organograma	Cargo			
UNIDADE DE APOIO À TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	ASSIST ADMINISTRATIVO II			

Código	Nome da Verba	Tipo	Qtde.	Vencimento	Desconto
201	SALARIO	V	200,00 H	3.418,70	
239	INSALUBRIDADE	V	40,00	399,20	
248	ATS / QUINQUENIO	V	3,00	512,80	
601	I N S S	D	11,00		476,37
602	IMP. RENDA NA FONTE	D	15,00		138,03
631	C E F - EMPRESTIMOS	D			629,55
639	SEGURO GRUPO - GENTE SEG.	D			1,72
657	ASHCLIN/MENSALIDADE	D			18,45
704	DESCONTO ALMOCO/JANT	D			21,89
721	DESCONTO LANCHE/CAFE	D			5,66
769	AUXILIO ALIMENTAÇÃO - DESCONTO	D			14,85
1105	BANCO BRB	D			400,00

Base p/cálculo do FGTS	Base Contrib. do INSS	Sal.Fam.	Dep. IR	Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.330,70	4.330,70	-	3	4.330,70	1.706,52
FGTS do Mês	Base do IRF	Salário Nominal	Salário Base (S.G.I.A.)	Salário Líquido	
346,46	3.285,56	3.418,70	4.330,70	=> 2.624,18	

Mensagens

Período do Ponto de : 16/05/2019 até 15/06/2019

Para autenticar o contracheque acesse: <http://www.hcpa.edu.br/autenticaCGP>
 Código de Autenticação: CC3E0FYEQH0G88F4Y54C
 Emitido em: 24/09/2019 16:26:47

	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO			
	HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE		Folha Mensal - Agosto/2019	
	CPNJ : 87.020.517/0001-20			
	STARH-mf - Portal WEB			

Contrato	Nome do Funcionário	CPF	Conta Bancária	Matricula SIAPE
19974	MARGARETE CATAFESTA MACHADO DA SILVA	496.431.930-04	009255X	1445660

Organograma	Cargo
UNIDADE DE APOIO À TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	ASSIST ADMINISTRATIVO II

Código	Nome da Verba	Tipo	Qtde.	Vencimento	Desconto
201	SALARIO	V	200,00 H	3.418,70	
239	INSALUBRIDADE	V	40,00	399,20	
248	ATS / QUINQUENIO	V	3,00	512,80	
601	I N S S	D	11,00		476,37
602	IMP. RENDA NA FONTE	D	15,00		138,03
614	DESC VALE TRANSPORTE	D			205,12
631	C E F - EMPRESTIMOS	D			628,84
639	SEGURO GRUPO - GENTE SEG.	D			1,72
657	ASHCLIN/MENSALIDADE	D			18,45
704	DESCONTO ALMOCO/JANT	D			21,89
721	DESCONTO LANCHE/CAFE	D			4,00
769	AUXILIO ALIMENTAÇÃO - DESCONTO	D			14,85
1105	BANCO BRB	D			400,00

Base p/cálculo do FGTS	Base Contrib. do INSS	Sal.Fam.	Dep. IR	Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.330.70	4.330.70	-	3	4.330.70	1.909.27
FGTS do Mês	Base do IRF	Salário Nominal	Salário Base (S.G.I.A.)	Salário Líquido	
346.46	3.285.56	3.418.70	4.330.70	⇒ 2.421.43	

Mensagens
Período do Ponto de : 16/06/2019 até 15/07/2019

Para autenticar o contracheque acesse: http://www.hcpa.edu.br/autenticaCGP
Código de Autenticação: CCHG20QL1SK5E13J092D
Emitido em: 24/09/2019 16:21:28

Registro Civil das Pessoas Naturais e Jurídicas
Títulos e Documentos Tabelionato de Protestos Cambial
Guaíba-RS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

2ª VIA

Lenir Cavalari de Souza
Oficial
Del Rogerio Cavalari da Souza Filho
Registrador Tabelião Substituto

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME

GIOVANNA CATAFESTA DA SILVA

MATRÍCULA

098046 01 55 2006 1 00064 177 0057843 65

Livro: A-64 Folha: 177 Termo: 57843 Data registro: 17/10/2006

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Vinte e um de setembro de dois mil e seis.

DIA

21

MÊS

09

ANO

2006

HORA DE NASCIMENTO

Às 08:57 horas.

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF (UNIDADE DA FEDERAÇÃO)

Porto Alegre, RS.

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF

Guaíba, RS.

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Divina Providencia, Porto Alegre-RS.

SEXO

Feminino

FILIAÇÃO

ARI LUIS CONCEIÇÃO DA SILVA e MARGARETE CATAFESTA MACHADO DA SILVA.

AVÓS

Avós paternos: ARISTIL CUSTODIO DA SILVA e ZILDA CONCEIÇÃO DA SILVA e avós maternos: OSVALDO DE GODOY MACHADO e LEONTINA CATAFESTA MACHADO.

GÊMEO

Não.

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

"sem informação"

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)

Dezessete de outubro de dois mil e seis.

NÚMERO DA DNV

16582664.

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Não constam anotações ou averbações no registro.

Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais
CNS: 09.804-6
Lenir Cavalari de Souza - Oficial Registradora
Guaíba/RS - Rua Cel. Marcos de Andrade, 200
Contato: (51)3480-1526

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Guaíba, 09 de janeiro de 2017.

JAQUELINE GEWEHR
Escrevente Autorizada

Emolumentos: Certidão: R\$ 25,80 (0259.03.0800001.64341 = R\$ 0,85)
Processamento eletrônico: R\$ 4,50 (0259.01.0800001.48355 = R\$ 0,45)
Total: R\$ 31,60

A validade dos selos digitais poderá ser consultada no site do Tribunal de Justiça: www.tjrs.jus.br

ARPENBRASIL AA 003467632 BRP
ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS REGISTRADORES DE PESSOAS NATURAIS

vivo
Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - Cidade Monções
CEP: 04571-900 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est. 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 9894 2480 DV: 4
Nº do telefone 5130556385
Data de vencimento 05/08/2019
Valor a pagar 253,57
Data de emissão 19/07/2019
Estado de instalação Rio Grande do Sul
Tipo de cliente Residencial
Número da fatura 0879331391-0
Mês de referência Julho/2019



CTCE PORTO ALEGRE RS PL4

MARGARETE CATAFESTA MACHADO DA SILVA
B OITO 61
CENTRO
92500-000 GUAIBA RS



72 13148850 00000 000000000000 3 0 240719

Vencimento
05/08/2019

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet	
Serviço Internet Power Smart 15 Mega (038)	44,15
Serviços	
Serviços Digitais - G4U,DKids,ESPN,CN,EI	26,66
Telefone	
Na Medida Smart - Assinatura Mensal 1 linha (028)	44,08
Na Medida Smart - Franquia Mensal (028)	5,81
TV por Assinatura	
Pacote Super HD - DTH (068)	83,25
Total	203,95
Ligações	
Ligações Locais para Celular (VC1)	21,18
Total	21,18
Serviços Eventuais	
Encargos (Juros/Multa)	15,44
Total	15,44
Cobrança Serviços Terceiros	
Outros Serviços De Terceiros	13,00
Total	13,00
TOTAL GERAL A PAGAR	253,57

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Junho	Julho	Agosto
Minutos Locais Utilizados	3 00	0	0
Lig Locais Celular (VC1)	6 48	3 30	17 36

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC).
Telefonia fixa e internet: 103 15.
Para TV por assinatura: 106 15.
Pessoas com necessidades especiais
de fala/audição, ligue 142.
Para saber qual a loja Vivo
mais perto de você acesse
www.vivo.com.br
O relatório detalhado está disponível
em www.vivo.com.br/meuvivo
e pode ser solicitado impresso,
de forma permanente ou não.

DISQUE DENÚNCIA - Ligue 181 e ajude a combater o crime, a omissão, a impunidade e a violência. Denuncie. Atendimento 24 horas.

Atenção: a partir da sua próxima conta a nota fiscal dos seus serviços não será impressa, não se preocupe, a nota fiscal continuará disponível em www.vivo.com.br/meuvivo.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(038) PSABLG/003/POS/SCM (028) PAS 041/POS/Local (028) PASG 041/POS/Local (068) PSTVG/0002/S&AC

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente MARGARETE CATAFESTA MACHADO DA SILVA			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente 8999 9894 2480	Código para Cadastramento de Débito Automático 899998942480-4	Número da Fatura 0879331391-0	Data de Vencimento 05/08/2019	Valor a Pagar (R\$) 253,57

vivo

84690000002 3 53570082089 2 99989424800 7 87933139199 2





COMPANHIA ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA
Av. Joaquim Porto Villanova, 201, Pr. A, s. 721 - CEP 91410-400
Porto Alegre/RS
CNPJ: 08.467.115/0001-00 I.E.: 096/3156659
NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
FAT. 01-201941676820605-80 CFOP: 5.258
Serie Unica n.: 98522999

Número da UC
Código para débito em conta corrente

14657341

REAVISO de debito

UC com saldo vencido sujeita a
corte do fornecimento, 15 dias a
contar da apresentação desta.

Dados cadastrais

ARI LUIS CONCEICAO DA SILVA

RUA B OITO COLINA, 61

GUAIBA-RS

CPF: 58415394004

Classificacao: RESIDENCIAL, RESIDENCIAL

AS [1.593,5]

Tensao Nominal: 220V

MONOFASICO

Loc/Etapa/Liv: 1809/09/007330

CONSUMO	FATURAMENTO	VENCIMENTO	TOTAL
231 kWh	AGO/2019	02/09/2019	R\$****211,13

Descricao	Quantidade	Preco	Valor Total
CONSUMO	231	0,817748	188,90
ADICIONAL BAND. AMARELA			2,74
ADICIONAL BAND. VERMELHA P1			6,43
CONTRIB. ILLUM. PUB. PREFEITURA			7,95
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 06/2019			0,58
MULTA CONTA ANTERIOR 06/2019			3,00
JUROS CONTA ANTERIOR 06/2019			1,53

Tributos (Valores incluidos no preco)

ICMS: R\$ 59,42 (Base para calculo: R\$ 198,07, Aliquota: 30%)
PIS/COFINS: R\$ 6,01 (Aliquota: 3,04%)

Composicao da Fatura (em R\$)

Geracao	Transmissao	Distribuicao	Perdas	Encargos Setoriais	Tributos
69,03	8,59	24,19	10,93	19,90	65,43

Reservado ao Fisco

07F1.5206.CAF6.8655.8FAC.8DC6.D8B5.9F34

Mes/Ano	Dias de Consumo	Consumo diario	Periodo Fiscal	
AGO/19	30	231	7,70	12/08/2019
JUL/19	32	247	7,71	14/08/2019
JUN/19	29	180	6,20	Proxima leitura prevista
MAI/19	30	191	6,36	13/09/2019
ABR/19	31	348	11,22	Equipamentos
MAR/19	30	426	14,20	Anterior
FEV/19	29	503	17,34	Atual
JAN/19	31	561	17,00	Data
DEZ/18	29	261	9,00	15/07/2019
NOV/18	30	268	8,93	Leitura
OCT/18	31	255	8,22	93584
SET/18	31	308	9,93	Consumo kWh
AGO/18	32	320	10,00	231

Indicadores de Continuidade do Fornecimento

(leia detalhamento no verso da conta) referentes a

Conjunto eletrico da sua UC: GUAIBA

	Mensal	Trimestral	Anual	Realizado
DIC Duracao das interrupcoes (h)	5,07	10,15	20,30	0,15
FIC Quantidade de interrupcoes	3,23	6,47	12,95	2,00
DMIC Duracao maxima da interrupcao (h)	2,86			0,10
DICRI Duracao das interrupcoes em Dia Critico (h)	12,22			
EUSD Encargo de Uso do Sistema de Distribuicao (R\$)				41,59

UC com fatura(s) vencida(s) sujeita a suspensao do fornecimento 15 dias a contar da
apresentacao desta. Jul/2019 - R\$ 215,58;

DEBITOS: 07/2019 R\$ 215,58

As tarifas do adicional de Bandeiras Tarifarias foram reajustadas a partir de 01/06/2019,
conforme RESOLUCAO PRECATORIA NO 2.551 da Aneel, passando para: AMARELA
R\$0,015/kWh, VERMELHA Patamar 1: R\$0,04/kWh, VERMELHA Patamar 2: R\$0,06/kWh.
Periodos Band Tarif.: Amarela: 16/07-31/07 Vermelha P1: 01/08-14/08

Fatura de Energia Elétrica da CEEE-D Serie Unica n.: 98522999 FAT - 01-201941676820605-80

08/2019 UC: 14657341 Venc. 02/09/2019 Valor a pagar R\$****211,13

836800.000025 111300.060006 001012.019418 676820.605803





Companhia Riograndense de Saneamento
CNPJ 92.802.784/0001-90
U.S.: 97-GUAIBA

RUA CEL. SARAfim SILVA, 148

Dúvidas ou informações sobre a fatura:

0800 646 6444

AGERGS - 0800 979 0066

Fatura de Serviços - Água e/ou Esgoto

Nº 0000100003935388201908 Mês/Ano 08/2019

Usuário ARI LUIS CONCEICAO DA SILVA Rua B3 MCOLINA, 61 - 92500-000						
Código do Imóvel 3935388	Localização 430/4541	Código Débito em Conta 00003935388	Convênio CORSAN			
Histórico de Consumos em Metros Cúbicos (m³)						
Mês/Ano	07/2019	06/2019	05/2019	04/2019	03/2019	02/2019
Consumo	7	8	8	10	12	9
Dados do Consumo do Mês						
Hidrômetro	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (m³)	Dias de Consumo	Média Mensal	
A17LM0014121	164	174	10	31	9	
Composição dos Serviços						
CATEGORIA	ECO.ÁGUA	ECO.ESGOTO	CONSUMO	SERVIÇO BÁSICO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
RB	1	0	10	R\$ 26,60	R\$ 56,10	R\$ 0,00
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS						R\$ 82,70
Descrição dos Itens Faturados						VALOR
SERVIÇO						
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS						R\$ 82,70
SC - Reaviso de Débito						R\$ 5,16
FA - Multa de Mora 06/2019						R\$ 1,43
FA - Juros de Mora 06/2019						R\$ 0,57
Valor Imposições: PROEP R\$ 1,45 (1,65%), COFINO R\$ 6,68 (7,60%), Base Calculo: R\$ 87,86						

Lida e Emitida em:
22/08/2019 12:05:32

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

07/09/2019

R\$ 89,86

Pagamento após o vencimento incidirá multa de 2%, juros de 1% a.m., mais correção monetária. Após 10 dias, por exigência da Lei 11.445/2007, art. 40, § 2º, haverá emissão de aviso de débito com previsão de suspensão do abastecimento e custo previsto na Tabela Tarifária vigente.

MANTENHA O SEU CADASTRO SEMPRE ATUALIZADO. COMPAREÇA A UMA UNIDADE DE ATENDIMENTO CORSAN, PORTANDO UM DOCUMENTO COM FOTO E CONFIRME SEUS DADOS.

Parâmetros	Padrão de Qualidade	Média
Turbidez	0,0 a 5,0 UI	0,7 UI
Cor	0 a 15 UI	3 UI
Cloro Livre Residual	0,20 a 5,00 mg/L	0,92 mg/L
Coliformes Totais	Ausente em 100mL	Ausente
Escherichia coli	Ausente em 100mL	Ausente

OPÇÃO DEB. CONTA PELO CÓDIGO 00003935388 CONVENIO CORSAN



U.S.: 97-GUAIBA

Código Imóvel

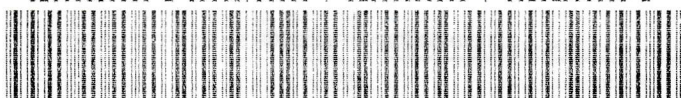
Mês/Ano

Código de Arrecadação

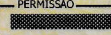
Vencimento

Total a Pagar

8266000000-2 89860798000-7 01000039353-7 88201908000-2



COMPROVANTE CORSAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
 VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1794174535	NOME MARGARETE CATAFESTA MACHADO DA SILVA	
	DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF 8056286787 SJS/II RS	
	CPF 496.431.930-04	DATA NASCIMENTO 07/04/1970
	FILIAÇÃO OSVALDO DE GODOY MACHADO LEONTINA CATAFESTA MACHADO	
	PERMISSÃO 	ACC 
Nº REGISTRO 00287375741	VALIDADE 12/12/2023	1ª HABILITAÇÃO 27/03/1998
OBSERVAÇÕES		
		
LOCAL PORTO ALEGRE, RS	ASSINATURA DO PORTADOR	
DATA EMISSÃO 13/12/2018		
 Paulo Roberto Kopelchinski Diretor-Geral		96313665468 RS214918572
ASSINATURA DO EMISSOR		
 RIO GRANDE DO SUL 		

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

122.20513.98-1

NÚMERO

5705656

SÉRIE

001-0

UF

RS

Me Silg

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CORONARIO

NOME: MARGARETE CATAFESTA MACHADO DA SILVA

LOC. DE NASC.: GENERAL CAMARA - RS

07/04/1970
NASCIMENTO

FILIAÇÃO: OSWALDO DE GODOY MACHADO
LEONTINA CATAFESTA MACHADO

DOC. APRESENTADO: RG 8056286787 SJTC RS

ESTADO CIVIL: CASADO

LEI Nº 049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG: 8056286787

CNH: 00287375741

CPF: 496.431.930-04

T. ELEITOR: 055098090434

SEÇÃO: 0026

ZONA: 151

LOCAL DA EMISSÃO: FGTAS CENTRAL TUDO-FÁCIL

EMIÇÃO: 09/03/2004

Heula de Carvalho
HEULA DE CARVALHO
Delegada Regional do Trabalho - DETROR

ASSINATURA DO EMISSOR

BRASILEIRO

02
QUALIFICAÇÃO CIVIL

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE 1 1 1 PARA 1 1 1
DOCUMENTO

ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR

MOTIVO

I E G E N D A

A. EMISSÃO / C. DIVÓRCIO / E. RETOMCAÇÃO DE PRELIMINAR / G. DATA DE NASCIMENTO
B. SP. UCA / D. ADOÇÃO / F. MODIFICAÇÃO DE NOME

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR..... Hospital de Clínicas de
 Porto Alegre
 CCC/CPF/CEI..... 87020517/0001-20
 ENDEREÇO..... Ramiro Barcelos 2350
 Município..... Porto Alegre RS
 ESP. DO ESTABELECIMENTO..... Hospitalar
 CARGO..... PNBAO II / COSTUREIRO
 CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO..... 08 DE MARÇO DE 2004

REGISTRO Nº..... 19974 = FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA..... R\$ 713,73 (setecentos e treze reais e setenta e três centavos) mensais, HCPA
 Crisiane D. Mendes Borsini
 Cb. Seção Registros e Benefícios

1ª..... 2ª.....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE 19.....

ASS. DO EMPREGADOR DATA REGISTRO TESTEMUNHA

1ª..... 2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA.....

⊗ VIDE TAG. 28.

CONTRATO DE TRABALHO

07

EMPREGADOR.....
 CCC/CPF/CEI.....
 ENDEREÇO.....
 Município..... UF.....
 ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
 CARGO.....
 CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE 19.....

REGISTRO Nº..... FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR DATA REGISTRO TESTEMUNHA

1ª..... 2ª.....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE 19.....

ASS. DO EMPREGADOR DATA REGISTRO TESTEMUNHA

1ª..... 2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA.....