



IAP - Ensino Superior



SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Ensino Superior

Ano Letivo: 2021

Município:

UF:

Endereço:

CEP:

Aluno(a): Jhemily Barreto de Oliveira

Data de Nascimento: 23/01/2001

Idade: 19

Curso/Série: ENF - 4º Período

Aluno: NOVO() VETERANO(X)

Endereço: Av. Paranaguá

Município: Jaguariaíva

UF: PR

Telefone: 43996222320

Email: iensid@yahoo.com.br

Responsável Legal: Jhemily Barreto de Oliveira

RG: 139165527

CPF: 109592139-88

() Pai () Mãe (x) Guarda Judicial - Parentesco: Outros

Endereço: Av. Paranaguá

Município: Jaguariaíva

UF: PR

Telefone(s): 43996222320

E-mail: iensid@yahoo.com.br

Dados do Grupo Familiar (PREENCHER TODOS OS DADOS):

Grupo familiar é o grupo de pessoas que contribuem ou usufruem da renda familiar, na condição de provedores ou de dependentes do responsável e que habitem em uma mesma residência. **(Inclusive o aluno)**

Nome	Idade	Parentesco	Estado Civil	Ocupação Profissional	Renda Mensal Bruta (R\$)
Disnei Alves de Oliveira	46	Pai	Casado	Agente Administrativo	R\$ 4715,39
Rosilda Barreto de Oliveira	40	Mãe	Casado	Escriturária	R\$ 0,00
Jhemily Barreto de Oliveira	19	Outros	Solteiro	Estudante	R\$ 0,00
Jhenny Kauanny Barreto de Oliveira	9	Irmão(ã)	Solteiro	Estudante	R\$ 0,00
TOTAL:					R\$ 4715,39

O Aluno(a) é Pessoa com Deficiência - PcD?

Tipo: () Física () Intelectual () Visual () Auditiva () Múltiplas () Outros: _____

Tem Pessoa com Deficiência no Grupo Familiar? Sim () Não (X)

Tipo: _____ **Parentesco:** _____ **Pai**

Despesas Regulares Mensais

A) Moradia do grupo familiar: (X) Própria () Cedida () Alugada () Financiada

R\$ _____ **0,00**

B) Doenças crônicas no Grupo Familiar? Sim

Tipo: Rinite Alérgica

Parentesco: Outros

R\$ 0,00

C) Escola particular paga: Não

R\$ 0,00

D) Faculdade particular paga: Sim

R\$ 1100,00

E) Despesa com energia elétrica, água e telefone (A SOMA DOS 3):

R\$ 322,42

F) Tipo de Transporte Escolar: ☒ Não utiliza ☐ Próprio ☐ Público ☐ Pago

R\$ 0,00

Total	R\$	1422,42
--------------	-----	---------

Relação de Bens Móveis do Grupo Familiar:

Veículos automotores
(modelo/ano):

1) Gol G6/2014

2) Moto Factor/2015

3) /

Propriedades: () Chácara () Sítio () Fazenda (X) Terreno Área m²: 360

Despesas com financiamento (veículos): Nº de Parcelas a serem pagas:

Valor	0,00
R\$	

A família é beneficiária de algum programa do Governo? Não

Qual o programa?

Valor do benefício: R\$ 0,00

Número de Identificação Social - NIS (CADÚNICO) n°:

POR QUE A FAMÍLIA PRECISA DE BOLSA EDUCACIONAL? (Se necessário favor anexar carta) ressaltando que motivos religiosos não devem ser considerados

Grupo familiar com apenas um integrante com renda que não é suficiente para pagamento integral com instrução

Obs: Este pedido somente será analisado se houver preenchimento de todos os campos de ficha socioeconômica, bem como, a apresentação dos documentos solicitados.

Declaro estar ciente que em caso de falsidade nas informações apresentadas estarei sujeito às sanções legais.

JAGUARINHA, 06 de Novembro de 2020

Assinatura do responsável pelas informações prestadas:

DOCUMENTAÇÃO PARA ANÁLISE - 2020 e 2021

(Apresentar original e cópia legível de toda a documentação abaixo):

IMPORTANTE:

Nota 1: Nas situações em que o candidato a bolsa de estudos não puder apresentar algum dos documentos exigíveis para o seu caso, deverá apresentar relato de próprio punho informando os motivos do impedimento, com firma (assinatura) reconhecida em cartório.

Nota 2: No ato da entrevista o candidato deverá apresentar fotocópia e originais dos documentos requeridos.

Nota 3: A abrangência de qualquer concessão de bolsa estudo se restringe ao ano letivo requerido.

Nota 4: O artigo 299 do código penal dispõe que é crime "Omitir em documento público ou particular que dele deva constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa do que deveria ser inscrita, com fim de prejudicar, criar ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".

Nota 5: É facultado solicitar quaisquer outros documentos eventualmente julgados necessários à comprovação de informações prestadas pelo candidato.

Nota 6: As informações aqui prestadas poderão ser analisadas pelos Órgãos de Fiscalização Federal.

1. DOCUMENTOS PESSOAIS

Cópia da Certidão de Nascimento de todas as pessoas do grupo familiar menores de 18 anos de idade;

Cópia da Certidão de Casamento dos pais ou do(a) estudante e de outros membros do grupo familiar, se forem casados. Em caso de união estável, apresentar declaração com firma reconhecida juntamente com a certidão de nascimento de ambos;

Caso os pais do(a) candidato(a) sejam separados ou divorciados a cópia da Certidão de Casamento com a averbação ou a partilha dos bens mediante apresentação de carta de sentença ou documento que o substituir;

Cópia da certidão de nascimento do (a) responsável legal - caso seja solteiro (a);

Cópia da certidão de óbito do cônjuge, caso alguém do grupo familiar seja viúvo (a);

Cópia do CPF e RG de todas as pessoas do grupo familiar a partir de 18 anos de idade;

Guarda e Tutela: O aluno que esteja sob a guarda legal de pessoa, diferente de seus pais, deverá apresentar Termo de Guarda Judicial;

Para estrangeiros - cópia do Registro Nacional de Estrangeiros (RNE).

2. DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Todas as páginas e o recibo de entrega da última declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF), de todos os membros do grupo familiar a partir de 18 anos ou emancipados;

Comprovante da Declaração Anual de Isento de todos os membros do grupo familiar, que não sejam obrigados a fazer a Declaração de Imposto de Renda. A declaração poderá ser escrita e assinada pelo próprio interessado, conforme previsto na Lei 7.115/83. Fonte: link

<http://idg.receita.fazenda.gov.br/orientacao/tributaria/declaracoes-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>. A referida declaração deve ser reconhecida em cartório;

- Para sócios ou proprietários de empresas deve apresentar Escrituração Contábil Fiscal - ECF (registro da remuneração do proprietário ou sócio da empresa) e apresentar da Escrituração Contábil Digital - ECD dois relatórios: Balanço Patrimonial-BP e Demonstrativo de Resultados de Exercício - DRE;

- Para Microempresas - ME e Empresas de Pequeno Porte - EPP optante pelo Simples Nacional, deve apresentar a Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS) ano exercício anterior - Resolução GSN 94/2011;

- Para Microempreendedores - MEI deve apresentar a Declaração Anual do Simples Nacional para o Microempreendedor Individual (DASN-SIMEI), também conhecida como Declaração Anual de Faturamento, referente ao ano exercício anterior - Resolução GSN 94/2011;

- No caso de empresa inativa deve apresentar Guia Fiscal de Informações Previdenciárias - GFIP sem movimento ou e-Social do registro 2988, com indicativo sem movimento; - No caso de empresa dada baixa deve apresentar Certidão de Baixa emitida pela Secretaria da Receita Federal - RFB, disponível no site <http://idg.receita.fazenda.gov.br>

3. CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL (CTPS)

Apresentar as seguintes páginas das carteiras profissionais de todos os membros do grupo familiar a partir de 18 anos, mesmo os que estiverem desempregados, forem estagiários, funcionários públicos (estatutário/celetista), militar,

aposentado, autônomo, profissional liberal e proprietário/sócio de empresa: nº de série, qualificação civil, contrato de trabalho (penúltima e última com registro e a página em branco imediatamente subsequentes a estas).

Trazar também cópia se possuir CTPS anterior, com registros na atual carteira. Caso não possua por motivo de perda ou roubo, apresentar declaração da situação com firma **reconhecida em cartório** e cópia do BOLETIM DE OCORRÊNCIA. Se nunca teve CTPS, deve apresentar cópia do protocolo de solicitação emitido pelo Ministério do Trabalho - MT.

4. COMPROVANTE DE RENDIMENTOS

Contracheque ou declaração de firma empregadora dos ÚLTIMOS TRÊS MESES TRABALHADOS *independentemente* se for trabalhador da área pública ou privada ou funcionário desta Instituição:

Trabalhador autônomo ou profissional liberal deverá apresentar cópia das Guias de Recolhimento ao INSS dos últimos 03 (três) meses, que comprove a condição de autônomo e confirme a renda declarada; a DECORE - Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos, nos termos do Art. 1º da Resolução nº 1.364/2011 do Conselho Federal de Contabilidade, constando a remuneração dos últimos 03 (três) meses, devidamente emitida e assinada por profissional da Contabilidade e cópia de EXTRATO (S) BANCÁRIO (S) de pelo menos dos três últimos meses, abrangendo todas as contas bancárias em nome do (s) postulante (s). Na hipótese de não ter, apresentar declaração reconhecida firma em cartório;

Proprietário ou sócio de empresa deve apresentar Escrituração Contábil Fiscal - ECF (registro da remuneração do proprietário ou sócio da empresa) e apresentar da Escrituração Contábil Digital - ECD dois relatórios: Balanço Patrimonial-BP e Demonstrativo de Resultados de Exercício - DRE e a DECORE constando a remuneração dos últimos 03 (três) meses, devidamente emitida e assinada por profissional da Contabilidade, que deverá emitir tal documento, de acordo com critério em Edital;

Microempresas - ME e Empresas de Pequeno Porte - EPP optante pelo Simples Nacional, deve apresentar a Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS) ano exercício anterior e a DECORE constando a remuneração dos últimos 03 (três) meses, devidamente emitida e assinada por profissional da Contabilidade, que deverá emitir tal documento, de acordo com critério em Edital;

Microempreendedores - MEI deve apresentar a Declaração Anual do Simples Nacional para o Micro empreendedor Individual (DASN-SIMEI), também conhecida como Declaração Anual de Faturamento, referente ao ano exercício anterior e a DECORE constando a remuneração dos últimos 03 (três) meses, devidamente emitida e assinada por profissional da Contabilidade, que deverá emitir tal documento, de acordo com critério em Edital;

Trabalhador Informal Deve apresentar Declaração/ DECORE, conforme seja o rendimento auferido mensal bruto pelo trabalhador informal, com base na tabela progressiva de Declaração de Imposto de Renda pessoa Física - DIRPF ou a isenção de declarar a Receita Federal Brasileira - RFB do ano em exercício. Caso seja a comprovação através de declaração deverá ser do próprio punho ou digitado, mencionando que é trabalhador informal, isto é, que exerce atividade remunerada por conta própria e risco, mas que não se encontra na condição de segurado do INSS, informando suas fontes para subsistência (original), bem como a média mensal de rendimentos brutos dos últimos 6 meses, responsabilizando-se na forma da lei, por qualquer informação inverídica ou omissão. A declaração deverá ser assinada com firma reconhecida em cartório. No caso de DECORE constar a remuneração dos últimos 03 (três) meses, devidamente emitida e assinada por profissional da Contabilidade, que deverá emitir tal documento, de acordo com critério em Edital. Também deverá apresentar cópias de EXTRATO (S) BANCÁRIO (S) de pelo menos dos três últimos meses, abrangendo todas as contas bancárias em nome do (s) postulante (s). Na hipótese de não os ter, fazer constar através de declaração reconhecida firma em cartório;

Trabalhador Rural - DECORE constando a remuneração dos últimos 03 (três) meses, devidamente emitida e assinada por profissional da Contabilidade, que deverá emitir tal documento, de acordo com critério em Edital

Contrato de estágio, termo aditivo (*se houver*) e a declaração de rendimentos do órgão competente, desde que conste a vigência e o valor da remuneração;

Em caso do candidato ou pais divorciados, separados judicialmente ou não, apresentar o comprovante atualizado de recebimento da pensão alimentícia ou declaração de ajuda financeira constando o valor recebido. Caso não haja nenhum tipo de ajuda, também deverá ser apresentada declaração de tal fato, com firma reconhecida em cartório.

Em caso de candidato ou pais aposentados ou viúvos pensionistas, apresentar o comprovante do recebimento de proventos emitido pelo INSS (detalhamento de rendimentos previdenciários) referente ao último mês ou extrato do benefício (acessar site <http://www.previdencia.gov.br>);

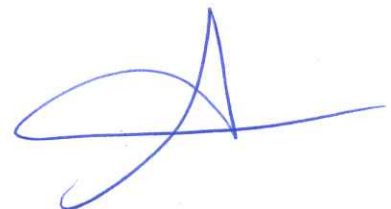
Rendimento através de receitas de aluguéis, arrendamento de bens móveis e imóveis apresentar Contrato de Locação registrado em Cartório e/ou DECORE;

Rendimentos por ajuda financeira regular de pessoa que não faça parte do grupo familiar, tal como mutirão para contribuir no pagamento da mensalidade escolar ou quaisquer outras contribuições semelhantes, apresentar Declaração com firma reconhecida em cartório.

Beneficiário de programa social: Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada - BPC ou outro de transferência de renda (apresentar cartão e comprovante atualizado de recebimento).

Responsável legal ou candidato maior de idade apresentar comprovante de cadastro no CadÚnico, se cadastrado e não beneficiário de programa de transferência de renda para comprovação com o identificador NIS - Número de Identificação Social;

Desempregado (a) ou do lar, declaração do próprio punho ou digitado, mencionando que está desempregado e não exerce



atividade remunerada por opção própria, informando suas fontes para subsistência (original), com firma reconhecida em cartório, e cópia de EXTRATO (S) BANCÁRIO (S) de pelo menos dos três últimos meses, abrangendo todas as contas bancárias em nome do (s) postulante (s). Na hipótese de não os ter, fazer constar na própria declaração acima.

5. COMPROVANTE DE DESPESA E RESIDÊNCIA

COM MORADIA: Aluguel de imóvel residencial: contrato de locação vigente com firma reconhecida; Financiamento de imóvel: contrato de financiamento e última prestação; imóvel próprio: apresentar escritura pública ou particular, ou contrato de compra e venda com a escritura em nome do proprietário anterior ou respectivo comprovante de IPTU. Casa cedida, apresentar declaração do proprietário com firma reconhecida em cartório

COM SAÚDE: Apresentar o laudo e/ou parecer médico, assim como o receituário médico e as notas fiscais atualizadas.

Observação: Caso candidato(a) a bolsa de estudo seja pessoa com deficiência apresentar laudo ou parecer médico para o cadastro do Censo Escolar.

COM TRANSPORTE: comprovante pagamento mensal ou contrato de transporte escolar.

COM EDUCAÇÃO: contrato de prestação de serviços educacionais ou último comprovante mensal

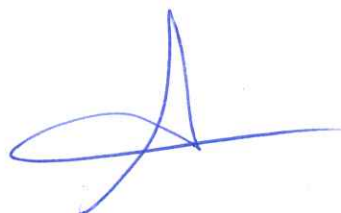
COM energia elétrica, água e telefone (último mês), que também servirá como comprovante de residência.

6. RENDIMENTO ACADÊMICO

Boletim do último bimestre cursado (para alunos veteranos)

Cópia do histórico escolar (somente para alunos novos). Caso não tenha, poderá apresentar boletim dos bimestres cursados.

OUTROS DOCUMENTOS PODERÃO SER SOLICITADOS, DEPENDENDO DE CADA CASO NÃO SERÁ RECEBIDA DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA, NEM FORA DOS PRAZOS ESTABELECIDOS.





CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

JHENNY KAUANNY BARRETO DE OLIVEIRA

Matrícula

083634 01 55 2011 1 00083 014 0022031 11

Data do nascimento por extenso

Dezenove de maio de dois mil e onze **

Dia
19

Mês
05

Ano
2011

Hora

09h 45min

Município do nascimento e unidade de federação

Jaguariaíva-PR **

Município de registro e unidade de federação

Jaguariaíva-PR **

Local de nascimento

Hospital Carolina Lupion **

Sexo

Feminino

Filiação

Disnei Alves de Oliveira **

Rosilda Barreto de Oliveira **

Avós

Paternos: Zacarias Alves de Oliveira **

e Joaquina Fernandes de Oliveira **

Maternos: João Maria Pereira Barreto **

e Anilda Aparecida Pereira Barreto **

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Trinta e um de maio de dois mil e onze **

Número da D.N.V

30-51752697-4

Observações / Averbações

Nada consta. Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97) **

Nome do Ofício

Cartório de Registro Civil e Anexos

Oficial Registrador

Agostinho Carlos Thon

Município / UF

Jaguariaíva - Estado do Paraná

Endereço

Rua Florêncio Delgado, nº 261

CEP: 84.200-000 - Fone: (43)3535-1338

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Jaguariaíva-PR, 31 de maio de 2011.

Agostinho Carlos Thon
Oficial



FUNARPEN

SELO DIGITAL Nº

EguhD.qzVjP.tpyQT

Controle:

gBwC6.m97F

Consulte esse selo em

<http://funarpen.com.br>

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Nomes

DISNEI ALVES DE OLIVEIRA
ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA

Matrícula

085985 01 55-1996 3 00001 014 0000014 59

Nomes completos de solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiações dos cônjuges

DISNEI ALVES DE OLIVEIRA, nascido aos 07 de abril de 1974, natural de Comarca de Cerro Azul-PR, de nacionalidade brasileira, solteiro, relojoeiro, filho de ZACARIAS ALVES DE OLIVEIRA e de JOANINHA FERNANDES DE OLIVEIRA, residente e domiciliado na Rua: Oriente, nº 115, Vila São Luiz, em Jaguariaíva-PR **

ROSILDA PEREIRA BARRETO, nascida aos 27 de março de 1980, natural de Mun. de Santana do Itararé-PR, de nacionalidade brasileira, solteira, do lar, filha de JOÃO MARIA PEREIRA BARRETO e de ANILDA APARECIDA PEREIRA BARRETO, residente e domiciliada na Rua: Antonina, nº 871, Jardim Primavera II, em Jaguariaíva-PR **

Data do registro do casamento (por extenso)

Dezenove de maio de um mil e novecentos e noventa e seis **

Dia

19

Mês

05

Ano

1996

Regime de bens do casamento

Comunhão Parcial de Bens **

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)

ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA **

Observações / Averbações

Casamento celebrado na Igreja Adventista do 7º Dia, na asamento realizado Ôs: 18:30, na data de 19 de maio de 1996, perante o Ministro Religioso Pastor Josias Ramos da Fonseca. Livro: BA-001, Folha: 014, Termo: 000014. Casamento realizado Ôs: 18:30. Custas: R\$29,22 (VRC 175,00), Selo: R\$1,59 **

Nome do Oficial

CARTORIO DE REGISTRO CIVIL DE ARAPOTI

Oficial Registrador

Marli Pereira Rosa

Município / UF

Arapoti - Estado do Paraná

Endereço

Rua Luiz Pinheiro, 1506

CEP: 84.990-000 Fone: (43)35572293

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Arapoti-PR, 19 de março de 2015.

Marli Pereira Rosa

Marli Pereira Rosa
Oficial Designada

84 791 276/0001-25

REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E
DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS

Av. Luiz Pinheiro, 1051

CEP 84990-000

Arapoti - PR

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
1453931739

VALIDA

PROIBIDO PLASTIFICAR
1453931739

NOME
DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6415371-4 SESP PR

CPF
900.349.969-15

DATA NASCIMENTO
07/04/1974

FILIAÇÃO
ZACARIAS ALVES DE OLIVEIRA
JOANINHA FERNANDES DE OLIVEIRA

PERMISSAO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
00727470123

VALIDADE
30/05/2022

1ª HABILITAÇÃO
27/05/1998

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JAGUARIAIVA, PR

DATA EMISSAO
31/05/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
57089836248
PR912571619

PARANÁ

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1729243542

PROIBIDO PLASTIFICAR
1729243542

NOME
ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
7640563-8 SESP PR

CPF
007.782.649-39

DATA NASCIMENTO
27/03/1980

FILIAÇÃO
JOAO MARIA PEREIRA
BARRETO
ANILDA APARECIDA
PEREIRA BARRETO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06926501654

VALIDADE
07/03/2022

1ª HABILITAÇÃO
02/10/2017

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JAGUARIAIVA, PR

DATA EMISSÃO
10/10/2018

ASSINATURA DO EMISSOR

41446900048
PR915226396

PARANÁ

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 13.916.552-7

POLEGAR DIREITO

Jhemily Barreto de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 13.916.552-7 DATA DE EXPEDIÇÃO: 29/08/2013

NOME: JHEMILY BARRETO DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA
ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA

NATURALIDADE: JAGUARIAÍVA/PR DATA DE NASCIMENTO: 23/01/2001

DOC. ORIGEM: COMARCA=JAGUARIAÍVA/PR, DA SEDE
C.NASC=15916, LIVRO=52A, FOLHA=200

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
109.592.139-88

Nome
JHEMILY BARRETO DE OLIVEIRA

Nascimento
23/01/2001

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Sistema Único de Saúde

JHEMILY BARRETO DE OLIVEIRA

Data Nasc.: 23/01/2001 Sexo: F

704 6036 2937 2424

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS
DECLARAÇÃO ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 900.349.969-15	Nome do declarante DISNEI ALVES DE OLIVEIRA		Telefone (43) 996222320
Endereço RUA PARANAGUA	Número 1052	Complemento CX.POSTAL 50	
Bairro/Distrito PRIMAVERA	CEP 84200-000	Município JAGUARIAIVA	UF PR

(Valores em Reais)

TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	55.462,84
IMPOSTO DEVIDO	780,86
IMPOSTO A RESTITUIR	1.695,25
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	0,00
IMPOSTO A PAGAR GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE	0,00
RESTITUIÇÃO CÓDIGO DO BANCO	104
AGÊNCIA BANCÁRIA	0392
CONTA PARA CRÉDITO	01300035312-9

Declaração recebida via Internet JV
pelo Agente Receptor SERPRO
em 30/06/2020 às 20:19:22
3891267174

Sr(a) DISNEI ALVES DE OLIVEIRA, inscrito no CPF sob o nº 900.349.969-15.

O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 30/06/2020, às 20:19:22, é:

11.36.56.74.34 - 78

Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para:

- retificar esta declaração;
- gerar um código de acesso para obter informações e realizar serviços disponíveis na página da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como:
 - Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF):
 - informação da situação do processamento;
 - apresentação de eventuais pendências e orientações sobre como resolvê-las;
 - alteração ou cancelamento de débito automático das quotas;
 - exibição de quotas do imposto em atraso e emissões dos Documentos de Arrecadação de Receitas Federais (Darf) atualizados.
 - Situação Fiscal:
 - Informação de eventuais pendências, inclusive as relativas à Dívida Ativa da União, e orientação sobre como regularizá-las.

Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2021, no campo "número do recibo da declaração do ano anterior".

Informações sobre a Impressão do Darf

O programa da Declaração de Ajuste Anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física permite a impressão do Darf para pagamento de todas as quotas, inclusive as em atraso. O Darf será impresso acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia (Selic), para títulos federais, acumulada mensalmente, calculados a partir de 01/07/2020 até o mês anterior ao do pagamento e de 1% no mês do pagamento.

Se o pagamento da quota for efetuado após o seu vencimento, incidirá multa de mora de 0,33% ao dia, observado o limite máximo de 20%.

Para impressão do Darf o contribuinte deve utilizar a opção **Declaração / Imprimir / Darf do IRPF** e selecionar a quota para impressão.

No caso de quotas decorrentes de declarações retificadoras que ocorra mudança de imposto a pagar, para impressão do DARF acesse o Portal e-CAC na página do sítio da RFB na internet, no endereço <rfb.gov.br>. Em seguida, clique em "**Declarações e Demonstrativos**", selecione o serviço "**Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF)**". Na lista dos Serviços encontrados clique em "**Pagamento - Consultar Débitos, Emitir DARF e Alterar Quotas**". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone "**Impressão**" para emitir o DARF do mês desejado.

Acompanhe o processamento da sua declaração no e-CAC ou no seu dispositivo móvel.

NOME: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA**CPF: 900.349.969-15****DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL****IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA****EXERCÍCIO 2020****ANO-CALENDÁRIO 2019****IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

Nome: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

CPF: 900.349.969-15

Data de Nascimento: 07/04/1974

Título Eleitoral: 0055601840671

Possui cônjuge ou companheiro(a)? Sim

CPF do cônjuge ou companheiro(a): 007.782.649-39

Houve mudança de endereço? Não

Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental?

Não

Endereço: RUA PARANAGUA

Número: 1052

Complemento: CX.POSTAL 50

Bairro/Distrito: PRIMAVERA

Município: JAGUARIAÍVA

UF: PR

CEP: 84200-000

DDD/Telefone: (43) 99622-2320

E-mail: DDD/Celular:

Natureza da Ocupação: 41 MEMBRO OU SERVIDOR PÚBLICO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA MUNICIPAL

Ocupação Principal: 116 SERVIDOR DAS DEMAIS CARREIRAS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DIRETA, AUTÁRQUICA E FUNDACIONAL

Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original

Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2019: 16.47.87.29.66-46

DEPENDENTES

CÓDIGO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	CPF
21	JHENIFFER BARRETO DE OLIVEIRA	15/04/1998	109.591.999-77
21	JHEMILLY BARRETO DE OLIVEIRA	23/01/2001	109.592.139-88
21	JHENNY KAUANI BARRETO DE OLIVEIRA	19/05/2011	109.592.199-19
11	ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA	27/03/1980	007.782.649-39
TOTAL DE DEDUÇÃO COM DEPENDENTES			9.100,32

ALIMENTANDOS

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR

(Valores em Reais)

NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA CNPJ/CPF: 76.910.900/0001-38	55.462,84	1.980,20	2.476,11	3.710,80	256,52
TOTAL	55.462,84	1.980,20	2.476,11	3.710,80	256,52

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

NOME: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA**CPF: 900.349.969-15****DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL****IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA****EXERCÍCIO 2020****ANO-CALENDÁRIO 2019****RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS**

(Valores em Reais)

12. Rendimentos de cadernetas de poupança, letras hipotecárias, letras de crédito do agronegócio e imobiliário (LCA e LCI) e certificados de recebíveis do agronegócio e imobiliários (CRA e CRI) 97,14

Beneficiário	CPF	CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Valor
Titular	900.349.969-15	00.360.305/0001-04	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	97,14

TOTAL

97,14

RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA

(Valores em Reais)

01. 13º salário 3.710,80

TOTAL

3.710,80

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELO TITULAR

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

IMPOSTO PAGO / RETIDO

(Valores em Reais)

01. Imposto complementar	0,00
02. Imposto pago no exterior pelo titular e pelos dependentes	0,00
Imposto devido com os rendimentos no exterior	0,00
Imposto devido sem os rendimentos no exterior	0,00
Diferença a ser considerada para cálculo do imposto (limite legal)	0,00
03. Imposto sobre a renda na fonte (Lei 11.033/2004)	0,00
04. Imposto retido na fonte do titular	2.476,11
05. Imposto retido na fonte dos dependentes	0,00
06. Carnê-Leão do titular	0,00
07. Carnê-Leão dos dependentes	0,00

PAGAMENTOS EFETUADOS

(Valores em Reais)

CÓD.	NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF/CNPJ DO BENEFICIÁRIO	VALOR PAGO	PARC. NÃO DEDUTÍVEL
Dependente: ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA				
11	HUMBERTO JOSE DA SILVA REIS	604.008.549-53	2.800,00	0,00

NOME: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA**CPF: 900.349.969-15****DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL****IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA****EXERCÍCIO 2020****ANO-CALENDÁRIO 2019****PAGAMENTOS EFETUADOS**

(Valores em Reais)

CÓD.	NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF/CNPJ DO BENEFICIÁRIO	VALOR PAGO	PARC. NÃO DEDUTÍVEL
------	----------------------	--------------------------	------------	---------------------

Dependente: JHENIFFER BARRETO DE OLIVEIRA

01	INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE EDUCACAO	76.726.884/0003-90	5.760,00	0,00
----	--	--------------------	----------	------

11	DEBORAH REGINA LAURENTE GOMEZ	539.750.309-68	1.200,00	0,00
----	-------------------------------	----------------	----------	------

Dependente: JHEMILLY BARRETO DE OLIVEIRA

01	INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE EDUCACAO	76.726.884/0003-90	12.000,00	0,00
----	--	--------------------	-----------	------

DOAÇÕES EFETUADAS

Sem Informações

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

(Valores em Reais)

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM	
		31/12/2018	31/12/2019

13	UM LOTE DE TERRAS A RUA PARANAGUA BAIRRO PRIMAVERA ADQUIRIDO DA IMOBILIARIA PRIMAVERA IMOVEIS LTDA FINANCIADO PELA MESMA IMOBILIARIA, CONTENDO NO REFERIDO LOTE UMA EDIFICACAO RESIDENCIAL EM ALVENARIA COM AREA DE + - 103,20 M2.	115.000,00	0,00
----	---	------------	------

105 - BRASIL

Inscrição Municipal (IPTU): 08.03.007.0028.004.0

Logradouro: RUA PARANAGUA

Comp.: CASA

Município: JAGUARIAÍVA

Área Total: 360,0 m²

Registrado no Cartório: Sim

Matrícula:

Nº: 1052

Bairro: PRIMAVERA

UF: PR CEP: 84200-000

Data de Aquisição: / /

Nome Cartório:

21	YAMAHA/YBR150 COR BRANCA ANO 2016	5.900,00	0,00
----	-----------------------------------	----------	------

105 - BRASIL

RENAVAM: 01095425223

41	POUPANCA CAIXA AGENCIA 0392 CONTA 35312-9	8.117,24	0,00
----	---	----------	------

105 - BRASIL

Bem ou direito pertencente ao: Titular

CPF: 900.349.969-15

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Banco: 104 Agência: 0392 Conta: 01300035312-9

NOME: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

CPF: 900.349.969-15

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2020

ANO-CALENDÁRIO 2019

TOTAL	129.017,24	0,00
--------------	------------	------

DÍVIDAS E ÔNUS REAIS

(Valores em Reais)

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2018	SITUAÇÃO EM 31/12/2019	VALOR PAGO EM 2019
12	EMPRESTIMO CONSIGNADO EM FOLHA CONTRATO NO 14.032.110.0069286-00	2.619,13	0,00	0,00
TOTAL		2.619,13	0,00	0,00

ESPÓLIO

Sem Informações

DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS E CANDIDATOS A CARGOS ELETIVOS

Sem Informações

NOME: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

CPF: 900.349.969-15

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2020

ANO-CALENDÁRIO 2019

DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - BRASIL

DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - BRASIL

Sem Informações

RECEITAS E DESPESAS - BRASIL

Sem Informações

APURAÇÃO DO RESULTADO - BRASIL

Sem Informações

MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - BRASIL

Sem Informações

BENS DA ATIVIDADE RURAL - BRASIL

Sem Informações

DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - BRASIL

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

NOME: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

CPF: 900.349.969-15

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2020

ANO-CALENDÁRIO 2019

DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - EXTERIOR

Sem Informações

RECEITAS E DESPESAS - EXTERIOR

Sem Informações

APURAÇÃO DO RESULTADO - EXTERIOR

Sem Informações

MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - EXTERIOR

Sem Informações

BENS DA ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

Sem Informações

DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR

Sem Informações

DEMONSTRATIVO DA APURAÇÃO DOS GANHOS DE CAPITAL

Sem Informações

NOME: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

CPF: 900.349.969-15

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2020

ANO-CALENDÁRIO 2019

REDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES COMUNS/DAYTRADE - TITULAR

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JAN

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - FEV

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAR

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - ABR

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAI

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUN

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUL

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - AGO

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - SET

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - OUT

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - NOV

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - DEZ

Sem Informações

REDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES COMUNS/DAYTRADE - DEPENDENTES

Sem Informações

REDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES DE FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO - TITULAR

Sem Informações

REDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES DE FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO - DEPENDENTES

Sem Informações

DOAÇÕES DIRETAMENTE NA DECLARAÇÃO - ECA

Sem Informações

DOAÇÕES DIRETAMENTE NA DECLARAÇÃO - IDOSO

Sem Informações

NOME: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA**CPF: 900.349.969-15****DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL****IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA****EXERCÍCIO 2020****ANO-CALENDÁRIO 2019****RESUMO****TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO AS DEDUÇÕES LEGAIS****RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS**

Recebidos de Pessoa Jurídica pelo titular	55.462,84
Recebidos de Pessoa Jurídica pelos dependentes	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelo titular	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelos dependentes	0,00
Recebidos acumuladamente pelo titular	0,00
Recebidos acumuladamente pelos dependentes	0,00
Resultado tributável da Atividade Rural	0,00
TOTAL	55.462,84

DEDUÇÕES

Contribuição à previdência oficial e à previdência complementar pública (até o limite do patrocinador)	1.980,20
Contribuição à previdência oficial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Contribuição à previdência complementar, pública (acima do limite do patrocinador) ou privada, e Fapi	0,00
Dependentes	9.100,32
Despesas com instrução	7.123,00
Despesas médicas	4.000,00
Pensão alimentícia judicial	0,00
Pensão alimentícia por escritura pública	0,00
Pensão alimentícia judicial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Livro caixa	0,00
TOTAL	22.203,52

IMPOSTO DEVIDO

Base de cálculo do imposto	33.259,32
Imposto devido	780,86
Dedução de incentivo	0,00
Imposto devido I	780,86
Imposto devido RRA	0,00
Alíquota efetiva (%)	1,40
Total do imposto devido	780,86

IMPOSTO A RESTITUIR

1.695,25

SALDO DE IMPOSTO A PAGAR

0,00

PARCELAMENTO

Valor da quota	0,00
Número de Quotas	0

IMPOSTO PAGO

Imposto retido na fonte do titular	2.476,11
Imp. retido na fonte dos dependentes	0,00
Carnê-Leão do titular	0,00
Carnê-Leão dos dependentes	0,00
Imposto complementar	0,00
Imposto pago no exterior	0,00
Imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004)	0,00
Imposto retido RRA	0,00
Total do imposto pago	2.476,11

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Banco	104
Agência (sem DV)	392
Conta para crédito	01300035312 9

NOME: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

CPF: 900.349.969-15

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2020

ANO-CALENDÁRIO 2019

EVOLUÇÃO PATRIMONIAL

Bens e direitos em 31/12/2018	129.017,24
Bens e direitos em 31/12/2019	0,00
Dívidas e ônus reais em 31/12/2018	2.619,13
Dívidas e ônus reais em 31/12/2019	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Rendimentos isentos e não tributáveis	97,14
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva	3.710,80
Rendimentos tributáveis - imposto com exigibilidade suspensa	0,00
Depósitos judiciais do imposto	0,00
Imposto pago sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto pago Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e Aplicações Financeiras	0,00
Total do imposto retido na fonte (Lei nº11.033/2004), conforme dados informados pelo contribuinte	0,00
Imposto pago sobre Renda Variável	0,00
Doações a Partidos Políticos e Candidatos a Cargos Eletivos	0,00
Imposto a pagar sobre o Ganho de Capital - Moeda Estrangeira em Espécie	0,00
Imposto diferido dos Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre ganhos líquidos em Renda Variável	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e aplic. financeiras	0,00

Declaração de Isenção do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)

Eu, Rosilda Barreto de Oliveira, RG/CNH nº 7.640.563-8,
órgão expedidor: SESP, UF: PR, CPF 900.349.969-15, endereço
Av Paranagua, 1052, CEP 84200-000,

cidade de Jaguariaíva, telefone(s) (43) 99929-2499, **DECLARO** ser
isento(a) da apresentação da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s)
exercício(s) 2019/2020 por não incorrer em nenhuma das hipóteses de
obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da Receita Federal do Brasil (RFB).

Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

Jaguariaíva, 30 de Outubro de 2020.

FIRMA RECONHECIDA
COMARCA DE JAGUARIAÍVA



Assinatura

*Esclarecemos que a Receita Federal do Brasil não emite declaração de que o(a) cidadão(ã) está isento(a) de apresentar a Declaração do Imposto de Renda da Pessoa Física (DIRPF), pois a Instrução Normativa RFB nº 1548, de 25 de fevereiro de 2015, regula que, a partir do ano de 2008, deixa de existir a Declaração Anual de Isento. Ademais, a Lei nº 7.115/83 assegura que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado. Mais informações podem ser obtidas na página da RFB na *internet*, no seguinte endereço eletrônico: <http://receita.economia.gov.br/orientacao/tributaria/declaracoes-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. . 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. . 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. . 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. . 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. . 5º - Revogam-se as disposições em contrário.

SERVIÇO NOTARIAL DE JAGUARIAÍVA-PR
Rua Coronel Juviano Carneiro Lobo, 50 - CEP: 84200-000 - F: (43) 3535-1735 - dsilvareis@not.rii.br

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de:
ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA.....

Selo: LtYC7 . uJPrs . IvYne - DUHyd . rEHQR
Jaguariaíva, 30 de Outubro de 2020

THAÍS APARECIDA MACHADO
ESCREVENTE



VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

RECEBIMOS DE NOTAS
Thaís Aparecida Machado
Jaguariaíva - PR



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

74825

Número

Série 00039-PR



Polegar Direito



Raimundo A. de Oliveira
ASSINATURA DO PORTADOR

Nome *Dionisio Alves de Oliveira*Loc. Nasc. *Faz. Maria eira*Est. *Paraná* Data *07/04/74*Filiação *Zenário Alves de Oliveira*
*Leonor Leominha Fernandes de Oliveira*Est. Civil *solteiro* Doc. N° *1.334*Fls. *92* Liv. *10/12* Reg. Civil *P.R.*

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

N° Órgão Est.

Naturalizado Dec. N° Em/...../.....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N° Exp. em/...../.....

Estado

Obs.

Data Emissão *19.10.79* DRT *P.R.**Dm. Leominha*
Assinatura do Funcionário

R.G. 1.508.507

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: JOSE CARLOS ANTUNES TEIXEIRA
IL GUARANIÁ
 CGC/MF: Pol. Getúlio Vargas, 1495
CEP 34.200
 Rua: JAGUARATIÁ Nº 1
 Município: Est. RJ
 Esp. do estabelecimento: Relaxação e Turismo
 Cargo: Atendente de Registro

C.B.O. nº
 Data admissão: 01 de Maio de 19 91
 Registro nº 02 Fls./Ficha 03.41.01

Remuneração especificada: R\$ 1.000,00
(DEZESSETE MIL CRUZEDOS) p/mês

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

1º 2º
 Data saída: 01 de Fevereiro de 19 93

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

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

Empregador
 CGC/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo

C.B.O. nº
 Data admissão de de 19.....
 Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída de de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

127.27187.52-3

NÚMERO

0194921

SÉRIE

001-0

UF

PR

Rosilda Barreto Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



ência
ra o
idade

ados
licos
rante
a a
ícios
abili-
o de

este
ção,
ades

-la e
vida
dade
dão,
seus
omo

PR.

ADAS

QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA	
LOC. DE NASC. SANTANA DO ITARARÉ	DATA DE NASCIMENTO 27/03/1980
FILIAÇÃO JOÃO MARIA PEREIRA BARRETO	
DOC. APRESENTADO ANILDA APARECIDA PEREIRA BARRETO	
CERT. CAS. Nº 00014 LIVRO B-001 FLS. 014	
ESTADO CIVIL CASADO	
RG 141.494.019, DE 18 DE ABRIL DE 1995.	CPF 27/07/1989
T. ELEITOR CNH SEÇÃO ZONA DATA 27/07/1989	ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR
NATURALIZADO PORT. M. J. Nº PREF. MUNIC. JAGUAQUIAVA	
LOCAL DA EMISSÃO 27/07/1989	
DATA DA EMISSÃO 27/07/1989	

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO
 DATA DE NASC. DE PARA
 DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME
 DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME
 DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME
 DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

L E G E N D A

A - CASAMENTO	C - DIVÓRCIO	E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE	G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL	D - ADOÇÃO	F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA	

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: MONISTEL COM DE MATER
ELETRICOS LTDA ME
CNPJ/CPF/CEI: 04.730.003/0001-31
Endereço: R MATO GROSSO 45, PORTAL DO
PARQUE

Município: JAGUARIAÍVA UF: PR
Esp. do estabelecimento:

Cargo: SECRETARIA

CBO N°: 252305

Data de admissão: 02 de Junho de 2014

Registro N°: 4 Fls./Ficha: 4

Remuneração especificada: R\$ 731,00
(setecentos e trinta e um reais) por
mês.


1ª **MONISTEL COMERCIO DE MATERIAIS**

DATA DE SAÍDA: 22 DE JULHO DE 2015

1ª **MONISTEL COMERCIO DE MATERIAIS**

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

07

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE 19

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE 19

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA:

MUNICÍPIO DE JAGUARIAÍVA

CNPJ 76.910.900/0001-38

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE

ESTATUTARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Mensalista

Admissão: 07/07/2011

Mensual

Agosto de 2020

Admissão: 07/07/2011

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	ORANOGRAMA	NÍVEL: AGENTE ADMINISTRATIVO
3940	DISNEI ALVES DE OLIVEIRA	070320171000	CLAS/REF: 1/A

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
------	-----------	------------	-------------	-----------

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.466,08	
16	ANUENIO	9,00	131,95	
300	COMPLEMENTO CARGO COMISSIONADO	3.117,36	3.117,36	
56	I.P.A.S.P.M.J.	11,00		175,78
58	I.R.R.F.	22,50		342,62
283	SEGURO DE VIDA	130,33		130,33

	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
	4.715,39	648,73
	VALOR LÍQUIDO →	4.066,66

SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA
1.466,08	1.598,03	0,00	0,00	4.350,02	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



MUNICÍPIO DE JAGUARAIÁ
CNPJ 76.910.900/0001-38
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ
DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE ESTATUTARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
Mensalista

Mensal
Setembro de 2020
Admissão: 07/07/2011

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	ORGANOGRAMA	NÍVEL: AGENTE ADMINISTRATIVO
3940	DISNEI ALVES DE OLIVEIRA	070320171000	CLAS/REF: 1/A

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.466,08	
16	ANUENIO	9,00	131,95	
300	COMPLEMENTO CARGO COMISSONADO	3.117,36	3.117,36	
56	I.P.A.S.P.M.J.	11,00		175,78
58	I.R.R.F.	22,50		342,62
283	SEGURO DE VIDA	130,33		130,33

	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
	4.715,39	648,73
	VALOR LÍQUIDO →	4.066,66

SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA
1.466,08	1.598,03	0,00	0,00	4.350,02	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	MUNICÍPIO DE JAGUARAIÁ		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
CNPJ 76.910.900/0001-38				Mensal	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ				Outubro de 2020	
DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE		ESTATUTARIO	Mensalista	Admissão: 07/07/2011	
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	ORGANOGRAMA	NÍVEL: AGENTE ADMINISTRATIVO		
3940	DISNEI ALVES DE OLIVEIRA	070320171000	CLAS/REF: 1/A		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.466,08		
16	ANUENIO	9,00	131,95		
300	COMPLEMENTO CARGO COMISSONADO	3.117,36	3.117,36		
56	I.P.A.S.P.M.J.	11,00		175,78	
58	I.R.R.F.	22,50		342,62	
283	SEGURO DE VIDA	130,33		130,33	
		TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS		
		4.715,39	648,73		
		VALOR LÍQUIDO →	4.066,66		
SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA
1.466,08	1.598,03	0,00	0,00	4.350,02	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DECLARAÇÃO DE NÃO ASSALARIADO

Eu Rosilda Barreto de Oliveira, portadora do RG nº 7.640.563-8, CPF nº 007.782.649-39, residente e domiciliado a Av. Paranaguá, 1052 – Primavera, declaro para fins de provas e conhecimento declaro que não tenho nenhuma renda financeira e que minhas despesas e meios de sobrevivência são mantidos pelo salário de meu esposo.

Jaguariaíva 30 de Outubro de 2020



Rosilda Barreto de Oliveira

SERVIÇO NOTARIAL DE JAGUARIAÍVA-PR
Rua Coronel Juvêncio Carneiro Lobo, 50 - CEP: 84200-000 - F: (43) 3535-1735 - dsilvareis@uol.com.br

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de:
ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA.....
.....
Selo: xtYC7 . uJPrs . IvYne - DUHyd . RhyOa
Jaguariaíva, 30 de Outubro de 2020

THAÍS APARECIDA MACHADO
ESCREVENTE

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

TABELIONATO DE NOTAS
Thaís Aparecida Machado
Com. de Jaguariaíva

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA

IMPOSTO PREDIAL TERRITORIAL URBANO - IPTU

Controle	Indicação Fiscal	Exercício	Vencimento	Demonstrativo
5636	08.03.007.0028.0004.000	2020	Única 10/04/2020	IMPOSTO PREDIAL TERRIT 333,12
Proprietário			1 10/04/2020	
110743 - DISNEI ALVES DE OLIVEIRA			2 10/05/2020	
			3 10/06/2020	
			4 10/07/2020	
PRIMAVERA - 84200-000			5 10/08/2020	
Lote: 0004 Quadra: 0028			6 10/09/2020	
ÁreaTotal(Englobada)	FRENTE 1	Total Venal(Gerado Pelo		IMPOSTO PREVISTO 803,09
360,00	12,00	80.309,07		REDUTOR 469,97
Total Area(Gerado Pelo				IPTU: 333,12
135,96	0,00	0,00		DESCONTO 10%: 33,31
				VALOR PGTO À VISTA: 299,81
Pagamento em Cota Única: Desconto de 10% para pagamento em 10/06/2019 Valores definidos conforme Planta Genérica de Valores, Lei nº 2697/2017				

DISNEI ALVES DE OLIVEIRA
AV PARANAGUA, 1052 - Q 28 LT 04
PRIMAVERA - JAGUARIAIVA - PR - CEP: 84200-00084308 01 018 410400
CPF 900.349.969-15

Mês de referência

Outubro/2020

Vencimento

02/11/2020

Unidade Consumidora

50102427

VALOR A PAGAR

R\$ 190,92

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Município 4335353736

FAT-01-20209626842931-46

DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

Informações Técnicas

Nº Medidor: MD 0341233221 - BIFASICO

Reside/Residencial

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
10/09/2020 13985	10/10/2020 14217	30 dias 232 kWh	1	232 kWh	7,73 kWh	11/10/2020	11/11/2020

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
09/2020	272	02/10/2020	226,22
08/2020	273	02/09/2020	224,13
07/2020	278	03/08/2020	239,01
06/2020	276	02/07/2020	239,52
05/2020	290	02/06/2020	252,50
04/2020	204	04/05/2020	178,21
03/2020	171	02/04/2020	149,64
02/2020	221	02/03/2020	197,21
01/2020	234	03/02/2020	209,78
12/2019	183	02/01/2020	168,66
11/2019	171	02/12/2019	156,20
10/2019	226	04/11/2019	209,46

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 158.909.883 - SÉRIE B
Emitida em 11/10/2020

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cál.	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETTRICA CONSUMO	kWh	232	0,748147	173,57	173,57	29,00%
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				17,35		

Informações Suplementares

Tarifas

ENERGIA ELET CONSUMO 0,512770

Tensão Contratada: 127/220 volts
Limite Adequado Tensão: 117 a 133/202 a 231 volts

Reaviso de Vencimento

Base de Cálculo do ICMS 173,57	Valor ICMS 50,33	Valor Total da Nota Fiscal 190,92
Reservado ao Fisco 909A.D0A1.6BEB.07DD.34D1.A75F.5800.7926		

INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,76 E COFINS R\$3,53 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
FATURA DO MES 09/2020 ARRECADADA POR DEBITO AUTOMATICO
A PARTIR DE 01/10/2020 - PIS/PASEP 0,76% e COFINS 3,51%.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados
à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
Atraso superior a 45 dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
Agora é possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
Períodos Band.Tarif.: Verde:11/09-10/10

Autenticação Mecânica

50102427

Mês
10/2020Vencimento
02/11/2020Valor a Pagar
190,92

R\$ 73,10

VENCIMENTO

25/10/2020

EMIÇÃO: 07/10/2020

POSTAGEM: 19/10/2020

FATURA: 4349340833

DISNEI ALVES DE OLIVEIRA
RUA PARANAGUA, 1052, CS
JARDIM PRIMAVERA
84200-000 - JAGUARIAIVA - PR

CLIENTE: 1.55008081

CPF/CNPJ: 90034996915

ACESSO: 43 99622-2320

DÉBITO AUTOMÁTICO: 00000000155008081011

IMPORTANTE PARA DISNEI

RESUMO DA SUA CONTA DE 07/SET A 06/OUT

Serviços TIM S.A. VALOR



TIM Controle Redes Sociais 2 0 R\$ 71,98



OUTROS CRÉDITOS E DÉBITOS R\$ 1,12

VEJA ABAIXO O RESUMO DA SUA CONTA MENSALIDADES

Vantagens que seu plano oferece	FRANQUIA	CONSUMO	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	VALOR
TIM Controle Redes Sociais 2 0: 43996222320 (096/ PÓS/SMP)	-	-	1	-	-	81,99
TIM Banca Jornais II	-	-	1	-	-	Incluído
TIM Segurança Digital Light	-	-	1	-	-	Incluído
Ebook by Skeelo	-	-	1	-	-	Incluído
Desconto Franquia TIM Controle	-	-	7/12	-	-	-6,98
Desconto Serviços VAS TIM Controle	-	-	7/12	-	-	-3,03
Total de Mensalidades						71,98

MAIS DETALHES DA SUA CONTA

Você pode ver sua conta detalhada sempre que desejar, com toda a comodidade e segurança, no App Meu TIM. Para acessá-la, visite www.appmeutim.com.br do seu celular TIM. Central de Atendimento: 1056

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST: R\$ 0,34	Informações Complementares – Plano(s) e Serviços de Valor Adicionado (SVA) Incluídos no(s) Plano(s) Franquia(s) R\$ 57,19 SVA R\$ 24,80 Desconto(s) Franquia(s) R\$ -6,98 Desconto(s) SVA R\$ -3,03
ICMS	29%	R\$ 50,21	R\$ 14,56	FUNTTTEL: R\$ 0,17	
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%				
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	4,65%				
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%				
Em atendimento à Lei 12.741/2012 As contribuições ao FUST [1%] e FUNTTTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas					



Para sua comodidade e praticidade, cadastre sua conta agora mesmo em débito automático. Acesse o site ou app Meu TIM para ativação e mais informações: meutim.com.br

NOME DO CLIENTE
DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 00000000155008081011	MÊS DE REFERÊNCIA OUT/2020	DATA DE EMISSÃO 07/10/2020	DATA DE VENCIMENTO 25/10/2020	VALOR R\$ 73,10
--	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	--------------------

VIA BANCO

84620000000 - 4 73100109011 - 7 00434934083 - 8 30106551858 - 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Serviço Autônomo Municipal de Água e Esgoto**

Rua Porto Velho, 140 - Jardim São Roque - Jaguariaiva - PR

Fone/Fax: (43) 3535-9200

CNPJ: 75.658.435/0001-27

www.samaeigv.com.br

INFORMAÇÕES
0800-643-1579

NUMERO DA INSCRIÇÃO	NUMERO DA LIGACAO	GRUPO	ROTEIRO	SEQUENCIA
Q. (021) L. (012)	09001	A	025	00549

NOME:	
DISNEI ALVES DE OLIVEIRA	
ENDERECO DA LIGACAO:	
Rua Paranagua, 1052	
JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIAIVA/PR - 84.200-000	
ENDERECO DE ENTREGA:	
Rua Paranagua, 1052	
JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIAIVA/PR - 84.200-000	

NUMERO DO HIDROMETRO	ECONOMIA/CATEGORIA/UTILIZACAO	MES DE REFERENCIA
31584208	RES COM IND PUB	09/2020

DATA DA LEITURA	DATA LEI ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	DIAS CONSUMO	CONS FATURADO
22/09/2020	25/08/2020	2260	2299	28	11

PREVISAO PROX LEITURA	MEDIA 3 MESES (m3)	CPF/CNPJ
22/10/2020	11	900.349.969-15

FAIXA	CONSUMO (m3)	TAR AGUA	TAR ESG	TOTAL	DESCRIMINACAO DO FATURAMENTO	VALOR
1-2,50/m3	10	25,00	16,40	41,40	TARIFA DE AGUA	30,13
2-5,13/m3	1	5,13	3,37	8,50	TARIFA DE ESGOTO	19,77
					TAXA DE LIXO	8,50

MES	CONSUMO NOS ULTIMOS MESES
	LEITURA CONSUMO
08/20	2260 10
07/20	2250 10
06/20	2240 10
05/20	2230 10
04/20	2220 14

DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	COBRANCA DA TAXA DE LIXO, CONFORME LEI MUNICIPAL 2628/2016 E DECRETO MUNICIPAL 451/2018.
22/10/2020	58,40	

dia 22/09/2020 as 08:31:34

AVISO DE FATURAS EM ABERTO!

COMUNICAMOS QUE SUA(S) CONTA(S) DE AGUA E ESGOTO REFERENTE(S) AO(S) MES(ES) CITADOS ENCONTRAM-SE EM DEBITO. SOLICITAMOS O IMEDIATO PAGAMENTO DAS MESMAS. A NAO QUITACAO DOS DEBITOS PODERA IMPLICAR NO CORTE DO FORNECIMENTO DE AGUA A QUALQUER MOMENTO. CASO A(S) REFERIDA(S) CONTA(S) JA ESTIVER(EM) DEVIDAMENTE QUITADA(S), FAVOR DESCONSIDERAR ESSE AVISO.

MES	VENCIMENTO	VALOR	MES	VENCIMENTO	VALOR
07/20	22/08/2020	49,90			

MERCERIA CASTANHO

PAGO 05/11/20

Rua Paranagua, 99 - Primavera - Jaguariaiva/PR

*** APOS A INTERRUPCAO DO FORNECIMENTO DE AGUA, O SERVICO SERA REESTABELECIDO SOMENTE APOS O PAGAMENTO DE TODAS AS FATURAS VENCIDAS ***

PH	COR(UH)	NUMERO DE TUBO (mm/1)	NUMERO DA LIGACAO	NUMERO DO CLIENTE	GRUPO
.85	.16	.39	.23	.71	.00