

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" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, 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.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use 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 DA
PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS



CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito



00041-PR

Série

Número 58433

Karla Madalaine Lang
ASSINATURA DO PORTADOR

8

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Karla Madalaine Lang

Loc. Nasc. mapa

Est. SC Data 01/07/76

Filiação Jose Crestor Lang e Mrs Wilton Lang

Est. Civil solte Doc. Nº 287

Fls. 021 Liv. 0119 Reg. Civil. mapa

Outro doc. 6319459-0 PA. SC

Situação Militar:

Doc. Nº Órgão Est.

Naturalizado Dec. Nº Est.

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em

Estado

Obs. Sp. Pinha

Data Emissão 16/03/92 DRT. PR

Leocádia Regina da Costa
SINDICATO dos Metalúrgicos
Assinatura do Funcionário
Secretária - Sub-Sede S. José dos Pinhais

9

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

Nome Karla Madalaine Lang Pereira

Doc. F. Cds. 284 fls 187

Nome José Sebastião - PA

Doc. 19-02-98

Nome José Sebastião

Doc. 19-02-98

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.



005: VIDE FIS. 46 - CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador DEBORA MARIA THUME

CGC/MF 85014290 Rua MA. DE ODESSA Nº 500

Município CURITIBA Est. PARANÁ

Esp. do estabelecimento CONSULTEIO ODONTOLÓGICO

Cargo AUXILIAR ODONTOLÓGICA

CBO nº.....

Data admissão 28 de FEVEREIRO de 2000

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada R\$ 241,00 (DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS) MAIS R\$ 27,20 (VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS) A TÍTULO DE ADICIONAL DE ALTA MONTADA

Ass. do empregador ou a rogo c/test. Debora Maria Thume

1º..... 2º.....

Data saída 18 de DEZEMBRO de 2000

Ass. do empregador ou a rogo c/test. Debora Maria Thume

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador INSTIT. AUX. SUL BRAS. EDUC. ASSIST. SOCIAL

76-726-884/0049-72

CGC/MF Al. Júlia da Costa Nº 1447

Município Curitiba Est. PR

Esp. do estabelecimento Clinica Médica

Cargo ENFERMEIRA DE CUIDADO AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO nº 322230

Data admissão 01 de MARÇO de 19 2006

Registro nº 3660 Fls./Ficha 3660

Remuneração especificada R\$ 527,10 (QUINHENTOS E VINTE SETE REAIS DEZ CENTAVOS) + INSAF.

Ass. do empregador ou a rogo c/test. INSTIT. AUX. SUL BRAS. EDUC. ASSIST. SOCIAL

1º..... 2º.....

Data saída 09 de JULHO de 2007

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

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

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.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use 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 DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 79769 Série 00040-PR



Polegar Direito



ASSINATURA DO PORTADOR [Assinatura]

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Clayton Gomes Pereira
 Loc. Nasc. Umuarama
 Est. PR Data 15 / 02 / 1975
 Filiação José Aparecido Gomes Pereira e Vera Maria Fonseca Pereira
 Est. Civil Solt. Doc. Nº 13469
 Fls. 168 Liv. A-12 Reg. Civil Umuarama
 Outro doc. RG: 5.394.921-5 - PR
 Situação Militar: _____
 Doc. Nº _____ Órgão _____ Est. _____
 Naturalizado Dec. Nº _____ Est. _____ / _____ / _____

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em _____
 Doc. Ident. Nº _____ Exp. em _____ / _____ / _____
 Estado _____
 Obs. _____
 Data Emissão 19 / 12 / 91 DRT 118

Ana Maria Bonilha
 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 Gomes Fonseca E Silva Ltda
 C/CMPF 08.290.502/001-79 Rua Liborino Nº 403
 Município S.J. da P Est. PR
 Esp. do estabelecimento _____
 Cargo Motorista de Caminhão
 CBO nº _____
 Data admissão 01 de DEZEMBRO de 2016
 Registro nº 10 Fls./Ficha 11
 Remuneração especificada R\$ 2.065,00 p/ mes

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

1º _____ 2º _____
 Data saída 30 de Julho de 19 2016

08.290.502/001-79
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º _____ 2º _____
 Com. Dispensa CD Nº _____

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Oliveira & szott Ltda ME
 CNPJ: 21.550.799/0001-60
 Endereço: Manoel Correia, 74
São Jose dos Pinhais-PR
 Função: Motorista Carreta
 Data de admissão: 22/05/2017
 Remuneração especifica: R\$ 2065,00
dois mil e sessenta e cinco reais/ mes.

Fabiana Oliveira

1º _____ 2º _____
 Data saída 01 de 10 Outubro de 19 2017

Fabiana Oliveira
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º _____ 2º _____
 Com. Dispensa CD Nº _____

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o 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.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

237.60865.32-8

NÚMERO

6477479

SÉRIE

0050

UF

PR

Emanuelle Lang Pereira

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



VALID

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



EMANUELLE LANG PEREIRA

41117.6477479.50-00

FILIAÇÃO.....: KARLA MADELEINE LANG PEREIRA
CLAYTON GOMES PEREIRA

NASCIMENTO.....: 23/06/2002

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE.....: CURITIBA - PR

DOCUMENTO.....: R.G. - 138043134 - 16/05/2013 - SESP - PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 121.635.999-73

TIT. ELEITOR.....: CNH.....: ZONA:

SEÇÃO.....: SEÇÃO:

LOCAL DE EMISSÃO: PM - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - BORDA DO CAMPO

DATA DE EMISSÃO.: 11/04/2017

PALLÔ ALBERTO KRONEIS
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/PR
ASSINATURA DO EMPREGADOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

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

LEGENDA

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

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO
FATOR RH

DIABETE
 SIM
 NÃO

HEMOFILIA
 SIM
 NÃO

ALERGIAS

SIM
 NÃO

DOADOR DE ORGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993)

SIM
 NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
...../...../.....
DATA DA ANOTAÇÃO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
...../...../.....
DATA DA ANOTAÇÃO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
...../...../.....
DATA DA ANOTAÇÃO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
...../...../.....
DATA DA ANOTAÇÃO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO Nº FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

07

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.394.921 5 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/07/1998

NOME CLAYTON GOMES PEREIRA

FILIAÇÃO JOSE APARECIDO GOMES PEREIRA
EVA MARIA FONSECA PEREIRA

NATURALIDADE UMUARAMA/PR DATA DE NASCIMENTO 15/02/1975

DOC ORIGEM COMARCA=S JOSE PINHAIS/PR, D C S SEBASTIÃO
C.CAS 284, LIVRO=B2, FOLHA=187

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR *[Signature]*

GERMÃO DO NASCIMENTO FILHO

CURITIBA - PR LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1595650349

NOME CLAYTON GOMES PEREIRA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF 5394921-5 SESP PR

CPF 877.973.219-49 DATA NASCIMENTO 15/02/1975

FILIAÇÃO JOSE APARECIDO GOMES PEREIRA
EVA MARIA FONSECA PEREIRA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. C

Nº REGISTRO 00352062834 VALIDADE 14/02/2023 1ª HABILITAÇÃO 12/04/1993

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR *[Signature]*

LOCAL SAO JOSE DOS PINHAIS, PR DATA EMISSÃO 15/02/2018

ASSINATURA DO EMISSOR *[Signature]*

54518641695
PR913984126

PARANÁ

PROIBIDO PLASTIFICAR 1595650349

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

POLEGAR DIREITO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

[Signature]

[Fingerprint]



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 13.804.313-4

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR
Emanuelle
Jana
Barbara

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 13.804.313-4 DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/05/2013

NOME: EMANUELLE LANG PEREIRA

FILIAÇÃO: CLAYTON GOMES PEREIRA
KARLA MADELEINE LANG PEREIRA

NATURALIDADE: CURITIBA/PR DATA DE NASCIMENTO: 23/06/2002

DOC. ORIGEM: COMARCA=CURITIBA/PR, 3 OFICIO
C.NASC=54129, LIVRO=306A, FOLHA=129

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR


Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Nome
LUCAS EMANUEL LANG PEREIRA

Número
121.636.189-43

Nascimento
01/01/2005



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 13.804.291-0

POLEGAR DIREITO

Lucas Emanuel Lang Pereira
Assinatura do Titular

VALIDO
CITRA

REGISTRO GERAL: 13.804.291-0
DATA DE EXPEDIÇÃO: 02/04/2013

NOME: LUCAS EMANUEL LANG PEREIRA
FILIAÇÃO: CLAYTON GOMES PEREIRA
KARLA MADELEINE LANG PEREIRA

NATURALIDADE: CURITIBA/PR
DATA DE NASCIMENTO: 01/01/2005

DOC. ORIGEM: COMARCA=CURITIBA/PR, BORDA CAMPO
C.NASC=4112, LIVRO=15A, FOLHA=20

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR
Karla Madeleine Lang Pereira



POLEGAR DIREITO



SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.319.459 0

DATA DE EXPEDIÇÃO 20/02/1998

NOME KARLA MADELEINE LANG PEREIRA

FILIAÇÃO JOSE ORESTES LANG
 INES WEBER LANG

NATALIDADE MAFRA/SC

DOC. ORIGEM C.CAS 284, LIVRO=B2, FOLHA=187

DATA DE NASCIMENTO 01/07/1976

COMARCA=S JOSÉ PINHAIS, RR. BARÃO CAMPO

CPF 016.203.109-29

CURITIBA - PR

ASSINATURA DO DIRETOR

GERMÃO DO NASCIMENTO FILHO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

COPEL
 Copel Distribuidora S.A.
 Rua José Lourenço, 116
 81200-230, Curitiba, PR
 Insc. Est. 001.000.000-00
 Insc. CNPJ 07.000.000/0001-91

CLAYTON GOMES PEREIRA
 R TUBARAO, 671 - MOI
 CEP: 83070-000
 CPF: 877.973.219-49

BAO JOSE DOS PINHAIS - PH
 Terça, Secor de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.346 de 20/04/2002
 Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município (41) 3381-6965 (d1)

www.copel.com
 0800 51 00 116
 Unidade Consumidora
 81683928
 Vencimento
 23/12/2021
 Valor a Pagar
 R\$ 147,12

Boletim de Vencimento
 Valor 173,98
 Referência 11/2021

Informações Técnicas
 Consumo Médio Mensal 209 kWh
 Multiplicação 1,00
 Próxima Letura Prevista 05/01/2022

Informações Suplementares
 127/220 volts
 Limite faixa adequada de Tensão 117 - 133/202 - 231 volts

Historico de Consumo e Pagamento
 Media 3 meses: 221 kWh

MES	10/21	11/21	12/21	01/22	02/22	03/22	04/22	05/22	06/22	07/22	08/22	09/22	10/22	11/22
CONS	221	222	212	215	243	234	245	250	188	166	215	210		
PAGO	1870	1970	2109	2308	2787	0187	1305	2204	2203	1902	0262	3012		

NOTA FISCAL - CONTRA DE RECEBIMENTO
 Emitida em 02/12/2021

Produto	Descrição	Un	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo	Aliq. ICMS
01	ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	30	0,260333	7,81	7,81	29,00%
02	ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	70	0,448000	31,36	31,36	29,00%
03	ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	109	0,671926	73,24	73,24	29,00%
04	ENERGIA COM B AMARELA	kWh			3,48	3,48	29,00%
05	SUBSIDIO TARIFARIO				43,60	43,60	29,00%
06	SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO				-29,31	-29,31	
07	CONT LUMIN PUBLICA MUNICIPI				19,94	19,94	
Base de Cálculo do ICMS: 159,48						Valor ICMS: 46,23	Valor Total da Nota Fiscal: 147,12

Reservado ao Fisco
 08EB-870.5E96-81A4.662C-6A7A.8692.C50B

L. 2054/71 - alíquota ICMS composta por 21%, ICMS e 2% Fundo de Combate à Pobreza. INCLUIDO NA FATURA PG R\$ 1,71 E CONFIR R\$ 0,00. CONFIRAR EM ANEXO ANEEL 130/2005. A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento em caso de não utilização e prestação de energia elétrica, como convênios e diâmetros.

DEBÍTO: 11/2021 R\$ 173,98
 Programa de Redução Voluntária do Consumo: sua média mensal em 2020 foi 169 kWh. A redução de até 6 dez foi de 0 kWh, correspondente a 0,05% da sua média. Para ter direito ao bônus, a redução deve ser igual ou superior a 10%. Desconto Base Mensal R\$ 20,31.

Banco Votorantim 655-6 65590.0002 00264.500042 89458.191007 6 88350000172433

PARC./PLANO 21 / 48
Nº DOCUMENTO 0160320-8
VENCIMENTO 15/12/2021
AGÊNCIA / COD. BENEFICIÁRIO -/-

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
BENEFICIÁRIO BV FINANCEIRA S.A. - C. F. I. 01.149.953/0001-89
DATA DO DOCUMENTO 16/03/2020
Nº DOCUMENTO 0160320-8
ESPECIE DOC. DS
ACEITE N
DATA PROCESSAMENTO 20/03/2020
QUANTIDADE DE MOEDA VALOR DA MOEDA
USO DO BANCO CARTERA 500
ESPECIE R\$

NOSSO NÚMERO / CÓD. DOCUMENTO 000000489458191
VALOR DO DOCUMENTO 1.724,33
DESCONTO / ABATIMENTO
MORA / MULTA
OUTROS ACRÉSCIMOS
VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
 SR. CAIXA, NÃO RECEBER VALOR MENOR QUE O PRINCIPAL.
 APOS O VENCIMENTO, MORA DE R\$ 5,76 POR DIA DE ATRASO.
 APOS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 34,49 DE MULTA.
 BANCO VOTORANTIM AUTORIZADO A RECEBER ATÉ 30/12/2021.
 CONTRATO NO: 500493746/12024000364667-1.

PAGADOR CLAYTON GOMES PEREIRA
 R TUBARAO, 671 BORDA DO CAM
 83075-060 SAO JOSE DOS PI PR

CPF: 877.973.219-49

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SANEPAR
 Companhia de Saneamento do Paraná

Endereço: R. das Engenheiras Heloíças nº 1370
 CEP: 80.215-000 Curitiba - PR
 CEP: 80.740-000 Curitiba - PR
 Inscrição Estadual: 101.800.001-94
 Internet: www.sanepar.com.br

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

CONTA
 NOME DO CLIENTE: CLAYTON GOMES PEREIRA
 ENDEREÇO: R TUBARAO, 671
 MATRÍCULA: 2800.1770
 Nº FLAÇO - Nº FIBRIFE: 717
 676

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

Turbidez	Cor	Fluor	Col. Totais	Definição
200	200	-1	200	NO VERSO
207	207	206	88	207
207	207	206	87	207

FORAM SOLICITADAS AS ANOTAÇÕES QUE NÃO ATENDERAM A LEGISLAÇÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS
 TX LIXO PREFEITURA 13,68

FAIXAS DE CONSUMO
 VOLUME - VALOR M3/RS - VALOR M3/RS - AGUA - AGUA - ESGOTO - AGUA - ESGOTO

RES Mínimo	De 6 a 10m3	De 11 a 15m3	VALOR M3/RS	VALOR M3/RS	AGUA	AGUA	ESGOTO	ESGOTO
5	2	1,33	7,43	43,11	34,49	6,65	5,32	
2		14,66	11,88					

HISTÓRICO DE CONSUMOS

01/21	02/21	03/21	04/21	05/21	06/21	07/21	08/21	09/21	10/21	11/21	12/21
14	11	13	14	14	14	14	14	14	12	15	12

PREÇOS REGULADOS TAXA

07/01/2022	08/01/2022	09/01/2022	10/01/2022	11/01/2022	12/01/2022
84,62	51,70	13,68	13,68	13,68	129,92

INFORMAÇÕES BLOQUEIO TAXA DE LIXO, 0800-200-0115.
 ATENDIMENTO: CURITIBA@SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERATIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 13,68 - ANTE CLIENTE

82950000001-0 29920109202-8 11220200017-6 70122021519-1

CTRL: 2800.1770 1221 5171
 ROTEIRO: 025-46-20-366-31594

SANEPAR
 3081195898C45FF5365ACE7E226986969A3B956362485E7762BE080C07F08D
 MATRÍCULA: 2800.1770
 REFERÊNCIA: 12/2021 5 1
 VENCIMENTO: 20/12/2021
 VALOR TOTAL: 129,92
 COMPROMISSO SANEAR



← Comprovante de Pagamento de Boleto

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 06427.780256 50162.480003 1 88260000093000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:	SET SOC EDUCACIONAL TUIUTI LTD
Nome/Razão Social:	SET SOC EDUCACIONAL TUIUTI LTD
CPF/CNPJ:	76.590.249/0001-66

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:	CLAYTON GOMES PEREIRA
CPF/CNPJ:	877.973.219-49

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:	EMANUELLE LANG PEREIRA
CPF/CNPJ:	121.635.999-73

Data do Vencimento: 06/12/2021

Data de Efetivação do Pagamento / Agendamento: 06/12/2021

Valor Nominal do Boleto: 930,00

Juros (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 930,00

Valor Pago (R\$): 930,00

Identificação do Pagamento: BOLETO

Data/hora da operação: 05/12/2021 13:46:05

Código da operação: 4491143910

Chave de Segurança: YHXM0SWQNFVG232G

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

NOVO BOLETO



Ministério da Cidadania
Secretaria de Avaliação e Gestão da Informação

Comprovante de Cadastramento

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Nome: **EMANUELLE LANG PEREIRA**

Seu NIS é: **23760865328**

Data de nascimento: **23/06/2002**

Nome da mãe: **KARLA MADELEINE LANG PEREIRA**

Faixa de Renda familiar total:

Entre um e dois salários mínimos

Data de cadastramento: **23/05/2019**

Faixa de Renda familiar por pessoa(per capita):

Entre R\$ 178,01 até meio salário mínimo

Município/UF onde está cadastrado: **SAO JOSE DOS PINHAIS/PR**

Cadastro atualizado: **SIM**

Última atualização cadastral: **12/03/2020**

INTEGRANTES DA FAMILIA

Nome da pessoa	Data de nascimento	NIS	Parentesco com o Responsável Familiar	Estado cadastral
KARLA MADELEINE LANG PEREIRA	01/07/1976	12477734484	Responsável Familiar	Cadastrado
EMANUELLE LANG PEREIRA	23/06/2002	23760865328	Filho(a)	Cadastrado
LUCAS EMANUEL LANG PEREIRA	01/01/2005	23760864275	Filho(a)	Cadastrado
CLAYTON GOMES PEREIRA	15/02/1975	12549015705	Cônjuge ou companheiro(a)	Cadastrado

Observações:

A autenticidade poderá ser confirmada no site do Ministério da Cidadania (https://meucadunico.cidadania.gov.br/meu_cadunico/), informando a chave de segurança abaixo:

Chave de segurança: **xp3k.X264.Mqa9.7sy7**

Consulta realizada às **08:02:28** do dia **28/12/2021**

Esse comprovante contém informações do Sistema de Cadastro Único de Outubro/2021

