

PREFEITO MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS RUI BARBOSA

Examinado em 20/05/2010 o relatório de prestação de contas

de 2009, elaborado pelo Sr. Luiz Carlos de Jesus

Luiz Carlos de Jesus

3112

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO(MENS)

Nome: MARIA ELIANA LIMA SILVA
 CPF: 024.123.456-78
 Cargo: Servidor Municipal
 Município: São Paulo
 Data: 01/01/2020

Cod	Descrição	Valor Bruto	Valor Líquido	Deduzido
001	Salário Base	1.200,00	1.200,00	0,00
002	Adicional de Insalubridade	100,00	100,00	0,00
003	Adicional de Periculosidade	100,00	100,00	0,00
004	Adicional Noturno	100,00	100,00	0,00
005	Adicional de Função	100,00	100,00	0,00
006	Adicional de Tempo de Serviço	100,00	100,00	0,00
007	Adicional de Localização	100,00	100,00	0,00
008	Adicional de Qualificação	100,00	100,00	0,00
009	Adicional de Curso	100,00	100,00	0,00
010	Adicional de Exatidão	100,00	100,00	0,00
011	Adicional de Pontualidade	100,00	100,00	0,00
012	Adicional de Produtividade	100,00	100,00	0,00
013	Adicional de Qualidade	100,00	100,00	0,00
014	Adicional de Quantidade	100,00	100,00	0,00
015	Adicional de Velocidade	100,00	100,00	0,00
016	Adicional de Precisão	100,00	100,00	0,00
017	Adicional de Segurança	100,00	100,00	0,00
018	Adicional de Organização	100,00	100,00	0,00
019	Adicional de Comunicação	100,00	100,00	0,00
020	Adicional de Trabalho em Equipe	100,00	100,00	0,00
021	Adicional de Liderança	100,00	100,00	0,00
022	Adicional de Inicialização	100,00	100,00	0,00
023	Adicional de Planejamento	100,00	100,00	0,00
024	Adicional de Execução	100,00	100,00	0,00
025	Adicional de Avaliação	100,00	100,00	0,00
026	Adicional de Controle	100,00	100,00	0,00
027	Adicional de Melhorias	100,00	100,00	0,00
028	Adicional de Inovação	100,00	100,00	0,00
029	Adicional de Sustentabilidade	100,00	100,00	0,00
030	Adicional de Responsabilidade	100,00	100,00	0,00
031	Adicional de Ética	100,00	100,00	0,00
032	Adicional de Integridade	100,00	100,00	0,00
033	Adicional de Honestidade	100,00	100,00	0,00
034	Adicional de Probidade	100,00	100,00	0,00
035	Adicional de Imparcialidade	100,00	100,00	0,00
036	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00
037	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00
038	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00
039	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00
040	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00
041	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00
042	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00
043	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00
044	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00
045	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00
046	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00
047	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00
048	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00
049	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00
050	Adicional de Impulsividade	100,00	100,00	0,00

Total das Vencimentos: 1.200,00
 Total das Despesas: 100,00
 Valor Líquido: 1.100,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA COMPREENDIDA NESTE RECIBO

 Assinatura

 Data

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PAULO
 de prestação de contas

 Fis.

Demonstrativo de Pagamento				Folha Mensal de 05/2020	
Cooperativa Santa Clara Ltda		Merc.Agr.Nova Roma		CNPJ: 88587357/0034-27	
Mariangela Cerutti		0031/9938		Aprendiz do Sescop	
Cód	Descrição	Hrs/Qtde	Vencimentos	Descontos	
00132	Ajuda Compensatória MP 936		135,12		
Salário Por Hora	Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencos	Total Descontos
5,63	0,00	0,00	0,00	135,12	0,00
Depositado na Conta: 86428-2 Sicredi					Líquido 135,12
					Agência: Carlos Barbosa
Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente a discriminação acima do qual dou plena e total quitação.		05/06/2020	Ass. _____		

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 05/06/2020
Data 31/07/20
Nome do(a) servidor(a): Carun
Assinatura: Carun Fls.

Sicredi Caixa Eletronico
SICREDI SERRANA RS

< Consulta de Extrato - 30 dias >

Coop.....: 0167
Conta.....: 86428-2
Cartao.....: XXXXXXXXXX3119
N. Terminal: CE0167047
Nome.....: MARIANGELA CERUTTI

< 19/05/20 - 13:33:04 >

Periodo de 19/04/2020 ate 19/05/2020

Data	Descricao	Valor
13/05	CREDITO DOC BANSI	732.00

Resumo do dia

Saldo ate 03/05/2012	0.00
Saldo a partir de 04/05/2012	732.00
Saldo bruto	732.00
Saldo disponivel em conta	732.00

FAZER JUNTOS POR VOCE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARROSO

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxilio/subvenção do mês/ano 2º quadrante 2020

Data 31/07/20

Nome do(a) servidor(a) *Barro*

RGE Sul Distribuidora de Energia S.A.



Endereço: Rua...
Cidade: Curitiba, PR
CEP: 81250-000

EDSON CERUTTI
R DR HELMO SEBASTIAO DIELLO, 449 AP 108
BELA VISTA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal / RE - Ato Declaratório nº 2019/049
Conta de Energia Elétrica
Nº 071703568 S&M U
Data de Emissão: 27/05/2020
Data de Apresentação: 07/06/2020
Pag. 01 de 01
Conta Contrato Nº 910972313255
Letra Próximo Mes: 26/06/2020

Lote Rotelero de Leitura N.º Medidor PN
17 CBABU017-00000000 13518285 713956905

Registrado ao Fisco
F9AC ECF9 AV/E7 AFEA 113D F914 1A09 D FDE

Manter-se em todo tempo atualizada, sob pena de suspensão o corte e restrição de sua tarifa de energia elétrica. Salvo as alterações disponíveis em nosso site: www.rge.rs.com.br

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

EDSON CERUTTI
R DR HELMO SEBASTIAO DIELLO, 449 AP 108
BELA VISTA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

CPF: 023.203.410-17
CLASSIFICAÇÃO: Doméstica/B1 Residencial - Mensalidade 270 V

INDEBIMENTO	PN	SEU CODIGO	CORRIGAS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900		Instalação			183,32
www.rge-rs.com.br	713956905	4002215931	MAI/2020	15/06/2020	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção da instalação

Data: 31/07/20
Nome do(a) responsável: Yarem
Fls.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

EU, Edson Cerutti, portador(a) do RG sob o nº 2092030546, inscrito(a) no CPF sob o nº 02325151017, DECLARO para os fins de comprovação de residência, na forma da Lei 7115/83, que:

Marionela Cerutti, INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº 044.888.162-88.

Leonardo Leal de Maia, INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº 046.635.480-30.

_____, INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº _____.

_____, INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº _____.

São residentes em imóvel de minha propriedade, com endereço na Rua Dr. Helma Selostina Diella, 445, Apto 103, Bela Vista, neste Município de Carlos Barbosa/RS.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade das informações da presente declaração pode aplicar nas penalidades administrativas, civis e penais, principalmente na sanção penal do art. 299 do Código Penal, conforme transcrito abaixo:

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

CARLOS BARBOSA, 10 de junho

ASSINATURA Edson Cerutti

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

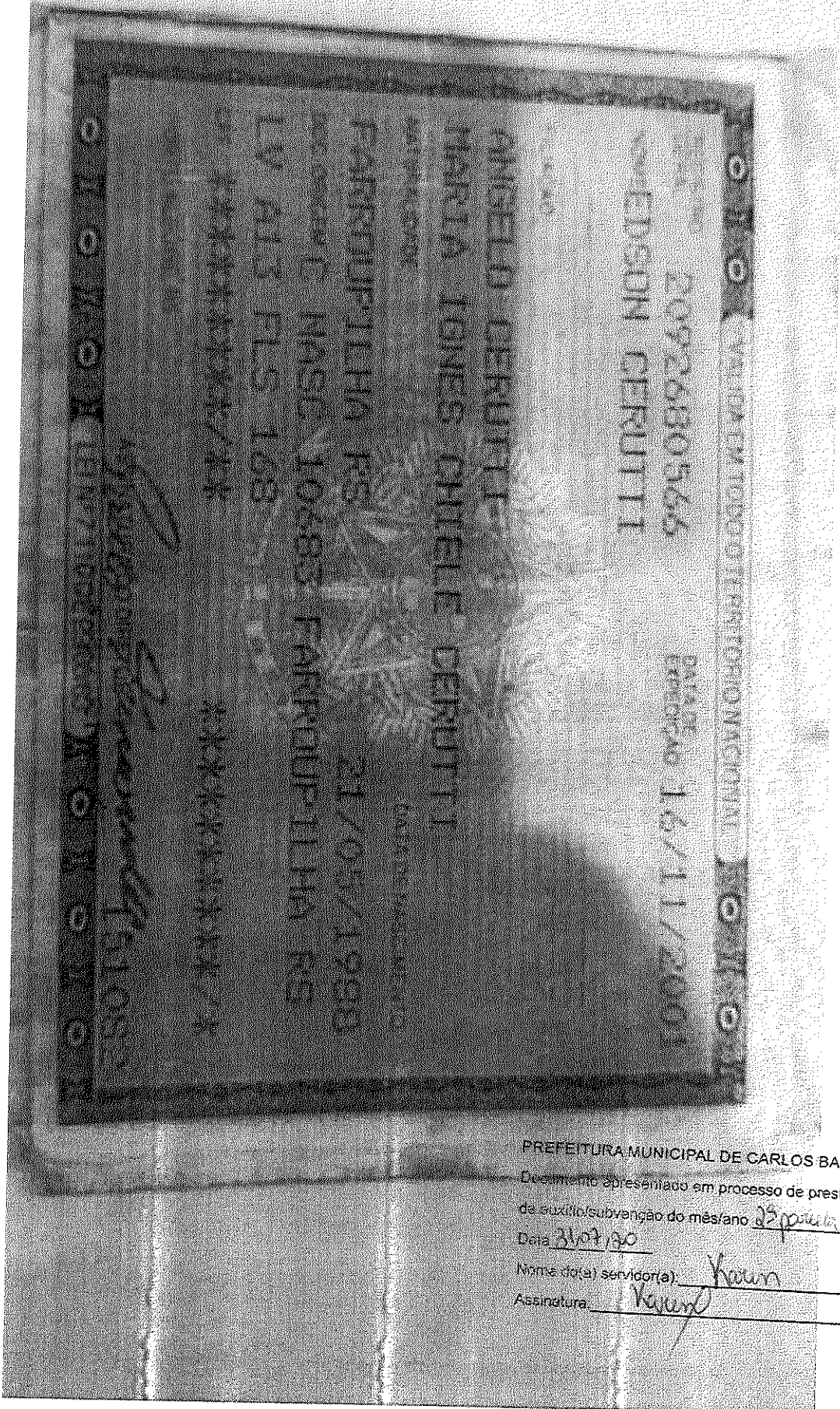
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2º período 2010

Data 21/07/20

Nome do(a) servidor(a) Karim

Assinatura Karim

Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês ano 22/07/2000

Data 21/07/2000

Nome (do(a) servidor(a)) Karim

Assinatura Karim

Fls.

REGISTRO
SERIAL

NOME E SOBRENOME
ANGELI
MARIA

FILIAÇÃO
FARRER
LUIZ ALVES

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DA JUSTIÇA E DA SEGURANÇA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLETA ARREDO




PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subsídio do mês/ano. *07/07/20*

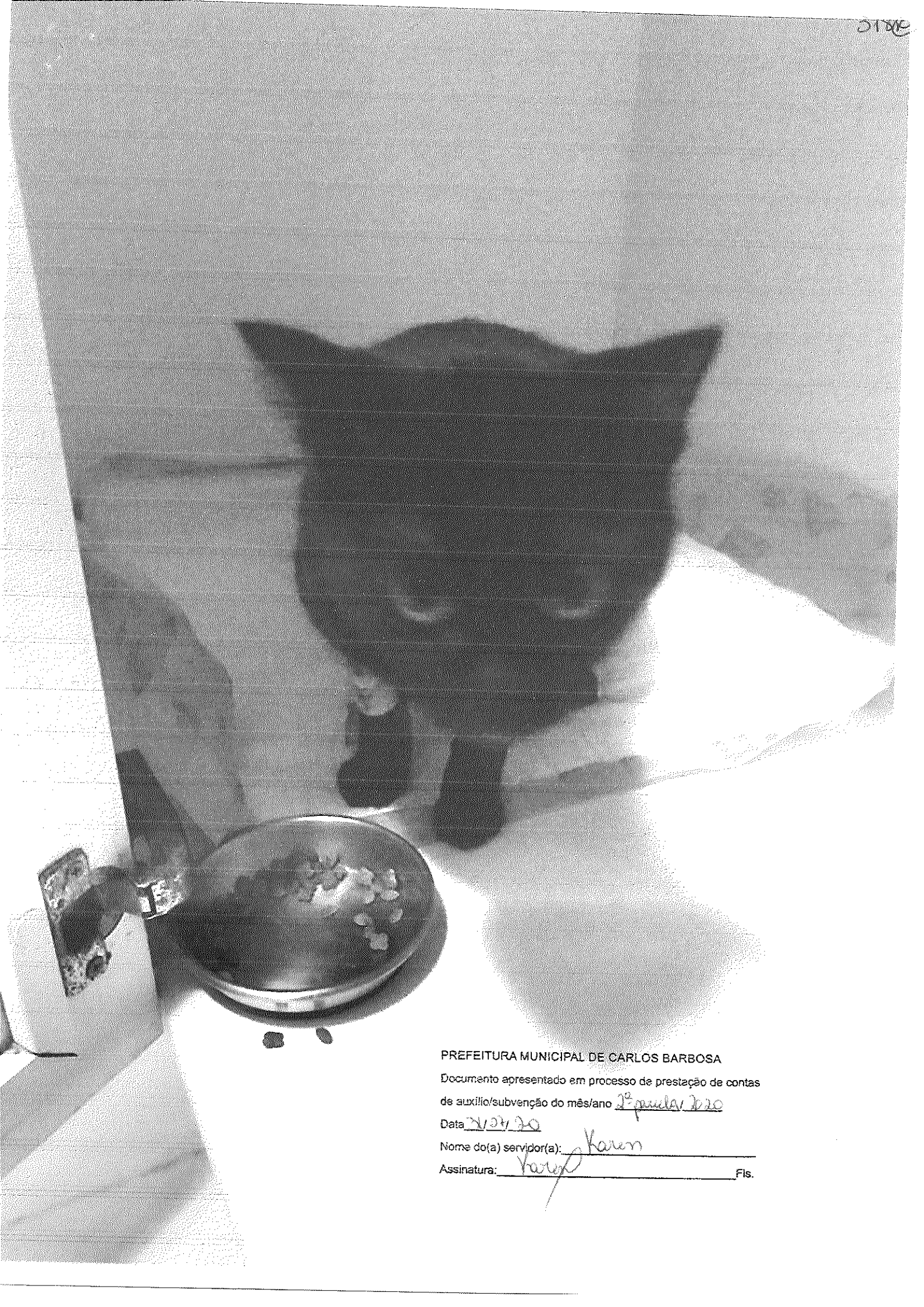
Data: *07/07/20*

Nome do(a) servidor(a): *Yvain*

Assinatura: *Yvain*

CARTHEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR
Yvain



PRÉFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 2º quadrante 2020

Data 07/10/20

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 480

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: ABAPA
1.2 Nº CPF: 10-35 870 1 0001-62
1.3 Nº RG: -
1.4. Endereço atual e completo: Rua Rio Bioma, N° 51, Solo 23, CB
1.4 Contatos telefônicos: (54) 991102974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Gata SRD F Fel 1 gata que operou mo flou mo Pixoto, 72+)
2.2. Idade aproximada: adulta
2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 1,5kg
2.4 Cor: Tigrada
2.5 Outras informações das características do animal:
2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

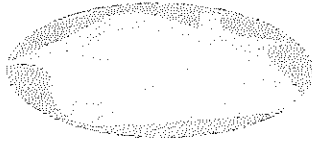
Table with columns for services (Consulta, Consulta Plantão, Caução, Taxa Anestesia, Cirurgia, Curativos, Medicamentos, Internação, Ecografia, Raio-X, Exames Laboratoriais) and treatments (Eutanásia, Cremação, Vacina Polivalente, etc.) with associated costs and a subtotal of 202,50.

Carlos Barbosa, 14 de Op ..de 2020.

Ciência do proprietário dos animais: Liane B. Magalhães

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto
CNPJ nº 14.411.810/0001-45
Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 2º quadrante, 2020
Data 31/07/20
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim Fls. 1



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

A **ASSOCIAÇÃO BARBOSENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – ABAPA**, inscrita no CNPJ sob nº 10.735.870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa/RS, representada neste ato, por sua Presidente Liane Bock Magagnin, **DECLARA**, para os devidos fins, que o animal que de nº 780, é uma gata que apareceu na casa da Magali Postingher, na Rua Floriano Peixoto, nº 727, no Bairro Centro, no município de Carlos Barbosa, fone 54 999248314. A Sra. Magali entrou em contato com a abapa no sábado, informando que havia aparecido uma gata muito doente na sua casa. A gata não era dela e nem da vizinhança. A gatinha nem se mexia, e estava cega dos dois olhos. A consulta somente conseguiu ser realizada no domingo. Em razão da debilidade do animal, cego, velho e com sintomas nítidos de FIV e FELV positivo, foi realizado eutanásia.

Carlos Barbosa, 28 de junho de 2020.

Representante da ABAPA: Liane B. Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

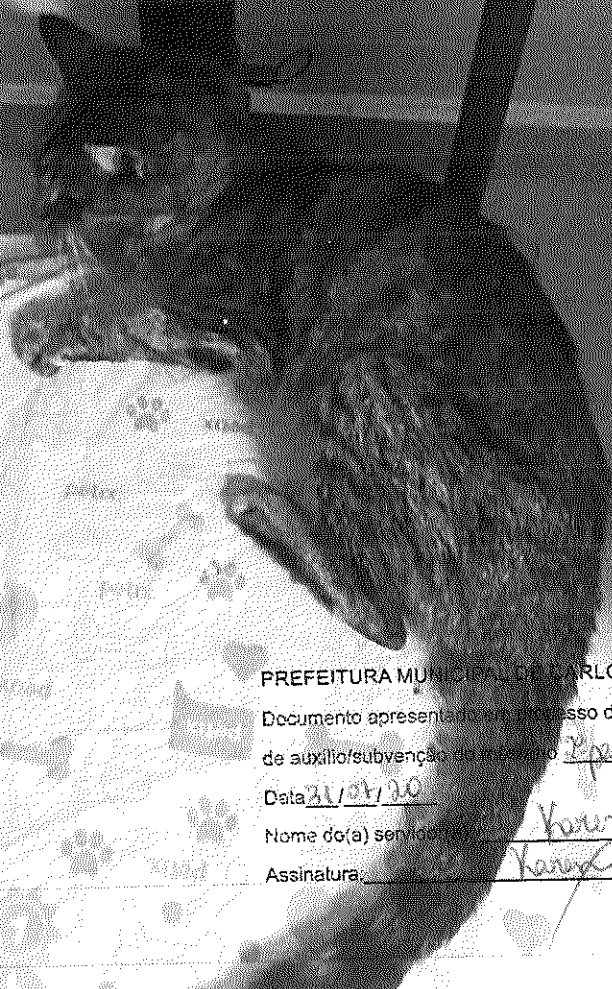
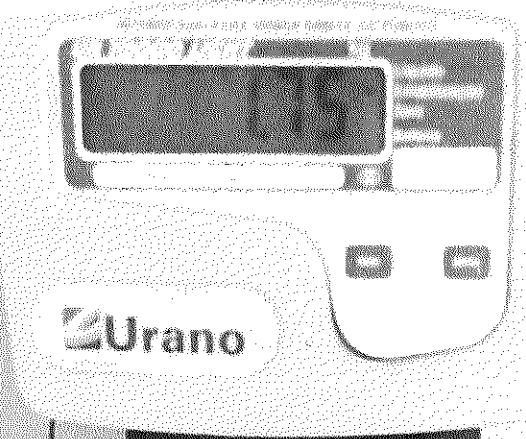
de auxílio/subvenção do mês/ano 2º semestre 2020

Data 31/06/20

Nome do(a) servidor(a): Raun

Assinatura: Raun Fis.

3210



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção de número 2019/2010

Data 31/07/20

Nome do(a) servidor(a) Karem

Assinatura: Karem

Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 781

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Belisana Melo1.2 Nº CPF: 032.399.270-631.3 Nº RG: 11055756491.4. Endereço atual e completo: Rua Leoberto Parquacini 9281.4 Contatos telefônicos: (54) 996737640

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Adueta, Fel, SRD, F2.2. Idade aproximada: Adueta2.3 Porte e peso (kg): Pequeno, 2,600kg2.4 Cor: Tigrada

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

	Consulta		Eutanásia
	Consulta Plantão		Cremação
	Caução		Vacina Polivalente (V10)
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica
X	Cirurgia	250,00	Vacina Giardia
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina
	Medicamentos		Vacina Tríplice Felina
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina
	Ecografia		Vacina Quintupla Felina
	Raio-X		Banho
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa
Obs.:			Subtotal
			Total
			250,00

Carlos Barbosa, 17 de 06 de 2020.

Ciência do proprietário dos animais: Elvino MeloClínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto

CNPJ nº 14.411.810/0001-45

Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 2ª parcela / 2020Data 31/07/20Nome do(a) servidor(a): KarimAssinatura: Karim Fis.

abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL Conforme termo de colaboração 015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Elinora Meis
- 1.2 Nº CPF: 032 399 270 - 63
- 1.3 Nº RG: 4105575649
- 1.4 Endereço atual e completo: Rua Alberto Pasqualini nº 928
Bairro Vila Nova bairro Bonitas RS
- 1.5 Trabalho: _____
- 1.6 Contatos telefônicos: (54) 996737640 - (54) 999635712
- 1.7 Familiares residentes: Mãe Dona Elmi dos Santos esposa Elinora Meis
- 1.8 Renda Familiar aproximada: RS 1050,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Aurora
- 2.1 Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2 Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3 Raça: Vizsla
- 2.4 Idade aproximada: 8 meses
- 2.5 Porte e peso (kg): 1,5kg porte pequeno
- 2.6 Cor: Amarelo tigrado
- 2.7 Outras informações das características do animal/ sua procedência: _____

2.8 Foto do animal anexo.

Pelo presente, declaro serem verdadeiras as informações acima passadas e que neste ato estou fornecendo cópia do meu comprovante atual de residência, documento de identificação, e comprovante de renda meu e de minha família, que faz parte integrante do presente cadastro. Declaro também que me enquadro nos requisitos de vulnerabilidade econômica. Comprometo-me ainda, a praticar a Posse Responsável, promovendo o bem-estar do meu animal de estimação, sempre mantendo água e comida frescas diárias, abrigo adequado, se necessitar ficar preso este estará com corrente adequada ou vai-e-vem, além dos demais cuidados com o mesmo, inclusive no pós-cirúrgico, mediante orientações que receberei do médico veterinário, quando realizada a castração. Assim sendo, atesto que meu animal esta saudável e em perfeitas condições para realização da castração, sendo minha inteira responsabilidade sobre seu estado clínico.

Carlos Barbosa, 03 de Junho 2020

Ciência do proprietário dos animais:

Elinora Meis

REPÚBLICA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 2ª parcela 2020
 Data 31/03/20
 Nome do(a) servidor(a): Karun
 Assinatura: Karun

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de auxílio/subvenção do mês/ano 2º trimestre/2010

Nome do(s) servidor(a): Kaam

Assinatura: [Handwritten Signature]


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL


SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polegar Direito



Elisana Merlo

SECRETARIA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1105575649

UNIDADE CATEGÓRICA 17/03/2016

NOBRE **ELISANA MERLO**

FILIAÇÃO ADELINO MERLO

MARIA ILENE DA SILVA MERLO

MAT. CIVIL 14500933278

FARROUPILHA RS

DATA DE NASCIMENTO 25/02/1993

DOC. ORIGINAL C NASC 14787 FARROUPILHA RS

EV A19 FL 119

CPF 032.399.270-63

POUNO ATRIBUÍDO - RJ 2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 1.116 DE 29/08/83

151027 / 151022

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

INSCRIÇÃO Nº: 2066563905 DATA DE EMISSÃO: 13/07/2017


MARIA ILENE DA SILVA

TIPO DE TITULAR: **LOTÁRIO INÁCIO DA SILVA**
PETRONILA MARIA DA SILVA
NATURA JURÍDICA
CARLOS BARBOSA RS

ENDEREÇO: **CAS CARLOS BARBOSA RS AV DIVÓRCIO**
MATRÍCULA: 097808 01 55 1989 2 00005 002 0001632 35

CPF: **590.021.820-15** DATA DE NASCIMENTO: **28/01/1970**

POSTO ATRIBUÍDO: **2 VTA** INSCRIÇÃO: **12244989668**

ASSINATURA DO DIRETOR:  DATA: **15/10/82 / 15/10/82**
LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO




Pórgen: Direta

Maria Ilene da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

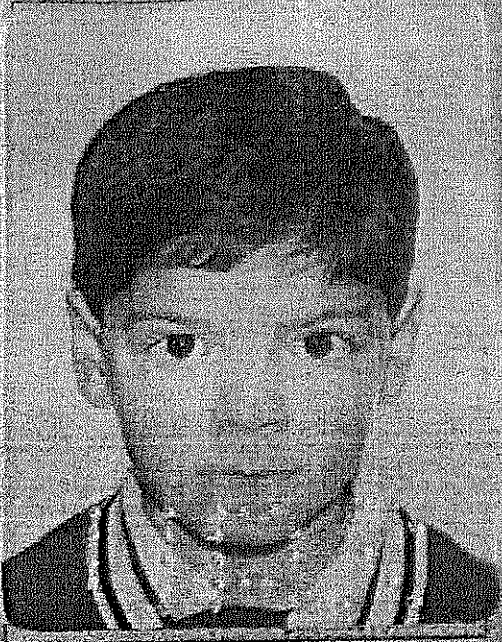
MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA

Em processo de prestação de contas


Assessor: Paulo Roberto

Assinatura:  Fls. _____

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 RIO GRANDE DO SUL
 SECRETARIA DA JUSTIÇA E DA SEGURANÇA
 INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



NAO ALFABETIZADO(A)
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano Agosto/2010
 Data 21/04/20
 Nome do(a) servidor(a): Kacem
 Assinatura: Kacem _____ Fls.

MINISTERIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

203.97808.34-2

8738630

0050

RS

Loucas da Dilva

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARRIOS BARBOSA

Documento apresentada em processo de prestação de contas

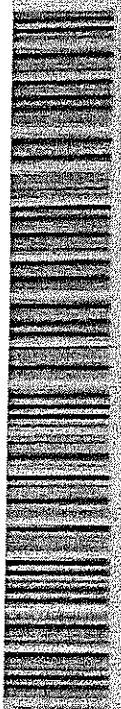
de auxílio/subsídio do mês/ano 1º quinq 2010

Data 31/07/20

Nome do(a) servidor(a) Karyn

Assinatura Karyn Fls.





LUCAS DA SILVA

FILIAÇÃO.....: MARIA ILENE DA SILVA

NASCIMENTO.....: 21/01/2002

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATALIDADE: CARLOS BARBOSA - RS

DOCUMENTO.....: R.G. - 8105575628 - 16/02/2006 - SJSF - RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 056.402.420-19

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

ZONA:

SEÇÃO:

LOCAL DE EMISSÃO: SEC - CARLOS BARBOSA - FGTA/SINE

DATA DE EMISSÃO.: 12/12/2017

43117.8738630.50-01

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de conta
de auxílio (subvenção do mês) ano 2017

Data: 31/12/2017
Nome (qual seja a função): Lucas
Assinatura: *Lucas*

Christian Carvalho
CHRISTIAN CARVALHO LIBERATO DE MATOS
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/RS
ASSINATURA DO EMISOR

CONTRATO DE TRABALHO

REPÚBLICA
MINISTÉRIO

Empregador: Cooperativa Santa Clara Ltda
 CNPJ: 88587357/0022-93
 End.: Estrada José Chies, 1068
 Município: Carlos Barbosa Estado: RS
 Esp. Estab.: Manutenção e reparação máquinas e equipa
 Nome: Lucas da Silva
 Cargo: Aprendiz do SESCOOP
 C.B.O.: 411005

Data Admissão: 04 de junho de 2018

Registro Nº: 9398

Remuneração Especificada: R\$ 5,44

(Cinco Reais e Quarenta e Quatro Centavos *****)

por hora, pagos mensalmente. COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA

Rogério

Rogério B Sauthier - Presidente

Ass. CPF nº 037.926.840-04

Data Saída de 28 de Agosto de 2018

Rogério

Ass. empregador ou a rogo o test. Rogério B Sauthier - Presidente

CPF 037 926 840 04

Com. Dispensa CD Nº

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prescrição de cu
 nome do(a) servidor(a) Jany

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CCC/CNPIS

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

EST. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

UF

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO N° FLS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO ESTABELECIMENTO A ADRETE (Fórmula)

DATA DE SÚMIDA DE

ASS. DO EMPREGADOR A ADRETE (Fórmula)

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CCC/CNPIS

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

EST. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO N° FLS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO ESTABELECIMENTO A ADRETE (Fórmula)

DATA DE SÚMIDA DE

ASS. DO EMPREGADOR A ADRETE (Fórmula)

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Pis 20397808326
TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, emitida pelo Ministério do Trabalho e Emprego, em 11/11/1992, e posteriormente reformada pelo Decreto nº 552 de 01.05.1945 que aprovou a Lei nº 5.020 de 26/03/1966, que tornou obrigatório para o exercício de qualquer atividade profissional, a inscrição em uma entidade sindical.

Seu nome está registrado todos os dados de trabalho, elementos básicos de identificação dos seus direitos perante o Trabalho, bem como para a Previdência Social e demais benefícios de emprego, ainda, sua habilitação para o Serviço - FGTS.

As anotações contidas neste documento e o seu estado de conservação, são de sua responsabilidade e a sua conservação, qualificação e as atividades, são de sua responsabilidade.

A importância, e seu dever protegê-la, assim como o registro de sua vida e a garantia da preservação e validade dos seus dados como Trabalhador e cidadão, assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como identificação.

Nome do(a) responsável: *[assinatura]*
Assinatura: *[assinatura]*

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

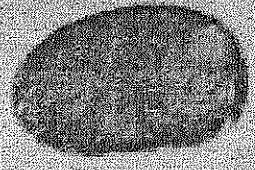
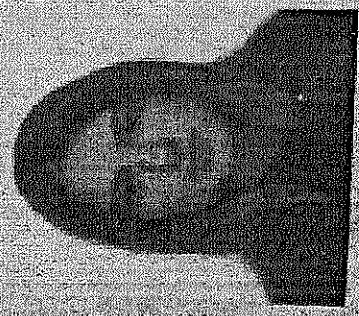
145.00933.27-8

3935637

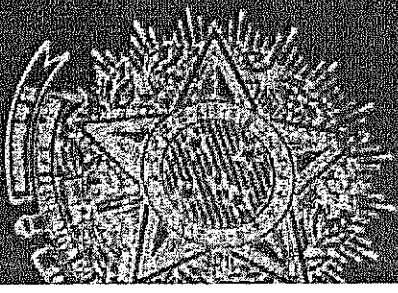
003-0

RS

Reina Maria



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 BRASILEIRO



UNIDADE COM RECURSOS DO AMPARO AO TRABALHADOR.
SITE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTERIO DO TRABALHO
CENTRO DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

145.00933.27-8

3935637

003-0

RS

Elisiana Furlan

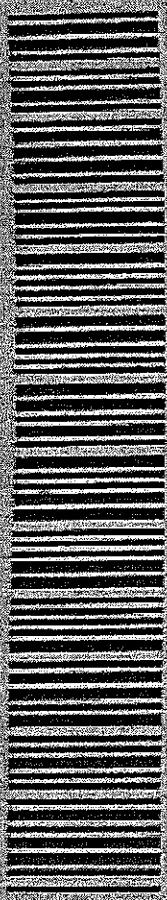
ASSINATURA DO TITULAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 2º trimestre, 2010
Data 24 de 02
Nome do(a) servidor(a) Lucas
Assinatura Lucas Fis

334(R)

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ELISANA MERLO

FILIAÇÃO: ADELINO MERLO

MARIA ILENÉ DA SILVA MERLO

NASCIMENTO: 25/02/1996 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: FARRÓUPILHA - RS

DOCUMENTO: C. L. 1105575549 16/02/2002 SUS/RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF: 032.399.270-63

TÍT. ELEITOR:

ÔNUS:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCALIDADE DE EMISSÃO: GRTE/RS - 17/03/2010

Flora de Siqueira Oliveira
Secretaria Municipal de Trabalho e Emprego

ASSINATURA DO EMISSOR

Município de CARLOS BARROSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio-subvenção do mês/ano 2º trimestre 2010
Data: 17/03/10

Nome do(a) servidor(a): *Karyn*
Assinatura: *Karyn*

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Lepak Industria e Serviços

CNPJ: 06003819/0001-99

End: Vinte e um de Abril, 1874

Município: Carlos Barbosa

Estado: RS

Esp. Estab: Fundação de Metais não ferrosos e suas ligas

Nome: Elisana Marlo

Cargo: Auxiliar de Produção

C.B.O.: 784205

Data Admissão: 04 de Maio de 2015

Registro Nº: 134

Sector:

Remuneração Especificada: R\$ 1.095,02

(Um Mil e Noventa e Cinco Reais e Dois Centavos)

por mês, mais 20% Adicional Insalubridade,

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano

Nome do(a) servidor(a):
Assinatura:

Data Saída de 20 de Junho de 2015

LEPAK: INDUSTRIA E SERVIÇOS
Ass. METALEBRAS LTDA - EPP

ASSEMBLEIA INDUSTRIAL DE SERVIÇOS (est.)
METALURGICOS LTDA - EPP

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: Roberta Souza

Endereço: Rua 589, 600-53

Indirizzo: Rua Rui Barbosa nº 48

Apto 104

MUNICIPIO: Carlos Barbosa

ESTADO ESTABELECIMENTO: Ruidimica

CARGO: BABA - C.RON 5162-05

DATA DE ADMISSÃO: 01 DE JUNHO DE 2015

REGISTRO Nº: 1

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 1000,00 (Centenas e zeros)

Assinatura: Roberta Souza

DATA DE SAÍDA: 01 DE ABRIL DE 2015

Assinatura: Roberta Souza

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS INÍDA CONTRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano
Data: 31/07/2015
Nome do(a) servidor(a):
Assinatura:

Eu Eliana Mendes, portadora do RG 1105575649,
e do CPF 032.399.270,-63 residente na

Rua Alberts Paquolini Nº 928 Bairro Vila

Nova Declaração, que por causa do Pandemia,

estou apontada de longo de auxiliar geral

de saúde, por fim estou sem renda, desde

o dia 22 abril de 2020, por tempo indeterminado.

Carlos Barbosa RS, 03 junho 2020.

Ass.: Eliana Mendes

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 1º quadrante 2020

Data 11/07/20

Nome do(a) servidor(a): Carim

Assinatura: Carim

Fis.

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIB/PASEP

122.44989.66-8

NUMERO

6974372

SETE

0050

UF

RS

Mario Blue de Lila

SINATURA DO TITULAR



DIGITIZADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 1º trimestre 20

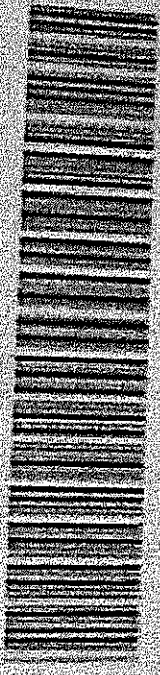
Data 21/03/20

Nome do(a) servidor(a): Jair

Assinatura: Jair

Fls.

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASIL



MARIA ILENE DA SILVA

FILIAÇÃO.....: PETRONILA MARIA DA SILVA
LOTÁRIO INÁCIO DA SILVA
NASCIMENTO....: 28/01/1970
ESTADO CIVIL...: DIVORCIADO
NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA - RS
DOCUMENTO.....: R.G. - 2066563905 - 13/07/2017 - SSP - RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 590.021.820-15 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
CARGO DE EMPREGO: SEC - CARLOS BARBOSA - FGTAS/INE
DATA DE EMPREGO: 31/07/2017

Carolina da Silva
Des. FRANCISCO TEIXEIRA SANTOS
Assessor de Gabinete do Secretário de Trabalho e Previdência

43117-6974372-50-08

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 2º período 2017

Data 31/07/2017
Nome do(a) servidor(a): *Carolina*
Assinatura: *Carolina*

Fic

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR C F C LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA

CGC/CPF/CEI 05.786.812/0001-28

ENDERECO RUA IRMA TEOFANIA, 585 - TRIANGULO

MUNICIPIO CARLOS BARBOSA

UF RS

ESP DO ESTABELECIMENTO 81.21-4/00

CARGO AUXILIAR DE LIMPEZA I

CBO N° 5143-20

DATA DE ADMISSAO 05 DE NOVEMBRO DE 2018

REGISTRO 000524

FLS/FICHA 000524

REMUNERACAO ESPECIFICADA 471,00 P/MES

VALOR EM LETRAS QUARENTA E SETENTA E UM REAIS *****

Assinatura do empregador: *Decivaldo*

ASS DO EMPREGADOR TESTEMUNHA

C&C LIMPEZA E

CONSERVACAO LTDA

DATA DA BASTA 04 de Novembro de 2018

ASS DO EMPREGADO TESTEMUNHA

C&C LIMPEZA E

CONSERVACAO LTDA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDERECO

MUNICIPIO

ESP DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSAO

REGISTRO N°

REMUNERACAO ESPECIFICADA

DATA DE SORTEIO

COM DISPENSACAO

IGIS N° DA CONTA

10:15

VoLTE 88%

← Detalhes do Requerimento

13/04/2020

Nº 7772656854



PARCELAS



Nº 01 R\$ 1.045,00

Situação
Paga

Previsão de pagamento
13/05/2020



Nº 02 R\$ 1.045,00

Situação
A emitir

Previsão de pagamento
12/06/2020



Nº 03 R\$ 1.045,00

Situação
A emitir

Previsão de pagamento
12/07/2020



Nº 04 R\$ 1.045,00

Situação
A emitir

Previsão de pagamento
11/08/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 1º semestre 2020

Data 31/07/20

Nome do(a) servidor(a) Josim

Assinatura [Handwritten Signature] Fls.



NOTIFICAÇÕES



RECURSOS



3406

RGE Sul Distribuidora de Energia S.A.



Avenida Santa Helena 3001, Atividade 500 Torre 2, CEP: 91000-000, Curitiba, PR, Caixa Postal 91000-000, Fone: (41) 3241-1000

MARIA ILENE DA SILVA
R ALBERTO PASQUALINI, 932 CA 1
VL NOVA
95145-000 CARLOS BARBOSA/R5

Nota Fiscal / RE - Ato Declaratório nº 2019.040
Conta de Energia Escrita
Nº 071356289 Série U
Data de Emissão: 25/05/2020
Data de Apresentação: 26/05/2020
Pag: 01 de 01
Conta Corrente Nº 910014202888
Leitura Próximo Mês: 23/06/2020

Lote, Rotador de Leitura N.º Medidor PN
15 CBABUD12-00000185 5314646 800213396

Reservado ao Fisco
AB43.CEB7-51FE.AE6D.2BDF.EA57.78A3.80B6

PREZADO(A) CLIENTE

Manuseie com cuidado sempre qualificado. Alguns itens determinam a leitura e a validade de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança reserve mais tempo para sair em sua visita. Mais informações acesse o endereço que consta na fatura de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

MARIA ILENE DA SILVA
R ALBERTO PASQUALINI, 932 CA 1
VL NOVA
95145-000 CARLOS BARBOSA/R5
CPF: 928.921.820-15
CLASSIFICAÇÃO: Casupostal/31 Residência - Monofase 220V

ATENDECIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0600 970 0900 WWW.RGE-RS.COM.BR	800213396	INSTALAÇÃO 3085045802	MAI2020	08/06/2020	147,83

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

CD	Descrição de Serviço	Utd	Quant. Parcelada	Unid. Med	Tarif. Vigente	Valor Total Parcelado	Base C. Contrib. (COTD)	Alíq. Contrib. (COTD)	ICMS	Base Cálculo ICMS	Alíq. ICMS	COTRIS	Base Cálculo COTRIS	Alíq. COTRIS	Banco	Parcelas
0601	Consumo Liv. Sistema (RM) (LUCO)	kWh	128.000	128	0,41721981	53.408	53.408	16,00	20,36	10.962,20	1,50	2,30	1.232,95	0,18	220V	128
0602	Consumo Liv. Sistema (RM) (LUCO)	kWh	152.200	152	0,41721981	63.448	63.448	16,00	20,36	13.042,20	1,50	2,30	1.475,95	0,18	220V	152
0603	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0604	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0605	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0606	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0607	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0608	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0609	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0610	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0611	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0612	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0613	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0614	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0615	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0616	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0617	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0618	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0619	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10
0620	Atividade Especial	h	10	10	1,00	10,00	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220V	10

AVISO DE CORTA
Atividade de casa Acesso: www.rge-rs.com.br/barcelos

HISTÓRICO DE CONSUMO		kW/h	DIAS	TARIFA ANUAL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2020 MAR	[Bar chart]	128	30	0,41721981	3318618	Ativa	23/05/2020	23/05/2020	Fabric. (MVR)	155	155	23/05/2020
2020 FEB	[Bar chart]	128	29	0,41721981								
2020 JAN	[Bar chart]	128	31	0,41721981								
2019 DEZ	[Bar chart]	128	31	0,41721981								
2019 NOV	[Bar chart]	128	30	0,41721981								
2019 OUT	[Bar chart]	128	31	0,41721981								
2019 SET	[Bar chart]	128	30	0,41721981								
2019 AGO	[Bar chart]	128	31	0,41721981								
2019 JUL	[Bar chart]	128	31	0,41721981								
2019 JUN	[Bar chart]	128	30	0,41721981								
2019 MAI	[Bar chart]	128	31	0,41721981								
2019 ABR	[Bar chart]	128	30	0,41721981								
2019 MAR	[Bar chart]	128	31	0,41721981								
2019 FEV	[Bar chart]	128	29	0,41721981								
2019 JAN	[Bar chart]	128	31	0,41721981								

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.rge-rs.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA		
Confirme no 112 2 27 de 9h às 17h (112 27 9000) ou através das redes sociais.	Informações sobre cobrança mensal verifique:	
Ativação e manutenção do fornecimento de energia elétrica:	Veja o valor da:	
instalação, conexão de rede e do equipamento para a rede elétrica e não pago sucessivamente.	instalação de rede elétrica:	17.950,00 (R\$ 148,12)
A cobrança do serviço de energia elétrica mensal faz parte do contrato de prestação de serviços, em parcelas mensais de prestação.		

AVISO IMPORTANTE
APÓS A SUSPENSÃO CORREREM O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES ART 38 E 70 REBOL 414/18. DOCTOS/51 VENCER DOS PODER SEN INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CREDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSIVEL RE FATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

Nota Fiscal	Código de Energia	Cód. Deb. Atrib. Banco	Total a Pagar (R\$)	Data de Vencimento
071356289 Série U				PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA/2020

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br
SUPERMERCADO MEREAZZA CARLOS BARBOSA
LKYAM MOCA INTRIA
FRENTEVERDE COMERCIO
Rua Elisa Trajankovska 257 - CENTRO
RUA JOSETELE FORTES/01 200 - ARGO VERDE



Nome do Prestador(a)
Assinatura
Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 2º trimestre 2020
Data 31/07/20
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 482

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Elisama Nerli

1.2 Nº CPF: 032.399.270-63

1.3 Nº RG: 1105575649

1.4. Endereço atual e completo: Rua Alvaro Paquetini 928

1.4 Contatos telefônicos: 54 996737640

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Kadama Fú, SR F

2.2. Idade aproximada: adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 3kg

2.4 Cor: Tigrada

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

	Consulta		Eutanásia	
	Consulta Plantão		Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X	Cirurgia	250,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Tríplíce Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quíntupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:				Subtotal
				Total
				250,00

Carlos Barbosa, 17 de 06 de 2020.

Ciência do proprietário dos animais: Elisama Nerli

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto
CNPJ nº 14.411.810/0001-45
Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 2º semestre 2020
Data 31/07/20
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim Fls.

abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL Conforme termo de colaboração 015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Eliana Melo
- 1.2 Nº CPF: 032.399.270-63
- 1.3 Nº RG: 1105575649
- 1.4 Endereço atual e completo: Rua Alberto Pasqualini nº 928
Bairro João Novo Carlos Barbosa RJ
- 1.5 Trabalho: _____
- 1.6 Contatos telefônicos: (54) 996737640 ou (54) 999635712
- 1.7 Familiares residentes: Mãe Mano Elme do Silva Imãs Lucinda Silva
- 1.8 Renda Familiar aproximada: R\$ 10,50,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Modellmo
- 2.1 Espécie: Canino () Felino ()
 - 2.2 Sexo: Masculino () Feminino ()
 - 2.3 Raça: Vizslata
 - 2.4 Idade aproximada: 8 meses
 - 2.5 Porte e peso (kg): 32,5 kg pequeno
 - 2.6 Cor: cinza tigrada
 - 2.7 Outras informações das características do animal/ sua procedência: _____

2.8 Foto do animal anexo.

Pelo presente, declaro serem verdadeiras as informações acima passadas e que neste ato estou fornecendo cópia do meu comprovante atual de residência, documento de identificação, e comprovante de renda meu e de minha família, que faz parte integrante do presente cadastro. Declaro também que me enquadro nos requisitos de vulnerabilidade econômica. Comprometo-me ainda, a praticar a Posse Responsável, promovendo o bem-estar do meu animal de estimação, sempre mantendo água e comida frescas diárias, abrigo adequado, se necessitar ficar preso este estará com corrente adequada ou vai-e-vem, além dos demais cuidados com o mesmo, inclusive no pós-cirúrgico, mediante orientações que receberei do médico veterinário, quando realizada a castração. Assim sendo, atesto que meu animal esta saudável e em perfeitas condições para realização da castração, sendo minha inteira responsabilidade sobre seu estado clínico.

Carlos Barbosa 03 de Junho 2020

Ciência do proprietário dos animais:
Eliana Melo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 1º período 2020
Data 3/07/20
Nome do(a) servidor(a): Karin
Assinatura: Karin Fis.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARROSO
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano: 1º trimestre/2016
 Data: 31/03/2016
 Nome do(a) servidor(a): Yolan
 Assinatura: [assinatura]


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL


SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polegar Direito



Assinatura do titular: Elisana Merlo

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MEMBRO CENAL: 1105575649

DATA DE EMISSÃO: 17/03/2016

NOME: **ELISANA MERLO**

FILIAÇÃO: ADELINO MERLO

MARCA: ILENE DA SILVA MERLO

NACIONALIDADE: PARAGUAIENSE

LOCAL ORIGEM: FARROUPILHA RS

C.NASC: 14787 FARROUPILHA RS

EV. AID: PL-119

CPF: 032.399.270-63

PORTO ALEGRE, RS

2 VIA

DATA DE NASCIMENTO: 25/02/1993

RG: 14500933278

ASSINATURA DO DIRETOR: [assinatura]

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

15102 / 15102

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Pórego: Direto



ASSINATURA DO TITULAR

Maria Mascadilha

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de auxílio-subscrição do Sr. Vero

20 de agosto, 2002

do(a) servidor(a): *Kerem*

Assinatura: *Kerem*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2066563905

DATA DE EMISSÃO 13/07/2017

Nome **MARIA ILENE DA SILVA**

TIPO DE TÍTULO LOTÁRIO INÁCIO DA SILVA

TIPO DE TÍTULO PETRONILA MARIA DA SILVA

NACIONALIDADE CARLOS BARBOSA RS

DATA DE NASCIMENTO 28/01/1970

CAS CARLOS BARBOSA RS AV DIVÓRCIO

MATRÍCULA: 097808 01 55 1989 2.00005 002 0001632 35

CPF 590.021.820-15

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

151082 / 151082

PRELIMINAR 12244989668

3470

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 1105575628 DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/02/2006

NOME: LUCAS DA SILVA

FILIAÇÃO: CARLOS DA SILVA

NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA BA

DATA DE NASCIMENTO: 21/01/2002

OCCORRÊNCIA: CARLOS BARBOSA RS

CU Nº: 1.665

CPF: 46.963.069-00

PORTO ALEGRE RS

ASSINATURA DO DIRETOR: *Guilherme*

16/02/2006

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA


Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2º trimestre 2006

Data 21/07/06

Nome do(a) servidor(a): Youn


Assinatura: *Youn* Fls

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 RIO GRANDE DO SUL
 SECRETARIA DA JUSTICA E DA SEGURANCA
 INSTITUTO GERAL DE PERICIAS
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO



MAO ADETRIZADO(A)
 ASSINATO(A) DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CARTEIRA DE IDENTIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 2º período 2000
 Data 21/01/00
 Nome do(a) servidor(a) Carson
 Assinatura Carson Fls.

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

203.97808.34-2

NUMERO
8738630

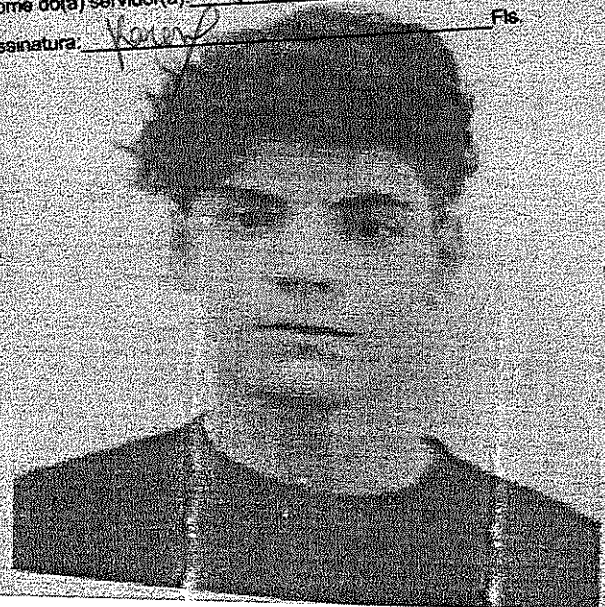
0050

RS

Paula da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 2º trimestre 2000
Data 21/07/00
Nome do(a) servidor(a) Paula
Assinatura: Paula Fis.



LUCAS DA SILVA

FILIAÇÃO.....: MARIA ILENE DA SILVA

NASCIMENTO.....: 21/01/2002

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA - RS

DOCUMENTO.....: R.G. - 8105575628 - 16/02/2006 - SJSP - RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 056.402.420-19

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de
de auxilio/subsistência do mês/ano dezembro 2017

Data 10/12/2017

Nome do(a) servidor(a): Lucas

Assinatura: Lucas

Christian Carvalho
CHRISTIAN CARVALHO LIBERATO DE MATOS
Superintendente Regional de Trabalho e Emprego/RS

ASSINATURA DO EMISSOR

43117.8738630.50-01

CONTRATO DE TRABALHO

REPÚBLICA
MINISTÉRIO

Empregador: Cooperativa Santa Clara Ltda

CNPJ: 88587357/0022-93

End.: Estrada José Chies, 1068

Município: Carlos Barbosa

Estado: RS

Esp. Estab.: Manutenção e reparação máquinas e equipa

Nome: Lucas da Silva

Cargo: Aprendiz do SESCOOP

C.B.O.: 411005

Data Admissão: 04 de junho de 2018

Registro Nº: 9398

Remuneração Especificada: R\$ 5,44

(Cinco Reais e Quarenta e Quatro Centavos *****
*****)

por hora, pagos mensalmente. COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA

Rogério B. Sauthier - Presidente

Ass. CPF 037.926.840-04 c/test.

Data Satdo 28 de Agosto de 2018

Rogério B. Sauthier - Presidente

CPF 037.926.840-04

Com. Dispensa CD Nº

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio-subvenção do mês/ano 2º quadrante/2018

Data 24/07/20

Nome do(a) servidor(a) Karen

Assinatura

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CODIGO/FUNÇÃO

ENDEREÇO

MUNICIPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO DE

REGISTRO N° FIS. / FIGHA

REMU. ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROLÓ DO TESTEMUNHA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROLÓ DO TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROLÓ DO TESTEMUNHA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROLÓ DO TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CODIGO/FUNÇÃO

ENDEREÇO

MUNICIPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO DE

REGISTRO N° FIS. / FIGHA

REMU. ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROLÓ DO TESTEMUNHA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROLÓ DO TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROLÓ DO TESTEMUNHA

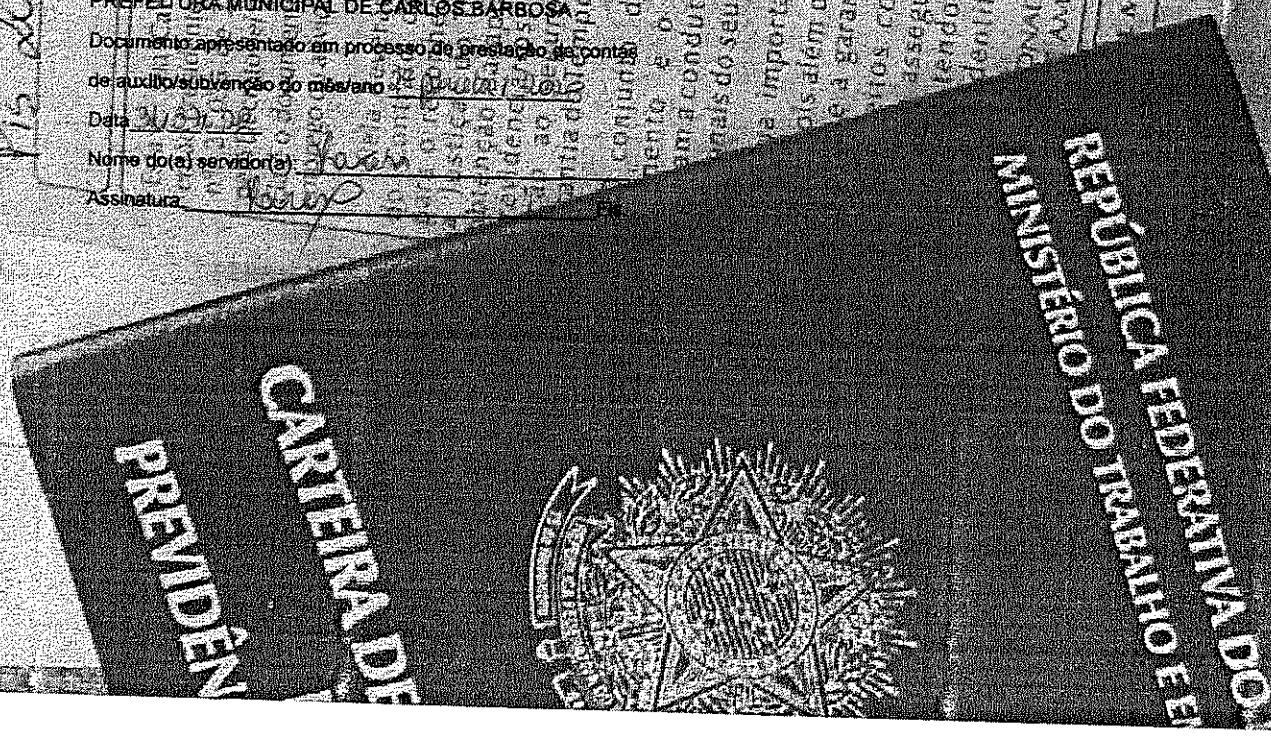
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROLÓ DO TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

Pis 20397808326
TRABALHADOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano
Data 20/07/08
Nome do(a) servidor(a) Jansen
Assinatura Jansen



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

145.00933.27-8

3935637

003-0

RS

Belizera M. Alves



... ser registrados todos os danos
Trabalho, elementos básicos
Trabalho, bem como para a
representadora e demais benefícios
garantindo, ainda, sua habilitação
desemprego e ao fundo de
Tempo de Serviço - FGTS,
contorno de anotações contra neste
e o seu estado de conservação,
para a qualificação e as atividades,
e importância, e seu dever protegê-la
e além de conter o registro de sua vida
e a garantia da preservação e validade
como trabalhador e cidadão,
assegurar o seu futuro e o de seus
tendo validade, também, como
identificação.

ENADA COM RECURSOS DO
AMPARO AO TRABALHADOR

MTF: WWW.AMTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
CENTRO DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

145.00933.27-8		
3935637	003-0	RS

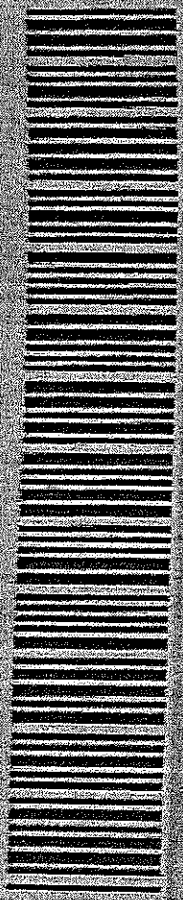
Esmeralda Herli

ASSINATURA DO TITULAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de conta
 de auxílio/subvenção do mês/ano 2º período 2010
 Data 31/01/20
 Nome do(a) servidor(a): Raven
 Assinatura: Raven Fl.

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ELISANA MERLO

FILIAÇÃO: ADELINO MERLO

MARIA ILENE DA SILVA MERLO

NASCIMENTO: 25/02/1993

SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NACIONALIDADE: FARROUPILHA - RS

DOCUMENTO: C. 1105675649 16/02/2002 SUS-RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 032.399.270-63

CNH:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/ DATA DE EMISSÃO: GRTE/RS - 17/03/2010

Handwritten signature
Assinatura do Emissor

ASSINATURA DO EMISSOR

RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/suvenção do mês de 14 março, 2010

Data 31/03/20

Nome do(a) servidor(a): farum

Assinatura: *Handwritten signature*

Fis.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Lepak Industria e Serviços

CNPJ: 06003819/0001-99

End: Vinte e um de Abril, 1874

Município: Carlos Barbosa

Estado: RS

Esp. Estab: Fundição de Metais não ferrosos e suas

Nome: Elisana Merlo

Cargo: Auxiliar de Produção

C.B.O.: 784205

Data Admissão: 04 de Maio de 2015

Registro Nº: 134

Sector:

Remuneração Especificada: R\$ 1.095,02

(Um Mil e Noventa e Cinco Reals e Dois Centavos por mês, mais 20% Adicional Insalubridade,)

LEPAK - INDUSTRIA E SERVIÇOS
Ass. METALURGICOS LTDA - EPP

Data Saída 20 de JULHO de 2015

ASSEMBLEIA PROSSAL DE SERVIDORES / Inst.
METALURGICOS LTDA - EPP

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR Roberto Souto

CNPJ: 012.589.680-53

EMPREGO Rua Rui Barbosa nº 18

MUNICÍPIO Carlos Barbosa

ESP. DO ESTABELECIMENTO Residência

CARGO BA DA

DATA DE ADMISSÃO 01 DE JUNHO DE 2015

REGISTRO Nº 1

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 100,00 (Stuantes)

ASS. METALURGICOS LTDA - EPP

DATA DE SAÍDA 04 DE ABRIL DE 2015
Roberto Souto

COM. DISPENSA CD Nº
CGIS Nº DA CONTA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio-subvenção do mês/ano 2015/2015

Data 20/07/2015

Nome do(s) servidor(a) Juan

Assinatura: Juan

Eu Elisone Mendes, portadora do RG 1105575649,

1.049 CPF 032.399.270.-63 residente na

Rua Alberto Paquolini nº 928 Bairro Vila

Novo. Declaro, que por causa do Pandemia,

estou abastada de cargo de auxiliar geral

de noite, por fim estou sem renda, desde

o dia 22 abril de 2020, por tempo indeterminado.

Boleto Boleto RS, 03 junho 2020.

Ass.: Elisone Mendes

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª quila, 2020

Data: 31/07/20

Nome do(a) servidor(a): Elisone

Assinatura: Elisone

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSCRIÇÃO

122.44989.66-8

6974372

0050

RS

Maurio Silve de Azevedo

ASSINATURA DO TITULAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2º quadrante 2020

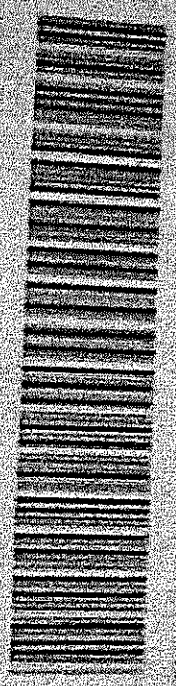
Data 31/07/20

Nome do(a) servidor(a) Raun

Assinatura: Raun

Fis.

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MARIA ILENE DA SILVA

FILIAÇÃO.....: PETRONILA MARIA DA SILVA
 LOTÁRIO INÁCIO DA SILVA

NASCIMENTO.....: 28/01/1970

ESTADO CIVIL...: DIVORCIADO

NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA -RS

DOCUMENTO.....: R.G. - 2066563905 - 13/07/2017 - SSP -RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF.....: 590 021 820-15

TIT. ELEITOR:

CNH.....:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: SEC. CARLOS BARBOSA -FGTAS/SINE

DATA DE EMISSÃO: 31/07/2017

Jose Francisco Moreira Campos
 JOSE FRANCISCO MOREIRA CAMPOS
 Secretário Municipal de Registro e Identificação

43117 6974372 50-08

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de Co. de auxílio/subvenção de mês/ano 1º quadrante 2017

Data: 11/03/17

Nome do(a) servidor(a): Kaun

Assinatura: Kaun

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR C E C LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA

CGC/CPF/CEI 05.786.812/0001-28

ENDERECO RUA IRMA TEOFANIA, 585 - TRIANGULO

MUNICIPIO CARLOS BARBOSA

UF RS

ESP DO ESTABELECIMENTO 81.21-4/00

CARGO AUXILIAR DE LIMPEZA 1

CBO Nº 5143-20

DATA DE ADMISSAO 05 DE NOVEMBRO DE 2018

FLS/FICHA 000524

RENUMERACAO ESPECIFICADA 471,00 P/MES

RENTA BRUTA DECENTOS E SETENTA E UM REAIS *****

ASS DO EMPREGADOR C E C LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA

Carlos Barbosa

ASS DO EMPREGADO TESTEMUNHA

C E C LIMPEZA E

CONSERVACAO LTDA

04 de Novembro de 2018

DATA DE SAIDA

ASS DO EMPREGADOR TESTEMUNHA

C E C LIMPEZA E

CONSERVACAO LTDA

COM DISPENSA CD

Assinatura

Fls

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CCE/CPF/CEI

ENDERECO

MUNICIPIO

ESP DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSAO

REGISTRO Nº

RENUMERACAO ESPECIFICADA

DATA DE SAIDA

COM DISPENSA CD

FGTS Nº DA CONTA

09

30012

10:15

VoLTE 88%

← Detalhes do Requerimento

13/04/2020

Nº 7772656854



PARCELAS



Nº 01 R\$ 1.045,00

Situação
Paga

Previsão de pagamento
13/05/2020



Nº 02 R\$ 1.045,00

Situação
A emitir

Previsão de pagamento
12/06/2020



Nº 03 R\$ 1.045,00

Situação
A emitir

Previsão de pagamento
12/07/2020



Nº 04 R\$ 1.045,00

Situação
A emitir

Previsão de pagamento
11/08/2020



NOTIFICAÇÕES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2ª parcela 2020

Data 31/03/20

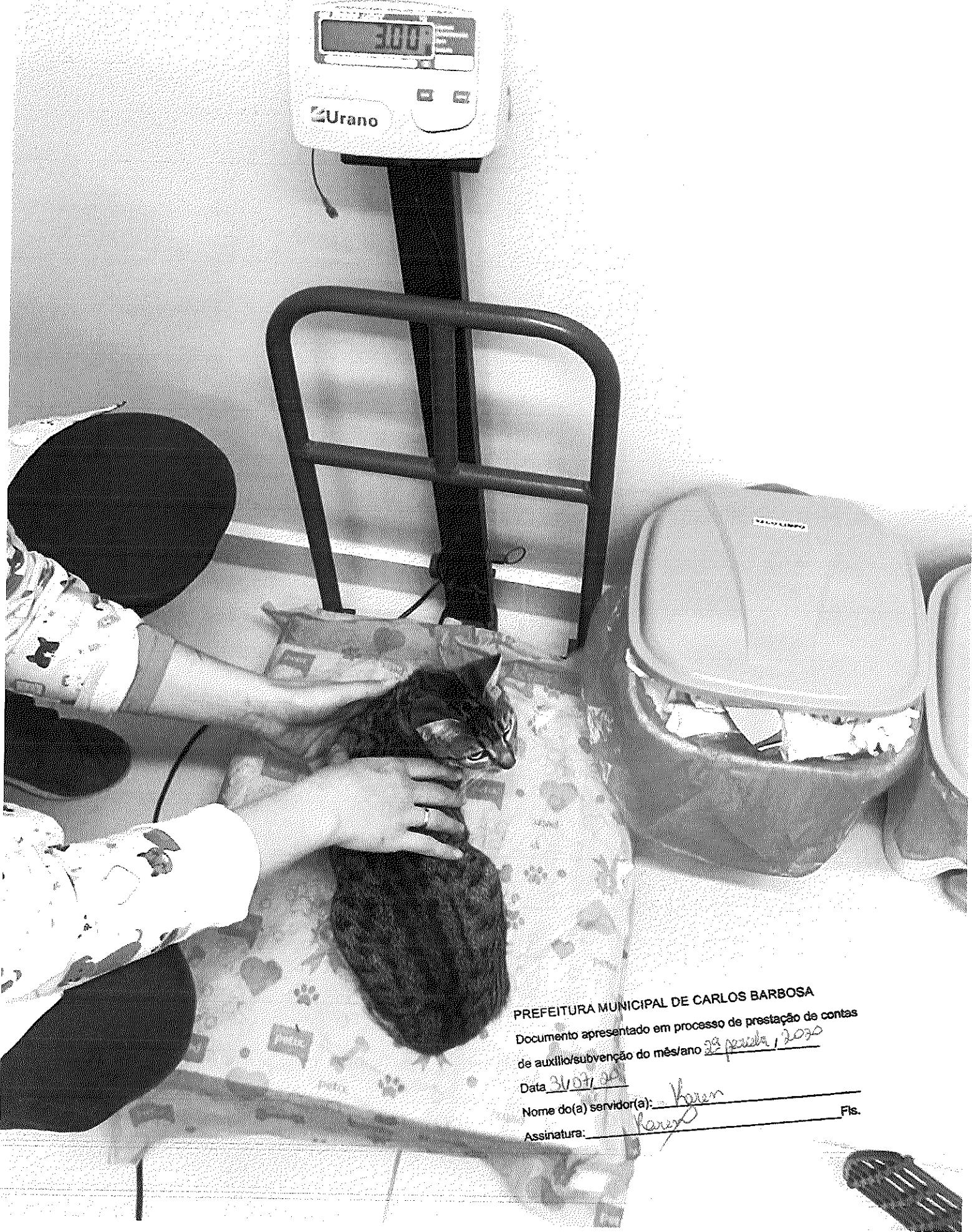
Nome do(a) servidor(a): Karun

Assinatura: [Handwritten Signature]

Fis.

RECURSOS





PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 29 fevereiro, 2020
 Data 31/07/20
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 788

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

- 1.1 Nome: Elisana Reis
- 1.2 Nº CPF: 032.399.270 - 63
- 1.3 Nº RG: 1105545649
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Alberto Pasqualini 928
- 1.4 Contatos telefônicos: (54) 996437640

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

- 2.1: Nome e sexo: Leonora, SRD, F, F
- 2.2. Idade aproximada: Adulto
- 2.3 Porte e peso (kg): Pequeno, 3,50kg
- 2.4 Cor: Tigrada
- 2.5 Outras informações das características do animal: _____
- 2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

	Consulta		Eutanásia	
	Consulta Plantão		Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X	Cirurgia	250,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Tríplice Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quíntupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tose	
Obs.:			Subtotal	
			Total	250,00

Carlos Barbosa, 17 de 06 ..de 2020.

Ciência do proprietário dos animais: Elisana Reis

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto
 CNPJ nº 14.411.810/0001-45
 Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano Junho, 2020
 Data 31/07/20
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen Fls. 1

abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Elisone Melo
- 1.2 Nº CPF: 032.398.270-63
- 1.3 Nº RG: 1125575649
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Alberto Pozzualini nº 928
Barro Vermelho Nova, Barão de Barbosa RS
- 1.5 Trabalho: _____
- 1.6 Contatos telefônicos: (54) 996737640 ou (54) 999635712
- 1.7 Familiares residentes: Não mora sozinho do lado irmão Lucas do Selo
- 1.8 Renda Familiar aproximada: R\$ 1050,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Veronico
- 2.1. Espécie: Canino () Felino ()
 - 2.2. Sexo: Masculino () Feminino ()
 - 2.3. Raça: Vuloloto
 - 2.4. Idade aproximada: até 8 meses
 - 2.5. Porte e peso (kg): F 1,5 kg
 - 2.6. Cor: cinza fumaça
 - 2.7. Outras informações das características do animal/ sua procedência: _____

2.8 Foto do animal anexo.

Pelo presente, declaro serem verídicas as informações acima passadas e que neste ato estou fornecendo cópia do meu comprovante atual de residência, documento de identificação, e comprovante de renda meu e de minha família, que faz parte integrante do presente cadastro. Declaro também que me enquadro nos requisitos de vulnerabilidade econômica. Comprometo-me ainda, a praticar a Posse Responsável, promovendo o bem-estar do meu animal de estimação, sempre mantendo água e comida frescas diárias, abrigo adequado, se necessitar ficar preso este estará com corrente adequada ou vai-e-vem, além dos demais cuidados com o mesmo, inclusive no pós-cirúrgico, mediante orientações que receberei do médico veterinário, quando realizada a castração. Assim sendo, atesto que meu animal esta saudável e em perfeitas condições para realização da castração, sendo minha inteira responsabilidade sobre seu estado clínico.

Carlos Barbosa, 03 de junho 2020 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Ciência do proprietário dos animais:

Elisone Melo

Documento apresentado em processo de prestação de

de auxílio/subvenção do mês/ano Março 2020

Data: 31/03/20

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2ª quicena/12

Data 31/04/20

Nome do(a) servidor(a): Faizon

Assinatura: Faizon

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polegar Direito



Assinatura do Titular: Elisana Merlo

CARTERA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **1105575649**

DATA DE EXPEDIÇÃO: **17/03/2016**

NOME: **ELISANA MERLO**

FILIAÇÃO: **ADELINO MERLO**

MARIA ILENE DA SILVA MERLO

NACIONALIDADE: **FARROUPILHA-RS**

DATA DE NASCIMENTO: **25/02/1993**

DTX ORIGINAL: **C. NASC. 14787 FARROUPILHA-RS**

LV: **1419 FL 119**

CPF: **032.399.270-63**

PORTO ALEGRE, RS

2 VIA

PC / INSCRP: **14500933278**

151022 / 151022

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 28/08/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
SERIAL: 2066563905

DATA DE
EXPIRAÇÃO: 13/07/2017

MARIA ILENE DA SILVA


TIPO DO
TÍTULADO: LOTÁRIO INÁCIO DA SILVA


DATA DE NASCIMENTO: 28/01/1970

NATURALIDADE: PETRONILA MARIA DA SILVA

CPF: 590.021.820-15

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12244989668

ASSINATURA DO TITULAR: 

ASSINATURA DO DIRETOR: 

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PORTA ALEGRE, RS

2 VIA

151082 / 151082

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polega, Direito



Assinatura do Titular: *Maria Ilene da Silva*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano: *2º trimestre 2017*

Data: *31/03/20*

Nome do(a) servidor(a): *Karyne*

Assinatura: *Karyne*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 19105573628 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/02/2006

NOME LUCAS DA SILVA

FILIAÇÃO

MARIA TENE DA SILVA

NATURALIDADE

CARLOS BARBOSA RS

DOC ORIGEM C NASC 6250 CARLOS BARBOSA RS

LU 06 FL 165

CPF 34.94.36.36-36-36-36 / 36-36

PORTO ALEGRE RS

1993837777

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 118 DE 2004

151022

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA


Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2º quadrante/2006

Data 31/07/06


Nome do(a) servidor(a): Raimund

Assinatura: Raimund Fls.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 RIO GRANDE DO SUL
 SECRETARIA DA JUSTIÇA E DA SEGURANÇA
 INSTITUTO GERAL DE PERICIAS
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



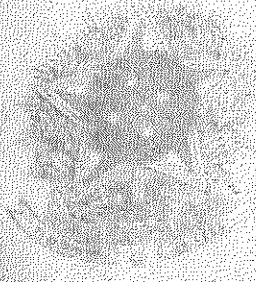
NÃO ALFABETIZADO(A)
 ASSINELA FORA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

BRASIL 1987

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 2º trimestre 2020
 Data 31/07/20
 Nome do(a) servidor(a): Kaun
 Assinatura: [Signature] Fis.

370K



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP **203.97808.34-2**

NÚMERO **8738630**

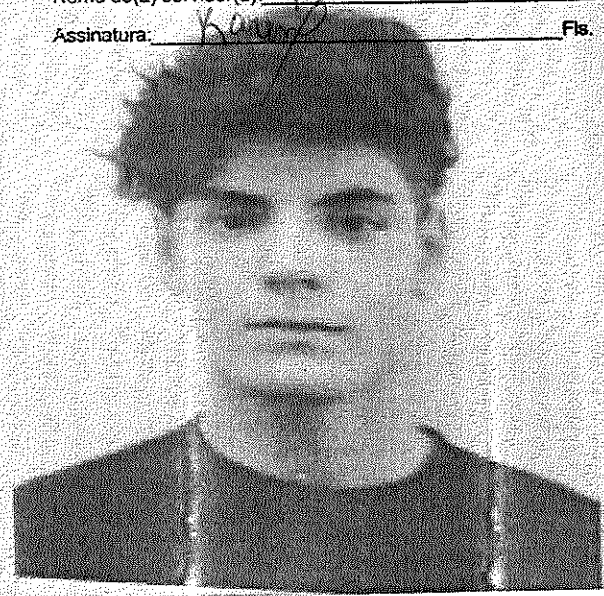
CIVIL **0050**

RS

Roucas da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 2º quadrante 2012
Data 31/07/20
Nome do(a) servidor(a): Roucas
Assinatura: Roucas Fls.



ALTO

31/12

LUCAS DA SILVA

FILIAÇÃO.....: MARIA ILENE DA SILVA

NASCIMENTO.....: 21/01/2002

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA - RS

DOCUMENTO.....: R.G. - 8105575628 - 16/02/2006 - SJSJSP - RS

LEI N° 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 056.402.420-19

TIT. ELEITOR:

DATA DE EMISSÃO: SEC - CARLOS BARBOSA - FGTA/SISINE

DATA DE EMISSÃO.: 12/12/2017

ZONA:

CNH.....:

SEÇÃO:

43117.8738630.50-01

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2º quadr, 2017

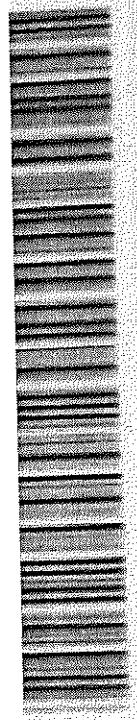
Data 31/01/20

Nome do(a) servidor(a): Racem

Assinatura: Racem

Fis.

Christian Carvalho
CHRISTIAN CARVALHO LIBERATO DE MATOS
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/RS
ASSINATURA DO EMISSOR



5/2018

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **Cooperativa Santa Clara Ltda**
 CNPJ: **88587357/0022-93**
 End.: **Estrada José Chies, 1068**
 Município: **Carlos Barbosa** Estado: **RS**
 Esp. Estab.: **Manutenção e reparação máquinas e equipa**
 Nome: **Lucas da Silva**
 Cargo: **Aprendiz do SESCOOP**
 C.B.O.: **411005**
 Data Admissão: **04 de junho de 2018**
 Registro N°: **9398**
 Remuneração Especificada: **R\$ 5,44**

(Cinco Reais e Quarenta e Quatro Centavos *****
 por hora, pagos mensalmente. *****)

COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA
 Ass. **037 926 840-04** c/test.

Data Saída **28** de **Agosto** de **2018**
COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA

Ass. empregador ou **037 926 840-04** c/test.
 Ass. **037 926 840-04** c/test.

Com. Dispensa CD N° _____

PREF. MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano **2º quadrante**
 Data **31/07/20**
 Nome do(a) servidor(a): **Lucas**
 Assinatura: **Lucas**

REPÚBLICA
 MINISTÉRIO

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CNPJ/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO Nº FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

Ass. do empregador ou a rubrica e testemunha

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE

Ass. do empregador ou a rubrica e testemunha

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA 09

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CNPJ/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 rubrica e testemunha

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE

Ass. do empregador ou a rubrica e testemunha

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA 08

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2º trimestre 2010

Data 30/04/10

Nome do(a) servidor(a): Luciana

Assinatura: Luciana

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

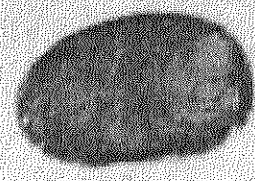
145.00933 27-8

3935637

003-0

RS

Beiana Alves



Pis 20 397808326

TRABALHADOR

Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo Decreto nº 10.152, de 10.12.1961, e posteriormente reformulada pelo Decreto nº 5.152, de 01.05.1945, que aprovou a CTPS obrigatória para o exercício de qualquer atividade profissional.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/fano

Data 27/07/20

Nome do(a) servidor(a):

Assinatura

Os dados aqui registrados todos os dados de trabalho, elementos básicos de identificação dos seus direitos perante o trabalho, bem como para a cidadania e demais benefícios a serem adquiridos, ainda, sua habilitação para o emprego e ao fundo de Serviço - FGTS.

As anotações contidas neste documento são de caráter informativo e não representam o estado de conservação, nem a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

De extrema importância, e seu dever protegê-la e preservá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional, é a garantia da preservação e validade dos seus direitos como trabalhador e cidadão. Assim, assegurar o seu futuro e o de seus familiares, tendo validade, também, como documento de identificação.

UNIDADE COM RECURSOS DO
MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MTE: WWW.MTE.GOV.BR

PREVIDÊNCIA SOCIAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

372

MINISTERIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

145.00933.27-8

3935637

003-0

RS

Beizora Herli

ASSINATURA DO TITULAR

COLECAR EMSELHA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 2º trimestre 2000

Data 31.07.00

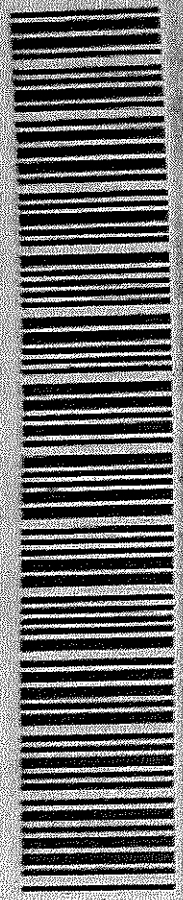
Nome do(s) servidor(a):

Assinatura: *Carvalho*

Fis.

3766

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ELISANA MERLO

FILIAÇÃO.....: ADELINO MERLO
 MARIA ILENÉ DA SILVA MERLO
NASCIMENTO.....: 25/02/1993
 SEXO: FEMININO
ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO
NATURALIDADE: FARROUPILHA - RS
DOCUMENTO.....: C. I. 1.105675649 16/02/2002 SJS RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF: 032.399.270-63
TIT. ELEITOR:
CNH:
SEÇÃO:
ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/RS - 17/03/2010

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de conta de auxílio/subvenção do mês/ano 2º período 2005

Data 31/07/20

Nome do(a) servidor(a):

Assinatura: Karim

Heroldo Soares Oliveira
Supervisor Regional de Trabalho
e Emprego

ASSINATURA DO EMISSOR

F=

3776

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Lepak Industria e Servicos

CNPJ: 06003819/0001-99

End.: Vinte e um de Abril, 1874

Município: Carlos Barbosa Estado: RS

Esp. Estab.: Fundação de Metais não ferrosos e suas I

Nome: Elisana Merlo

Cargo: Auxiliar de Produção

C.B.O.: 784205

Data Admissão: 04 de Maio de 2015

Registro Nº: 134 Setor:

Remuneração Especificada: R\$ 1.095,02

(Um Mil e Noventa e Cinco Reals e Dois Centavos por mês, mais 20% Adicional Insalubridade,)

LEPAK - INDUSTRIA E SERVICOS Ass. METALURGICOS LTDA - EPP

Data Saída 20 de 30/10 de 2015

AS EPP METALURGICOS LTDA - EPP

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: Roberto Goncalves

COGECOR 612.569.680-53

ENDEREÇO: R. RUI BARBOSA Nº 146

APTO 104

MUNICÍPIO: Carlos Barbosa

ESP. DO ESTABELECIMENTO: Residência

CARGO: BABA

REG. CRON: 5162-05

DATA DE ADMISSÃO: 01 DE JUNHO DE 2015

REGISTRO Nº: 1

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 100,00 (Stuantes)

Roberto Goncalves

DATA DE SAÍDA: 04 DE ABRIL DE 2015

Roberto Goncalves

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano de 2015 Data 20/10/15 Nome do(a) servidor(a) Assinatura: Roberto Goncalves

Eu Euzene Mendes, portadora do RG 1105575649,
e do CPF 032.399.270,-63 residente na
Rua Alberts Paquolimi Nº 928 Bairro Vila
Norte, Declaro, que por curso do Poderão,
estou apontada de cargo de auxiliar geral
de mesa, por fim estou sem renda, desde
o dia 22 abril de 2020, por tempo indeterminado.

Mrs.: Euzene Mendes

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de c:
de auxílio/subvenção do mês/ano 2º maio, 2020
Data 31/07/20
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PTB/PASEP
122.44989.66-8

NÚMERO
6974372

SÉRIE
0050

UF
RS

Mario Elne de Lila

ASSINATURA DO TITULAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

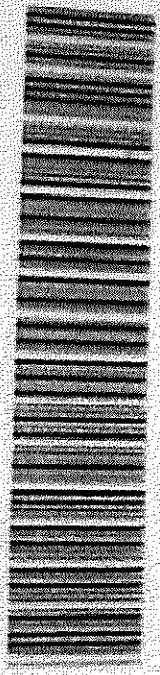
de auxílio/subvenção do mês/ano 31/04/20

Data 31/04/20

Nome do(a) servidor(a): Mario

Assinatura: Mario Fls

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MARIA ILENE DA SILVA

43117.6974372.50-08

FILIAÇÃO.....: PETRONILA MARIA DA SILVA
 LOTÁRIO INÁCIO DA SILVA

NASCIMENTO.....: 28/01/1970

ESTADO CIVIL...: DIVORCIADO

NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA - RS

DOCUMENTO.....: R.G. - 2066563905 - 13/07/2017 - SSP - RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 590.021.820-15

TIT. ELEITOR:

CNH.....:

SEÇÃO:

ZONA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 2º trimestre 2010

Data 21/07/20

Nome do(a) servidor(a):

Assinatura:

Handwritten signature

Fis.

Handwritten signature
 JOSÉ FRANCISCO TEIXEIRA GARCIA
 Superintendente Regional de Trabalho e Emprego

FILIAÇÃO
DATA DE
DOCUMENTO

NOME

B

B 6

2 4

2 2

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR **C & C LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA**
 CNPJ Nº **5.786.812/0001-28**
 ENDEREÇO **IRMA TEOFANIA, 585 - TRIANGULO**
 MUNICÍPIO **CARLOS BARBOSA** UF **RS**
 ESTADO DE ESTABELECIMENTO **81.21-4/00**
 CARGO **ALMOXAR DE LIMPEZA 1** CBO Nº **5143-20**

DATA ADMISSÃO **08 DE NOVEMBRO DE 2018** FLS/FICHA **000524**
 REGISTRO Nº **D-0524** REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA **471,00 P/MÊS**
 (**QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS**) *****

 ASS. DO EMPREGADOR **C&C LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA**
04 de Novembro de 2018
 ASS. DO EMPREGADO **Carlos Barbo** / TESTEMUNHA
C&C LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA
 ASS. DO EMPREGADO **Carlos Barbo** / TESTEMUNHA
C&C LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA

Assinatura *Carlos Barbo*
 Nome do(a) servidor(a) *Carlos Barbo*
 Data *31/10/20*
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CECIP/CI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO Nº FLS/FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA DE

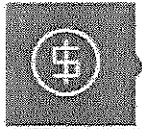
COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

← Detalhes do Requerimento

13/04/2020

Nº 7772656854



PARCELAS



Nº 01 R\$ 1.045,00

Situação
Paga

Previsão de pagamento
13/05/2020



Nº 02 R\$ 1.045,00

Situação
A emitir

Previsão de pagamento
12/06/2020



Nº 03 R\$ 1.045,00

Situação
A emitir

Previsão de pagamento
12/07/2020



Nº 04 R\$ 1.045,00

Situação
A emitir

Previsão de pagamento
11/08/2020



NOTIFICAÇÕES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2ª parcela/2020

Data 31/07/20

Nome do(a) servidor(a): Kaion

Assinatura: Kaion Fls.



RECURSOS

RGE Sul Distribuidora de Energia S.A.



Avenida São João, 200
 Torre Fátima 500 8018
 CEP: 91030-070 - São Leopoldo - RS
 Fone: (51) 3041-1000
 www.rge.rs.com.br

MARIA ILENE DA SILVA
 R ALBERTO PASQUALINI, 932 CA 1
 VL NOVA
 95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal / PE - Atto Declaratório nº 2019/040
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 071356288 Série U
 Data de Emissão: 25-05-2020
 Data de Apresentação: 28/06/2020
 Pág. 01 de 01
 Conta Controlada Nº 910014202888
 Leitura Próximo Mês: 23/06/2020

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 15 CBABU012-00000195 5314648 800213396

Reservado ao Fisco
 AB43 CEB7 51FE AE6D 28DF EA57 78A3 8086

PREZADO(A) CUENTE

Nossas redes estão sempre disponíveis, alguns locais dependem a saúde e manutenção de uma fonte de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para viver em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

MARIA ILENE DA SILVA CPF 530.921.820-18
 R ALBERTO PASQUALINI, 932 CA 1 CLASSIFICAÇÃO: Convencional/31 Residencial - Monofásico 220V
 VL NOVA
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	800213396	INSTALAÇÃO 308504580Z	MAU/2020	08/06/2020	147,83

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. Tar.	Descrição da Operação	Unid. Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo IPTU/ITR	Alíq. IPTU/ITR%	COPRIS 4.10%	Bandagem Tarifária
0002	Consumo Unif. Sistema PVRH-TUUD	MAU/20	155.000	Volts	0,44722881	68,32	68,32	30,00	20,50	89,32	0,50	2,30	Verão
0001	Consumo - TE	MAU/20	155.000	Volts	0,44722881	64,46	64,46	30,00	20,54	84,46	0,50	2,70	Out. Inver.
0004	Jornal de Mens.	MAU/20				1,29							Verão
0005	Leitura por Ativo Paga	MAU/20				2,91							Out. Inver.
0005	Atualização Mensal	MAU/20				7,86							Out. Inver.
Total Distribuidora						138,79							
DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0001	Banc. Juros R\$ 54.024.452					0,60							
0007	Conta. Custos F-C/F Municipal					1,72							
Total Consolidada						147,83							

AVISO DE CORTE
 de casa. Acesse www.rge-rs.com.br/pagcelar

HISTÓRICO DE CONSUMO (Ano Dias) **TARIFA ANEEI** **EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS**

Consumo	Ano Dias	Tarifa ANEEI	Nº	Equipamento	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
2020 MAI	155	32	5314648	Ativo	2504/2020	25/04/2020	1,00	155	5%	23/06/2020

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.rge-rs.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172 § 2º da Lei nº 474/2000 da Anelab, sua prestação de energia elétrica e suspensão de fornecimento são de natureza essencial pública, portanto, a data de vencimento não pode ser alterada nem prorrogada.
 A cobrança de serviços de faturação incluída em sua fatura pode ser cancelada, a qualquer tempo, em nossos canais de atendimento.

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO 1(DOCTOS)
 07/05/20 R\$ 148,78
REGULARIZE ATÉ 12/06/2020 PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 98 E 75-RESOL-114-18-DOCTOS) VENC. DOS PODER SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CREDITO. CASO POSSUA COBRANCA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

RGE Nota Fiscal
 Conta de Energia
PAGAMENTO MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA Cód. Débito Banco Total a Pagar (R\$) Data de Vencimento
 910014202888 147,83 08/06/2020

Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano de 2020/2020
 Data 21/07/20
 Nome do(a) servidor(a) CARLOS BARBOSA
 Assinatura: [Assinatura]





Urano
305



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de aplicação de verba do mês/ano 2ª quinzena / 2020
Data: 17/10
Nome do(a) servidor(a): Loren
Assinatura: Loren Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO N°: 784

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Totaleo Aragheti

1.2 N° CPF: 08.568.390-87

1.3 N° RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: São Sebastião de Castro

1.4 Contatos telefônicos: 3461 7424 (54) 99663 1326

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Belinho, Feu SRD+

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno, 3,300kg

2.4 Cor: Tigrada com Branco

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

	Consulta		Eutanásia	
	Consulta Plantão		..Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X	Cirurgia	250,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Tríplíce Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Banho	
	Raio-X		Banho e Tosa	
	Exames Laboratoriais			
Obs.:			Subtotal	
			Total	250,00

Carlos Barbosa, 17 de 06 ..de 2020.

Ciência do proprietário dos animais: Franciele Ongaratto

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto

CNPJ nº 14.411.810/0001-45

Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

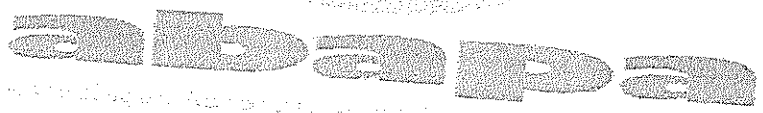
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2º trimestre, 2020

Data 21/07/20

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen



FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: TERÚLIO DRAGHETTI
- 1.2 Nº CPF: 018.568.390/87
- 1.3 Nº RG: 5010225101 SSP/PC
- 1.4. Endereço atual e completo: 500 SEBASTIÃO DE CASTRO, 1345
- 1.5 Trabalho: —
- 1.6 Contatos telefônicos: 154) 3461.2424
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: R\$ 2.000,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: BEUNHA
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: INDEFINIDA
- 2.4: Idade aproximada: 2 ANOS
- 2.5: Porte e peso (kg): GRANDE, 1,5 kg
- 2.6: Cor: BRANCO E CINZA
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:

2.8 Foto do animal anexo.

Pelo presente, declaro serem verídicas as informações acima passadas e que neste ato estou fornecendo cópia do meu comprovante atual de residência, documento de identificação, e comprovante de renda meu e de minha família, que faz parte integrante do presente cadastro. Declaro também que me enquadro nos requisitos de vulnerabilidade econômica. Comprometo-me ainda, a praticar a Posse Responsável, promovendo o bem-estar do meu animal de estimação, sempre mantendo água e comida frescas diárias, abrigo adequado, se necessitar ficar preso este estará com corrente adequada ou vai-e-vem, além dos demais cuidados com o mesmo, inclusive no pós-cirúrgico, mediante orientações que receberei do médico veterinário, quando realizada a castração. Assim sendo, atesto que meu animal esta saudável e em perfeitas condições para realização da castração, sendo minha inteira responsabilidade sobre seu estado clínico.

Carlos Barbosa, 26 DE MAIO / 2020

Ciência do proprietário dos animais:
Terúlio Draghetti

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 2ª parcela, 2020
 Data 21/04/20
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen Fis.

A S D E R T Y 6 - H

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
SECRETARIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



TERCEIRO DRAGHETTI



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
5010225191 SBP/PC RS

CPF
018.568.390-87 DATA NASCIMENTO
26/10/1941

FILIAÇÃO
HENRIQUE DRAGHETTI
CORINA ZACCARON
DRAGHETTI

PERMISSÃO
ACC CAT. HAB
B

Nº REGISTRO
01933340180 VAL. EXPIRE
21/11/2020 1ª HABILITAÇÃO
21/08/1981

VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL
1529297761

Henrique Draghetti

LOCAL
CARTAGENA, RS

DATA EMISSÃO
22/11/2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio-subvenção do mês/ano

RIO GRANDE DO SUL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

7023585404

24/04/2017

ANELI BARBIERI DRAGHETTI

CESARIO BARBIERI

OLGA MATHILDE BARBIERI

GARIBALDI RS

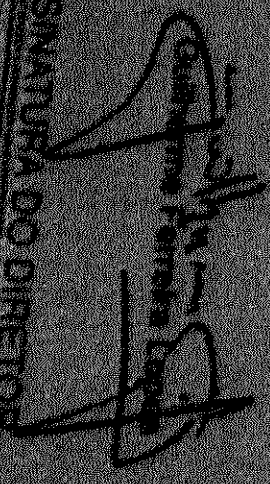
06/04/1945

C CAS 1209 GARIBALDI RS DALTRO FILHO
LV 85 FL 163

488.577.260-53

PORTO ALEGRE, RS
2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR



LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

151022 / 151084

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de conta

de auxílio/subvenção do mês/ano 2ª parcela, 2020

Data 21/07/20

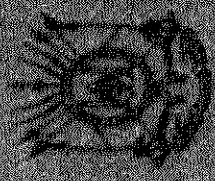
Nome do(a) servidor(a): Karun

Assinatura: Karun

Fis.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polegar Direito



Maior de 65 Anos

And. B. Inghetti

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano: junho/2002

Data: 12/06/02

Nome do(a) servidor(a): Kevin

Assinatura: [Signature]

Fls.

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

Eu Teófilo Dreyer,

matriculado no CPF sob o nº 010.563.390/87, portador do RG sob o nº 5010225191, residente e domiciliado (a) na SÃO SEBASTIÃO DE CASTRO, 1345, no Município de Carlos Barbosa/RS, Declaro para os devidos fins, que não possuo comprovante de renda, pois sou INSENIADO, com uma renda mensal atual soma aproximadamente a quarta de R\$ 1.045,00.

Carlos Barbosa, 10 DE JUNHO, 2010.

Teófilo Dreyer

Assinatura: Teófilo Dreyer
Nome do(a) servidor(a): Teófilo Dreyer
Data: 10/06/2010
Documento apresentado em processo de prestação de contas do auxílio/subvenção do mês/ano: Junho/2010

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

Eu Aneli B. Zaghetto 7023585404
inscrita no CPF sob o nº 488.572.060-53 portadora do RG sob o nº 620221184
nascida e baiana SÃO SEBASTIÃO DE CASO, 1345 residente e domiciliado (a) na
Cidade ARSENÁIA no Município de
ARSENÁIA, contido minha renda mensal atual soma aproximadamente a
quantia de R\$ 1.045,00

Cidade Artenária no dia 10 de Junho de 2020.

Assinatura Aneli B. Zaghetto

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de conta
de auxílio/subvenção do mês/ano Junho/2020
Nome do(a) servidor(a): Kaomy
Assinatura: Kaomy
Fls: _____

11/03/2020



Avenida São Borja, 2801 - Fazenda São Borja - CEP: 91032-505 - São Leopoldo - RS
CNPJ 02.016.440/0001-62
Inscrição Estadual 1240305939

Pagamento via código de barras
Sem valor fiscal
Emissão: 11/03/2020
Não dá direito ao Crédito de ICMS

Seu Código **3082501312**

Nome do Cliente **TERCILIO DRAGHETTI**

Endereço **LIN S. SEBASTIAO, 1345 - LIN SAO SEBASTIAO - CARLOS BARBOSA, RS - CEP: 95185-000**

Cliente **800125951**

DADOS CADASTRAIS

Conta Corrente **910002081614**

Período de Consumo **19/01/2020 até 15/02/2020**

Data de Vencimento **25/03/2020**

Valor Total a Pagar (R\$) **R\$160,13**

Número da Conta de Energia **0202002061978020**

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA.
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,933% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA.
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

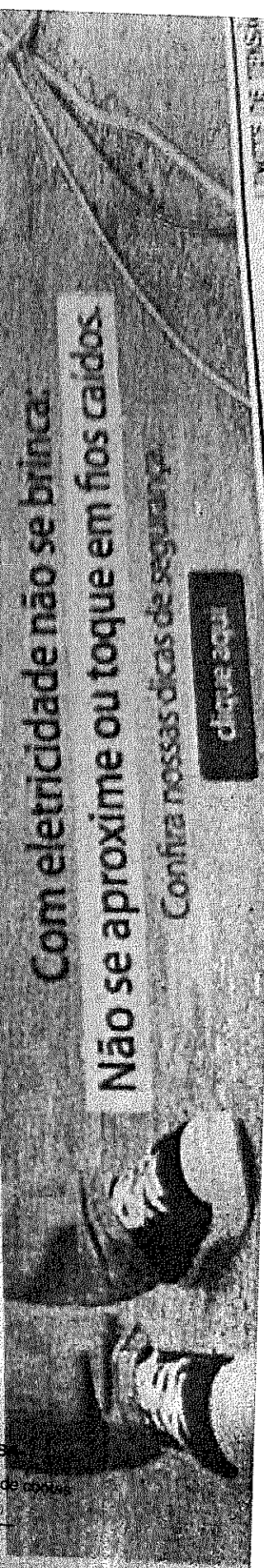
OBSERVAÇÕES

Mês Referência **02/2020**

Data de Encerramento **18/01/2020**

Nome do(a) servidor(a): *Fern*

Assinatura: *Fern*



DRAGHETTI

UNITE DE ENERGIAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 2ª parcela, 2022
 Data: 11/07/22
 Nome do(a) servidor(a): [assinatura]
 Assinatura: [assinatura] _____
 Fis. _____

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 785

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Luciana Carvalho

1.2 Nº CPF: 063.478.159-06

1.3 Nº RG: 1109214091

1.4 Endereço atual e completo: Rua João Bragança, nº 162, Apto. 102

1.4 Contatos telefônicos: 9 8422 3216

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1 Nome e sexo: Mel, fêmea, SRD, Fil

2.2 Idade aproximada: 8 meses

2.3 Porte e peso (kg): Pequena 2,90kg

2.4 Cor: Preta

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

Consulta		Eutanásia	
Consulta Plantão		Cremação	
Caução		Vacina Polivalente (V10)	
Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X Cirurgia	250,00	Vacina Giardia	
Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
Medicamentos		Vacina Triplice Felina	
Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
Ecografia		Vacina Quintupla Felina	
Raio-X		Banho	
Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.: _____		Subtotal	
		Total	250,00

Carlos Barbosa 14 de 06 de 2020.

Ciência do proprietário dos animais: Franciele Ongaratto

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto
CNPJ nº 14.411.810/0001-45
Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2º quadrante, 2020

Data 31/07/20

Nome do(a) servidor(a): Karun

Assinatura: Karun 1
Fls.

abapapa

Associação Barboense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL Conforme termo de colaboração 015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Luciana Carvalho
- 1.2 Nº CPF: 068 478 159 06
- 1.3 Nº RG: 1104 214091
- 1.4 Endereço atual e completo: R. João Bragagnolo, 162 Ap 102
Aunac, Carlos Barbosa
- 1.5 Trabalho: R. Assis Brasil 69, Sala 01
- 1.6 Contatos telefônicos: 54 984 2232 / 6, 11 (51) 9 9561 8400
- 1.7 Familiares residentes: Juigo, Pedro, Pietro (Filho)
- 1.8 Renda Familiar aproximada: R\$ 1700,00

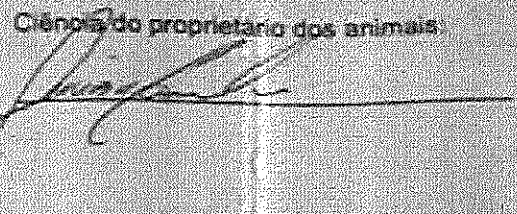
2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

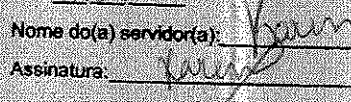
- Nome: Mel
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: Indefinida
- 2.4: Idade aproximada: 7 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): 2 Kg
- 2.6: Cor: Pinto
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Animal adotada em outra cidade, estava numo criatório
em doação

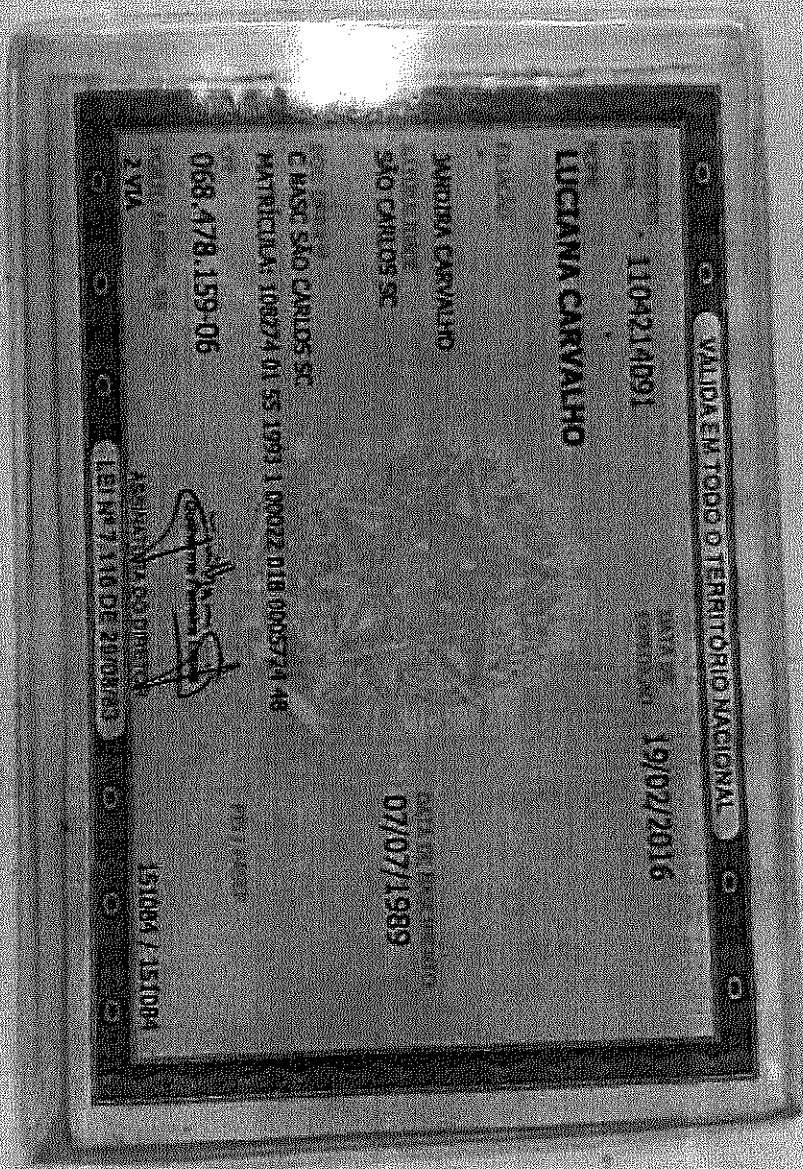
2.8 Foto do animal anexo.

Pelo presente, declaro serem verídicas as informações acima passadas e que neste ato estou fornecendo cópia do meu comprovante atual de residência, documento de identificação, e comprovante de renda meu e de minha família, que faz parte integrante do presente cadastro. Declaro também que me enquadro nos requisitos de vulnerabilidade econômica. Comprometo-me ainda, a praticar a Posse Responsável, promovendo o bem-estar do meu animal de estimação, sempre mantendo água e comida frescas diárias, abrigo adequado, se necessitar ficar preso este estará com corrente adequada ou val-e-vem, além dos demais cuidados com o mesmo, inclusive no pós-cirúrgico, mediante orientações que receberei do médico veterinário, quando realizada a castração. Assim sendo, atesto que meu animal esta saudável e em perfeitas condições para realização da castração, sendo minha inteira responsabilidade sobre seu estado clínico.

Carlos Barbosa, 04/06/2020

Cláusula do proprietário dos animais:


PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano: Junho, 2020
Data: 21/07/20
Nome do(a) servidor(a): Baron
Assinatura: 



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2016/2016

Data 21/07/16

Nome do(a) servidor(a) _____

Assinatura [Signature]

Fls. _____



REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 2º período, 2020
 Data 31.01.20
 Nome do(a) servidor(a): Kazem
 Assinatura: Kazem

Fis.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME

PIETTRO CARVALHO COUSSEAU

MATRÍCULA

102392 01 55 2013 1 00043 075 0014357 30

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)	DIA	MÊS	ANO
Dezoito de abril de dois mil e treze.	18	04	2013

HORA DE NASCIMENTO	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF (UNIDADE DA FEDERAÇÃO)
As 11:38 horas	Garibaldi, RS.

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO
Garibaldi, RS	Hospital	Masculino

FILIAÇÃO
 ROBSON DREIGO GRAEFF COUSSEAU, industrial, natural de Vacaria-RS e de LUCIANA CARVALHO, industrial, natural de São Carlos-SC

AVÓS
 Avós paternos: Vlademir Cousseau e Justina Ines Graeff Cousseau e avó materna: Jandira Carvalho.

GÊMEO	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
Não	*****

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)	NÚMERO DA DNV
Vinte e dois de abril de dois mil e treze.	30634927142

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES
 Não constam anotações e averbações no registro.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 2º período, 2012

Data 31.07.80
 Nome do(a) servidor(a) Yaim

Assinatura: [assinatura] conteúdo da certidão é verdadeiro. Foi fe
 Garibaldi, 22 de abril de 2013.

Ofício de Registros Públicos
 Bel. Lacy José Raymundi - Oficial
 Comarca e Município de Garibaldi/RS
 Av. Rio Branco, 267 - Cep. 95720-000
 Contato: (54)3482-1511

[assinatura]
 NELISA MONEGAT BARILI
 Escrevente Autorizada

40008



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
PEDRO HENRIQUE CARVALHO COUSSEAU

MATRÍCULA
102392 01 55 2015 1 00047 039 0015121 25

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO) DIA MÊS ANO
Oito de abril de dois mil e quinze 08 04 2015

HORA DE NASCIMENTO MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF (UNIDADE DA FEDERAÇÃO)
As 11:38 horas Garibaldi, RS.

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF LOCAL DE NASCIMENTO SEXO
Garibaldi, RS. Hospital Masculino

FILIAÇÃO
ROBSON DREIGO GRAEFF COUSSEAU, técnico em contabilidade, natural de Vacaria-RS e de LUCIANA CARVALHO, industrial, natural de São Carlos-SC

AVÓS
Avós paternos: Vlademir Cousseau e Justina Inês Graeff Cousseau e avó materna: Jandira Carvalho.

GÊMEO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
Não *****

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) NÚMERO DA DNV
Dez de abril de dois mil e quinze 30677850613.

OBSERVAÇÕES AVERSAÇÕES
Não constam anotações e averbações no registro.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas da auxílio/subvenção do mês/ano 2º trimestre/2015
Data 21/04/20
Nome do(a) servidor(a): Faun
Assinatura: [assinatura] Fls.

Ofício de Registros Públicos
Fabiano Camozzato Raymundi - Registrador Designado
Comarca e Município de Garibaldi/RS
Av. Rio Branco, 257 - Cep: 95720-000
Contato: (51)3482-1511

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Garibaldi, 10 de abril de 2015.
[assinatura]
NELISA MONEGAT BARILI
Escrivente Autorizada

Emplacamento nº 0233.03.1000005-00498

4010

RGE Sul Distribuidora de Energia S.A.



Atividade Econômica: 2011
CNPJ: 08.896.415/0001-00
Endereço: R. Carlos Barbosa, 162 - Apto. 102 - Aurora - Porto Alegre - RS
CEP: 91185-000

CTCE PORTO ALEGRE RS 02
LUCIANA CARVALHO
R JOAO BRAGAGNOLLO, 162 AP 102
AURORA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS



6413484281010310000000003020298428

Nota Fiscal / RE - Ato Declaratório nº 2019/11
Conta de Energia Elétrica
Nº 088964153-Síme U
Data de Emissão: 28/04/2020
Data de Apresentação: 04/05/2020
Pag. 01 de 01
Conta Contrato Nº 910025727596
Leitura Próximo Mês: 27/05/2020

Reservado ao Fisco
F075.38EA D12B 3CBF 4486.E744

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e cobrança de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis e reserve tempo para você em um dia útil. Mais informações sobre o sistema que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

LUCIANA CARVALHO
R JOAO BRAGAGNOLLO, 162 AP 102
AURORA
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 068.478.159-06
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico

TENDIMENTO

0800 970 0900
www.rge-rs.com.br

PN
801001066

SEU CÓDIGO
INSTALAÇÃO
3085119109

EDN/T/MES
ABR/2020

VENCIMENTO
13/05/2020

SCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Fabricada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS
Consumo Uso Grátis (KWh)-TUSD	ABR/20	532,000	Wh	0,45850778	242,88	242,88	30,00	72,86	242,88
Consumo - TE	ABR/20	532,000	Wh	0,42468048	225,93	225,93	30,00	67,78	225,93
Costa do mês	MAR/20				28,93				
Total Distribuidora					497,74				
DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS									
Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/20				8,25				

Resumo Consolidado

565,87 488,78 148,94 488,78

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh Dias

TARIFA ANEEL

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE L

Período	Consumo kWh	Dias	Consumo kWh	Tarifa	Valor Total	Nº Energia	Leitura	Leitura	Fator
ABR	532	32	Consumo: 532	TUSD	497,74	1324705	27/04/2020	28/03/2020	Multip. 1,09
MAR	43	44	Consumo: 43	A, 2729888	8,25	Ativa	575	43	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano fevereiro 2020

Data 01/03 INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FOR
Para consulta dos indicadores acesse: RSSE

Nome do(a) servidor(a): [assinatura]
Assinatura: [assinatura] Fls.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

REQUISIÇÃO DE BOMBA MARQUEZ GOMES Nº. 541.366/0004-52

CC: VENDAS

MARQUEZ GOMES

ADRIANA CARVALHO

CARGO

1 HORAS NORMAIS

Descrição

Referência

220,00
8,15

Vencimentos

1.850,91

ADMISSÃO

1.850,91

150,90

1.700,01

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subsídio do mês/ano de Junho/2012

Data 21/07/2012

Nome do(a) servidor(a): Adriana

Assinatura: Adriana

Fls.

Declaro ter recebido e inspeccionado a importância indicada, e, criminalmente, recuso

Assinatura do Funcionário



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 12/2020
Data 21/01/20
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen _____
Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 487

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Camila Gelmini
 1.2 Nº CPF: 011.654.010 - 07
 1.3 Nº RG: 2696511411
 1.4 Endereço atual e completo: Jose Reimundo Carlotto, nº 1240, apto 119
 1.4 Contatos telefônicos: 99195 5088

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Chima, Fêmea, SRD F
 2.2. Idade aproximada: 3 meses
 2.3 Porte e peso (kg): Médio, 15,60Kg
 2.4 Cor: Branca e marrom
 2.5 Outras informações das características do animal: _____
 2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

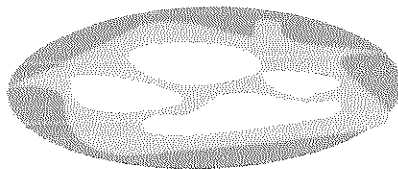
Consulta		Eutanásia	
Consulta Plantão		Cremação	
Caução		Vacina Polivalente (V10)	
Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X Cirurgia	300,00	Vacina Giardia	
Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
Medicamentos		Vacina Tríplice Felina	
Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
Ecografia		Vacina Quíntupla Felina	
Raio-X		Banho	
Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:			
		Subtotal	
		Total	300,00

Carlos Barbosa, 24 de 06 de 2020.

Ciência do proprietário dos animais: Camila Gelmini

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto
 CNPJ nº 14.411.810/0001-45
 Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 28/06/2020
 Data 31/07/20
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem Fis. 1



abapapa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Animal
787

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 015 (2019)

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

1.1 Nome do Proprietário do animal: Camilla Gelmini
 1.2 Nº CPF: 011654080-07
 1.3 Nº RG: 2096511411
 1.4. Endereço atual e completo: Rua José Raimundo Carlotto
1940, Apto 114
 1.5 Trabalho: Analista Júnior - Laboratório ACAC
 1.6 Contatos telefônicos: 991955088 Whats
 1.7 Familiares residentes: — Alexia Souza
 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1600,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

Nome: Chima
 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
 2.3: Raça: SRO cadela
 2.4: Idade aproximada: ± 6 meses
 2.5: Porte e peso (kg): Medio
 2.6: Cor: Branco, preto e caramelo
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Fei resgatada de abandono em via pública

2.8 Foto do animal anexo.

Pelo presente, declaro serem verdadeiras as informações acima passadas e que neste ato estou fornecendo cópia do meu comprovante atual de residência, documento de identificação, e comprovante de renda meu e de minha família, que faz parte integrante do presente cadastro. Declaro também que me enquadro nos requisitos de vulnerabilidade econômica. Comprometo-me ainda, a praticar a Posse Responsável, promovendo o bem-estar do meu animal de estimação, sempre mantendo água e comida frescas diárias, abrigo adequado, se necessitar ficar preso este estará com corrente adequada ou vai-e-vem, além dos demais cuidados com o mesmo, inclusive no pós-cirúrgico, mediante orientações que receberei do médico veterinário, quando realizada a castração. Assim sendo, atesto que meu animal esta saudável e em perfeitas condições para realização da castração, sendo minha inteira responsabilidade sobre seu estado clínico.

Carlos Barbosa, 04/03/2020

Ciência do proprietário dos animais:
x Camilla Gelmini
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 2º trimestre 2020
 Data 31/07/20
 Nome do(a) servidor(a): Kevin
 Assinatura: [Assinatura]

Maria ABAPA

400 E

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

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
 1365657215

NOME: CAMILA GELMINI

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 2096511411 SJS/DI RS

CPF: 011.654.080-07 DATA NASCIMENTO: 01/07/1988

FILIAÇÃO: JORGE GELMINI
 EVA TERESINHA QUATRIN GELMINI

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB. B

Nº REGISTRO: 05582329262 VALIDADE: 21/10/2021 1ª HABILITACAO: 01/09/2012

OBSERVAÇÕES: A

Camila Gelmini
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: CARLOS BARBOSA, RS DATA EMISSÃO: 03/11/2016

Ido Mario Benvoteki
 ASSINATURA DO EMISSOR 34375913066
 RS186074336

DETRAN - RS (RIO GRANDE DO SUL)

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1365657215

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 1ª parcela, 2020

Data 02/10/20

Nome do(a) servidor(a): Karin

Assinatura: Karin Fls.

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

4070

EMPRESA C.N.P.J. FOL
 LABORATORIO ALAC LTDA 94088952/0001-52 1
 EST MATRÍCULA NOME FUNÇÃO DEP FILH
 1 61509 CAMILA GELMINI ANAL LAB JR 00 00
 C.R. BCO AG. CONTA CORRENTE SALÁRIO REFERÊNCIA
 4-353/14107 341 6816 16417-9 1.667,00/MES FEV/2020

DATA DE PAGAMENTO: 28/02/2020

CONTA	QTD	VENCIMENTOS	DESCONTOS
0010 Salario Base	220,00	1.667,00	
0502 DSR (H.E./Adic. Not.)		12,93	
1600 Horas Extras - 50%	1,31	14,89	
3253 Horas Extras 130%	3,78	65,90	
3522 Assist Medica - Unim			55,09
3705 Assist Odantologica			1,96
5560 INSS			140,85
-----BASE/OUTROS-----			
5501 Base IR			1.619,87
5561 Base INSS			1.760,72
8000 Salario Contribuicao			1.760,72
8002 Contribuicao - Trib			1.760,72
9921 Base FGTS			1.760,72
9920 FGTS			140,86

TOTALS

VENCIMENTOS	DESCONTOS	LÍQUIDO
1.760,72	197,90	1.562,82

processado pela ADP



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano

Data 31/07/20

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

Fls.

CAMILA GELMINI
 R JOSE R CARLOTTO 1240 AP 114
 VL NOVA
 95185-000 CARLOS BARBOSA RS

Nota Fiscal / RE - Ato Declaratório nº 2019/040
 Conta de Energia Elétrica
 Nº. 062400169 série U Pág. 1 de 1
 Data de Emissão 20/02/2020
 Data de Apresentação 21/02/2020
 Conta Contrato No 910005051170

Lote	Roteiro de leitura	Medidor	Cliente
15	CBABU011-0000765	8017657	0800141570

Reservado ao fisco

PREZADO (A) CLIENTE
 ATENÇÃO: Esta conta está classificada como RESIDENCIAL. Isso significa que suas tarifas e impostos serão aplicados de acordo com essa classe. Se o imóvel não é residencial, atualize seu cadastro em nossos canais de atendimento.

C307.87B5.D771.D8AC.E4A9.63E1.A245.DDDD

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
 CAMILA GELMINI
 R JOSE R CARLOTTO, 1240 AP 114
 VL NOVA CARLOS BARBOSA - RS
 CPF:011.654.080-07
 Classificação: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA/MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0800 970 0900	0800141570	3085636676	FEV/2020	03/03/2020	99,05
www.rge-rs.com.br					

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO													
Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total da	Base Cálculo	Aliq.	ICMS	Base Cálculo	PIS	COFINS	Bandeiras
115	Nº 906302677473	Ref.	Faturada	Med.	Tributos	Operação	ICMS	ICMS		PIS/COFINS	0,94%	4,30%	Tarifárias
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/20	109,000	KWh	0,44807340	48,84	48,84	30,00	14,65	48,84	0,46	2,10	Amarela
0601	Consumo - TE	FEV/20	109,000	KWh	0,41688074	45,44	45,44	30,00	13,63	45,44	0,43	1,95	08 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	FEV/20				0,64	0,64	30,00	0,19	0,64	0,01	0,03	Verde
	Total Distribuidora					94,92							20 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/20				4,13							
TOTAL CONSOLIDADO							99,05	94,92	28,47	94,92	0,90	4,08	

HISTÓRICO DE CONSUMO		
Mês	KWh	Dias
2020 FEV	109	28
JAN	172	31
2019 DEZ	106	28
NOV	147	32
OUT	167	31
SET	194	32
AGO	225	30
JUL	220	29
JUN	137	32
Mai	154	30
ABR	96	29
MAR	100	32
FEV	108	28

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURA							
Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
8017657	ATIVA	20/02/2020	23/01/2020	Multip.	[KWh]	[%]	Próximo Mês
		10787	10676	1,00	109		24/03/2020

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
 Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.rge-rs.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA
 Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00002310 de 15.12.2009, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.
 Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.
 Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2ª Quilada, 2020
 Data 31/07, 20

AVISO IMPORTANTE
 A partir de 01.01.2020 todos os clientes têm direito a optar pela tarifa branca, saiba mais: www.rge-rs.com.br

Nome do(a) servidor(a): Furim
 Assinatura: [Assinatura]

Nota Fiscal	DEBITO AUTOMATICO	Cód Deb Aut-Banco	Total a Pagar (R\$)	Data de Vencimento
Conta de Energia Elétrica	Banco 237 Agência 7184	910005051170	99,05	03/03/2020
062400169 Série U				

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br
 SUPERMERCADO ANDREAZZA CARLOS BARBOSA RUA ALBERTO PASQUALINE 577 - VILA NOVA
 LAYAMI MODA INTIMA RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO
 ARCOVERDE COMERCIO RUA PADRE PEDRO PICOLLI 550 - ARCO VERDE

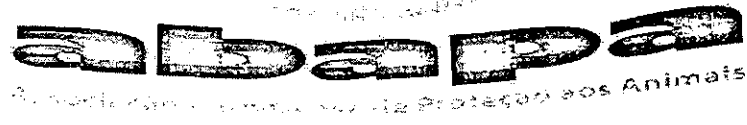
83600000007 990500863024 533997993092 100050511706



Autenticação Mecânica



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 2^o período, 2020
Data 01/07/20
Nome do(a) servidor(a): Yasun
Assinatura: Yasun Fis.



ATESTADO DE RECEBIMENTO

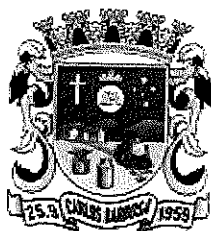
ATESTAMOS que recebemos o arquivo digital em formato aberto dos anexos e documentos previstos no art. 35 e seus incisos do Decreto nº 3.256, de março de 2018, referente a prestação de contas da Associação Barbosense de Proteção aos Animais - ABAPA, Termo de Colaboração nº015/2019, período de Abril, Maio e Junho/2020.

Carlos Barbosa, 24 de 07 de 2020

Nome do Gestor e assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 07/2020
Data 21/07/20
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen Fts.

4110




MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ATESTADO DE RECEBIMENTO

ATESTAMOS, para os devidos fins, que o arquivo digital em formato aberto dos anexos e documentos previstos no *caput* do art. 35, seus incisos e seus parágrafos, do Decreto nº 3.256, de março de 2018, referente a prestação de contas da Associação Barbosense de Proteção aos Animais – ABAPA, Termo de Colaboração nº 015/2019, período de abril, maio e junho/2020, foi recebido em 24/07/2020.

Carlos Barbosa, 24 de julho de 2020.


Itacir Rasador
Agente Administrativo

Redigido por Itacir Rasador
Secretaria Municipal da Saúde

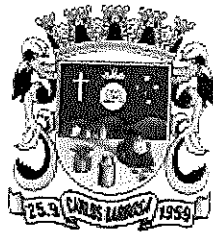
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 2ª parcela, 2020

Data 31/07/20

Nome do(a) servidor(a): Rasador

Assinatura: Rasador Fls.



MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ofício nº 695/2020/SMS

Carlos Barbosa, 3 de agosto de 2020.

Ilma. Sra.
Liane Bock Magagnin
Presidente da ABAPA
Carlos Barbosa - RS

Assunto: Prestação de contas - Segunda parcela 2020

Senhora,

Em análise referente a segunda parcela do Termo de Colaboração nº 015/2019, recebida pela Entidade no dia 08 de junho de 2020, no valor de R\$ 8.750,00 (oito mil setecentos e cinquenta reais), sendo esta apresentada em 24 de julho de 2020, conforme Plano de Aplicação, a entidade teve reprogramado o valor de R\$ 2.354,00 (dois mil trezentos e cinquenta e quatro reais) para a prestação posterior.

A Entidade também teve rendimentos de R\$ 17,25 (dezessete reais e vinte e cinco centavos) no período em que manteve o dinheiro aplicado.

A Entidade inicializou portanto, conforme demonstrativo, com o valor de R\$ 11.121,25 (onze mil, cento e vinte e um reais e vinte e cinco centavos) para utilização neste período, sendo que deste a entidade informa ter utilizado o valor de R\$ 10.893,50 (dez mil, oitocentos e noventa e três reais e cinquenta centavos).

Questiona-se:

a) Referente à adotante do animal catalogado sob número 771 quanto a vulnerabilidade econômica. É informado que junto a adotante Joseanny Coelho Barcellos reside Ana Carolina Farias da Silva, porém, não há anexo nenhum comprovante de renda ou declaração confirmando a renda desta moradora para comprovação de situação de vulnerabilidade econômica. O documento de identificação enviado referente a este familiar também está ilegível, não permitindo verificar se esta é maior de idade. Solicita-se assim, que a entidade apresente um documento de identificação legível e comprovante de renda ou declaração da familiar Ana Carolina Farias da Silva. Caso esta seja menor de idade e não possua comprovante de renda, solicita-se à entidade que nos informe através de ofício de resposta.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

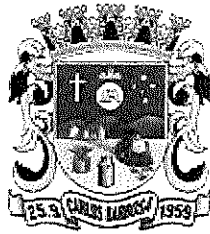
de auxílio/subvenção do mês/ano 1ª parcela, 2020

Data 11/08/20

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fis.

Redigido por Karen
Karen Casagrande
Secretaria Municipal da Saúde



MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

b) Referente aos 16 animais vacinados com vacinas óctuplas, quanto ao termo de atendimento. A entidade apresentou fotos dos 16 animais e declaração de recolhimento dos mesmos, porém não foi enviado junto a prestação de contas o termo de atendimento destes animais. Desta forma, solicita-se que a entidade nos envie o termo citado, assinado pela veterinária responsável pela aplicação destas vacinas.

A Secretaria Municipal da Saúde verificará todas as informações recebidas.

Concedemos, desta forma, prazo de 05 (cinco) dias, a contar da data do recebimento, para manifestações e encaminhamento de toda a prestação original a esta Secretaria, para aprovação do Gestor, e prosseguimento dos trâmites legais.

Atenciosamente,

Elton Mateus Vaz Lima
Secretário Municipal da Saúde Substituto

Recebi em 03/03/20

ABAPA

Redigido por Karen Casagrande
Secretaria Municipal da Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 2ª quicena, 2020
Data 11/03/20
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Fis.

4440



Ofício 08/2020

Carlos Barbosa/RS, 07 de agosto de 2020.

À Secretaria Municipal da Saúde

Ilma Sra. Secretária Municipal

ABAPA - Associação Barbosense de Proteção aos Animais, entidade sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 10.735.870/0001-62, por sua representante legal, vem à presença de Vossa Senhoria, apresentar RESPOSTA ao ofício nº 695/2020/SMS.

Referente aos documentos dos familiares da adotante do animal nº 771, segue cópia da Carteira de Identidade, demonstrando que a mesma é de menor e não possui nenhum vínculo laboral, conforme se comprova as cópias da Carteira de Trabalho, possuindo como única fonte de renda familiar o prolabore de Joseanny Coelho Barcellos.

Segue anexo Termo de Atendimento realizado pela Clínica Veterinária Entre Amigos, demonstrando a realização das 16 doses nos cães que se encontravam a época no lar provisório na casa da voluntária Maria Boschetti.

Ante o Exposto, buscando sanar os questionamentos apontados, nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente.

Liane B. Magagnin

Liane Bock Magagnin
Presidente

Associação Barbosense de Proteção aos Animais - ABAPA

Rua Rio Branco, 51, sala 23, Centro
CEP: 95.185.000 – Carlos Barbosa/RS
CNPJ 10.735.870/0001-72

Fone: (54) 3382-9744 **PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA**

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2º quadr, 2020
Data 11/08/20
Nome do(a) servidor(a): [assinatura]
Assinatura: [assinatura] Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: _____

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: ABAPA

1.2 Nº CPF: 10735 370 10001-62

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Rua Brumão, N° 51, Solo 23

1.4 Contatos telefônicos: 1547 991102074

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Cão Maria

2.2. Idade aproximada: Vai cobo

2.3 Porte e peso (kg): Vermes

2.4 Cor: Vermes

2.5 Outras informações das características do animal: Amimmais Aguardando a Adoção

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

Consulta		Eutanásia	
Consulta Plantão		Cremação	
Caução	16	Vacina Polivalente (V10)	50,00
Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
Cirurgia		Vacina Giardia	
Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
Medicamentos		Vacina Tríplice Felina	
Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
Ecografia		Vacina Quíntupla Felina	
Raio-X		Banho	
Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:		Subtotal	80,00
		Total	80,00

Carlos Barbosa, 11 de 05 de 2020.

Ciência do proprietário dos animais: Liame B. Magagnin

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto
CNPJ nº 14.411.810/0001-45
Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2ª parcela, 2020

Data 11/08/20

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim Fls.

LEI Nº 7.116 DE 20 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 021.534.200-32
 REGISTRO GERAL: 4106019591
 C. NASC. 13071 QUARAI RS
 LV 033 FL 23
 OBSERVAÇÃO

DATA DE EXPEDIÇÃO: 17/12/2019

DNI: 4106019591

SERIE: UF

CTPS: IDENTIDADE PROFISSIONAL

NIS/PIS/PASEP

CERT. MILITAR

CNH

CNS

POLEGAR DIREITO

151072

2 VIA

ASSINATURA DA DIRETORA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: ANA CAROLINA FARIAS DA SILVA

FILIAÇÃO: MARCO COSTA DA SILVA
 GEOVANA COELHO FARIAS

DATA NASCIMENTO: 08/08/1988
 ESTADALIDADE: QUARAI RS

FATOR RH

Assinatura: Ana Carolina Farias da Silva
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2º período, 2020

Data 11/08/20

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fis.

4770

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 01.05.1943, 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 e seu dever protegê-la e guardá-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 TRABALHO - [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://TRABALHO.GOV.BR)



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP: 207.33156.90-2

NÚMERO: 1419864 SÉRIE: 0060 UF: RS

Ana Carolina Farias da Silva

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ANA CAROLINA FARIAS DA SILVA

FILIAÇÃO: GEOVANA COELHO FARIAS
MARCIO COSTA DA SILVA

MAIORIDADE: 16/10/2002

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NA TURALIDADE: QIDARAL - RS

DOCUMENTO: R.G. 4106019391 - 06/01/2006 - S.U.S. - RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 021.534.200-32

TÍT. ELEITOR: CNH: SEÇÃO:

LOCAL DE EMISSÃO: SEC. CARLOS BARBOSA - FOTAC/SUSINE

DATA DE EMISSÃO: 15/11/2018

[Assinatura]

CERTIFICO DE EMISSÃO DE CTPS, VÍCIOS, Suplementação Regional do Trabalho e Emergentes ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO: _____ PARA: _____
 DATA DE NASC. DE: _____
 DOCUMENTO: _____
 MOTIVO: _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____

NOME: _____
 DOCUMENTO: _____
 MOTIVO: _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____

NOME: _____
 DOCUMENTO: _____
 MOTIVO: _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____

NOME: _____
 DOCUMENTO: _____
 MOTIVO: _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____

de auxílio-creche e do mês de ano
 PRECASAMENTO (C) DIVÓRCIO (D) RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE (P) DATA DE NASCIMENTO (N) DATA DE EMISSÃO (E) AJUDANÇA VOLUNTÁRIA (A)
 Nome do(a) servidor(a): _____
 Assinatura: _____

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM: / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASINATURA E CÓDIGO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM: / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASINATURA E CÓDIGO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM: / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASINATURA E CÓDIGO DO SERVIDOR

04

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM: / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASINATURA E CÓDIGO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM: / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASINATURA E CÓDIGO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM: / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASINATURA E CÓDIGO DO SERVIDOR

05

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜINEO FATOR RH

DIABETE SIM NÃO

HEMORRÁGIA SIM NÃO

ALERGIAS SIM NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. n° 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	
/	/	/	/
DATA DA ANOTAÇÃO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	
/	/	/	/
DATA DA ANOTAÇÃO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	
/	/	/	/
DATA DA ANOTAÇÃO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CCO/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO DE DE DE

REGISTRO N° FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR (UF) ASS. DO ESTABELECIMENTO

DATA DE SAÍDA DE DE DE

ASS. DO EMPREGADOR (UF) ASS. DO ESTABELECIMENTO

COM. DISPENSA CD N°

PGTS. N° DA CONTA: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 07 de maio, 2023

Data 11/07/0

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

Fis.

41910

CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

EMPREGADOR

CCG/CPF/CEI

CCG/CPF/CEI

ENDEREÇO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CARGO

CBO N°

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU ASSOCIADO/INTENSIFICA

ASS. DO EMPREGADOR OU ASSOCIADO/INTENSIFICA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU ASSOCIADO/INTENSIFICA

ASS. DO EMPREGADOR OU ASSOCIADO/INTENSIFICA

COM. DISPENSA CD N°

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

FGTS N° DA CONTA

08

09

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

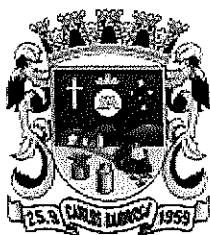
de auxílio/subvenção do mês/ano 2º trimestre, 2000

Data 11/08/00

Nome do(a) servidor(a): Yaxen

Assinatura: Yaxen

Fls.



**MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

Prestação de Contas: Associação Barbosense de proteção aos Animais – ABAPA

Termo de Colaboração nº: 015/2019

Período: abril, maio e junho/2020

Valor: R\$ 8.750,00 + R\$ 2.354,00 – saldo reprogramado anterior + R\$ 17,25 – rendimentos (despesa R\$ 10.893,50 + R\$ 227,75 – saldo a reprogramar)

Informamos que, com relação a presente Prestação de Contas apresentada pela entidade citada acima, nos termos do Decreto nº 3.256, de 27 de março de 2018, a mesma foi avaliada como:

- (X) REGULAR – segundo art. 72, inciso I da Lei 13.019/2014.
- () REGULAR COM RESSALVA – segundo art. 72, II da Lei 13.019/2014.
- () IRREGULAR – prestação de contas irregular, segundo art. 72, inciso III da Lei 13.019/2014.

Carlos Barbosa, 11 de agosto de 2020.

Karen Casagrande

Karen Casagrande

Agente Administrativa

Recebido em 11 / 08 / 2020

Karen Casagrande *Prana*

Redigido por Karen Casagrande
Secretaria Municipal da Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2º período / 2020

Data 29/08/20

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: *Karen Casagrande* Fls. 420



MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PARECER DO DEPARTAMENTO CONTÁBIL
PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE/OSC:	ABAPA
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº:	015/2019
PERÍODO:	ABRIL - JUNHO
VALOR (R\$):	11.121,25

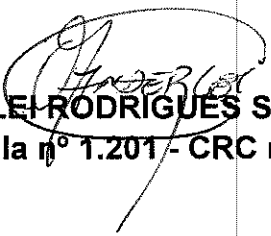
Informamos que, com relação à prestação de contas apresentada pela entidade acima identificada, segundo determina o art. 34, inciso V do Decreto nº 3.256/2018, quanto à interveniência do Departamento Contábil, o parecer é avaliado, conforme art. 72 da Lei nº 13.019/2014, como:

<input checked="" type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Regular com ressalvas	<input type="checkbox"/> Irregular
---	--	------------------------------------

Obs:

[Empty box for observations]

Carlos Barbosa, 27/10/2020 .


VANDERLEI RODRIGUES SCHNEIDER
 Matrícula nº 1.201 - CRC nº 82.127

Recebi todo o processo de Prestação de contas, juntamente com o presente:

Conferido por:

29, 10, 20
Karen Cosayrande
 Nome:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2º trimestre 2020
 Data 29/10/20
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen Fls. 421



MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PARECER DO ADMINISTRADOR

Prestação de Contas: Associação Barbosense de Proteção aos Animais – ABAPA

Termo de Colaboração nº: 015/2019

Período: Abril, Maio e Junho/2020

Valor: R\$ 8.750,00 + R\$ 2.354,00 – saldo reprogramado anterior + R\$ 17,25 –
rendimentos (despesa R\$ 10.893,50 + R\$ 227,75 – saldo a reprogramar)

Informo que, com relação à Prestação de Contas apresentada pela entidade citada acima, nos termos do Decreto nº 3.256, de 27 de março de 2018, a mesma foi avaliada como:

- (X) APROVADA – segundo art. 69, §5º, inciso I da Lei 13.019/2014.
- () APROVADA COM RESSALVA – segundo art. 69, § 5º, inciso II da Lei 13.019/2014.
- () NÃO APROVADA – prestação de contas rejeitada, segundo art. 69, § 5º, inciso III da Lei 13.019/2014.

Carlos Barbosa, 29 de outubro de 2020.


Letícia Lusani
 Secretária Municipal da Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 2º período, 2020
 Data 29/10/20
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen