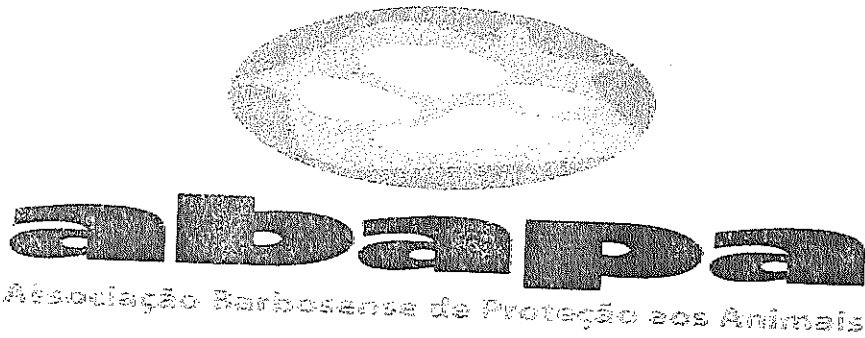


01
K



ANEXO I

Ofício nº 20/2019

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019.

PARA:
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
NESTA

Assunto: Prestação de Contas
Termo de Colaboração nº: 015/2019
Período: Julho, Agosto e Setembro/2019
Valor: R\$ 8.590,81 (oito mil, quinhentos e noventa e um reais com oitenta e um centavos)

Prezados Senhores:

A Associação Barbosense de Proteção aos animais, inscrita no CNPJ sob o nº 10.735.870/0001-62, por sua representante legal, vem à presença de Vossa Senhoria, encaminhar a prestação de contas do termo de colaboração acima, contendo os seguintes documentos anexos:

- a) Relatório de Execução do Objeto – Anexo II;
- b) Demonstrativo de Receita e Despesa – Anexo III;
- c) Relação de Pagamentos – Anexo IV;
- d) Cópia do Extrato Bancário da conta específica;
- e) Conciliação Bancária – Anexo V;
- f) Cópias Notas fiscais, recibos, orçamentos e outros autenticadas por servidor municipal;
- g) Declaração Representante e Contador – Anexo VI;
- h) Declaração do Conselho Fiscal – Anexo VII;
- i) Arquivo digital em formato aberto dos anexos e documentos, conforme art. 35, VI do Decreto nº 3.256/2018.

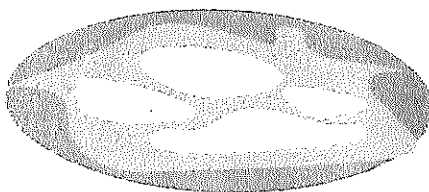
Atenciosamente,

Liane B. Magagnin
Liane Bock Magagnin
 Presidente
 CPF: 665.683.230-04

*Recibos em
 23.10.19
 Liane Bock Magagnin*

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 2º semestre, 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen Fls.

02
C



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

**ANEXO II
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

Prestação de Contas

Termo de Colaboração nº: 015/2019

Período: Julho, Agosto e Setembro/2019

Valor: R\$ 8.590,81 (oito mil, quinhentos e noventa e um reais com oitenta e um centavos)

Nesta parcela, a Entidade manteve seu trabalho habitual, atendendo as denúncias de maus tratos, pedidos de auxílio e casos de abandono, sendo que com esta terceira parcela do termo de colaboração, pode auxiliar aproximadamente cerca de 43 animais de estimação. Foi realizado no montante, quinze castrações de gatas, onze castrações de gatos, quatro castrações de cadelas, três castrações de cachorro, sete consultas e quatro eutanásias. Foi necessário internar alguns animais, pois estavam doentes, e adquirir medicação.

Todos os animais atendidos foram acolhidos de maus tratos, abandono ou eram de proprietários em vulnerabilidade econômica.

A Entidade atende duas tardes por semana, e um sábado por mês, no escritório de advocacia da Renata Prina, onde realiza os cadastros para castração de animais de pessoas que não conseguem vir durante a semana ou se deslocar até a Câmara de Vereadores, o que faz atingir o maior número de pessoas.

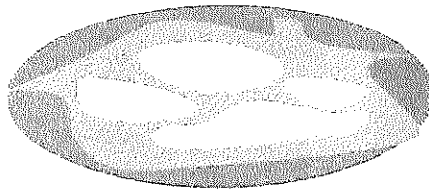
A entidade conseguiu atingir com esta terceira parcela mais de trinta e cinco famílias com o presente Termo, sendo que todas elas preenchem os requisitos necessários para o recebimento da castração gratuita de seus animais, sendo todas elas residentes no município de Carlos Barbosa, mais três animais em posse da abapa, conforme docs. anexos.

Com a materialização do Termo de Colaboração 015/2019, deixaram de nascerem centenas de animais por ano, pois de cada ninhada nascem no mínimo cinco filhotes, e destes a cada cinco meses entram no cio, o que acaba por gerar um elevado número de animais nas ruas, doentes e mais abandono.

Neste sentido, imperioso destacar a presente ilustração sobre a importância da castração:

Liviane

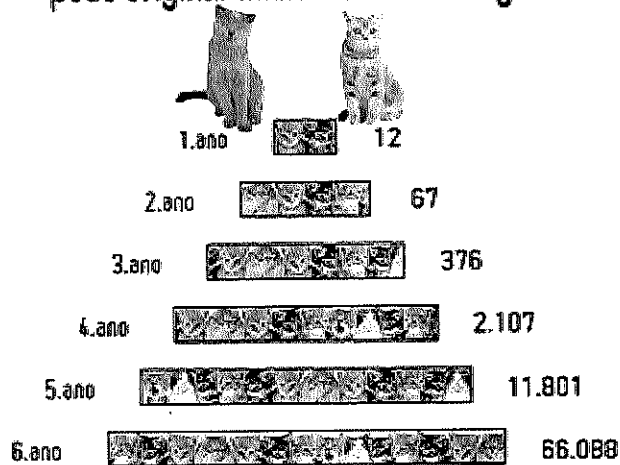
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Kaxem
Assinatura: Kaxem Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

**Um casal de gatos cruzando 2 vezes ao ano,
pode originar milhares de outros gatos.**



**Castração reduz câncer de mama e útero nas fêmeas
e em machos, reduz tumores na próstata e testículos.**

CASTRANDO UM SALVAM-SE MUITOS!
Salve vidas - Colabore - Divulgue
Ajude a castrar os gatos de rua.

Ademais, a castração não serve exclusivamente para impedir a reprodução indesejada, mas sim evita diversos tipos de doenças, como tumores e piometra, que é uma infecção causada nos úteros das fêmeas pelo acúmulo de hormônios.

O fato é que ninhadas indesejadas além de serem frequentemente abandonadas, acabam ficando extremamente doentes, sendo que tais doenças podem atingir o ser humano e tornar um problema bem mais grave.

Além de que esses animais nas ruas podem causar acidentes de trânsito e ataques a pedestres, por isso é muito importante à castração dos animais, sendo eles fêmeas ou machos, cães ou gatos.

As castrações não resolvem o problema do abandono e maus tratos em curto prazo, porém com um trabalho de conscientização (que a Abapa já vem fazendo) e através da ajuda do Poder Público, auxiliando nas castrações logo tenhamos um controle moderado de ninhadas e concomitante a isso, um menor número de casos de abandono e maus tratos.

SECRETARIA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documentos, prestações de contas e prestação de contas
39 Miller 2013

Data: 30/10/2019

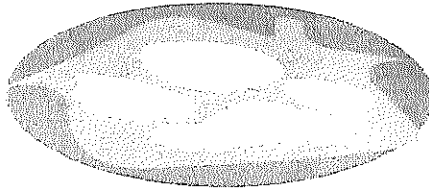
Nome do(a) servidor(a):

Assinatura:

Parum
Fls.

LL

04
R



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Assim, buscando manter a alta qualidade de vida do Município é necessária a manutenção do Termo de Colaboração, auxiliando nas castrações dos animais das famílias que mais necessitam, a fim de prosseguir com o trabalho até então realizado.

A Entidade recebeu a 3ª parcela do Município, porém por um equívoco o dinheiro ficou na conta corrente da Associação.

A Entidade em agosto/2019 alterou a diretoria, sendo que segue anexo a relação atualizada da diretoria atual, bem como cópia da ata registrada.

Assim sendo, a Entidade se coloca a dispor para prestar qualquer informação necessária ao Poder Público.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019.

Liane B. Magagnin

Liane Bock Magagnin
Presidente
CPF: 665.683.230-04

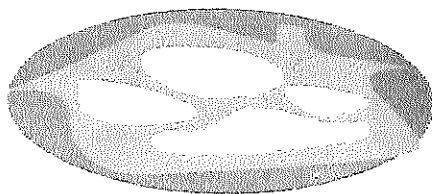
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

ANEXO III

DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESA

Entidade Associação Barbosense de Proteção aos Animais – ABAPA CNPJ: 10.735.870/0001-62	Termo de Colaboração nº: 015/2019 Período: Julho, Agosto e Setembro/2019 Valor: R\$ 8.590,81 (oito mil, quinhentos e noventa e um reais com oitenta e um centavos)
--	--

1 – Receitas

Valores Recebidos Repasse PMCB	Rendimentos	Saldo Reprogramado anterior	Total
R\$ 8.336,48 em 04/07/2019	R\$ 0,47	R\$ 253,86	R\$ 8.590,81

2 – Despesas

Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	Saldo (recolhido / a recolher / a reprogramar)	Total
R\$ 8.569,00	R\$ 21,81	R\$ 8.590,81

Liane B. Magagnin

Liane Bock Magagnin

Presidente

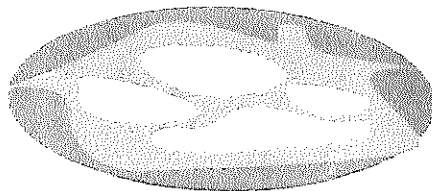
CPF: 665.683.230-04

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Luciano Neumann
Luciano Neumann
 Contador em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período, 2019
 Data: 30/10/2019
 CRC BS 090352/0-5

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem

Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

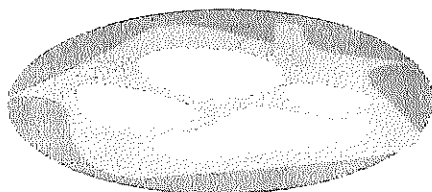
Relatório Circunstanciado das Atividades Desenvolvidas

TERMO	DATA	PROPRIETÁRIO	PROCEDIMENTO	ANIMAL	VALOR
579	05/07/2019	Virgínia Ferranti Carniel adotado da abapa	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
580	05/07/2019	Paula Steffani adotado da abapa	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
581	05/07/2019	ABAPA lobo – tirado de maus tratos do bairro Dei Fiori para adoção	CASTRACÃO	CÃO Macho de 20/40KG	R\$ 250,00
582	05/07/2019	ABAPA Pinguino – esta na casa da Voluntária Leonilda – para adoção	CASTRACÃO	CÃO macho ATÉ 10 KG	R\$ 200,00
583	05/07/2019	ABAPA Vitor – cachorro abandonado na casa da Voluntária Maria	CASTRACÃO	CÃO MACHO DE 18.250KG	R\$ 230,00
585	10/07/2019	ABAPA ADOTADA PELA MARCIA VERSTEG	CASTRACÃO	CADELA 20/40KG PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA	R\$ 300,00
587	10/07/2019	ABAPA MAIA – PARA	MEDICAMENTOS KETOJET 50MG Assinatura:	CADELA 30/10/2019 Nome do(a) servidor(a): Karen Assinatura: Karen	R\$ 50,00

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadrante, 2019

Handwritten signature/initials.

07
10



abapapa

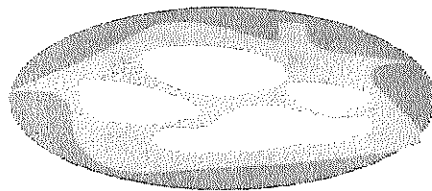
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

		ADOÇÃO- LAR PROVISÓRIO MARIA	DOXITRAT 80MG		R\$ 35,00
588	10/07/2019	ABAPA – ROBERTA ROHR - ADOTOU	CASTRAÇÃO	GATA	R\$ 230,00
589	22/07/2019	ABAPA- GATO ABANDONADO E RECOLHIDO DENTRO DA SANTA CLARA MERCADO	CASTRAÇÃO MEDICAMENTO CAPSTAR INTERNAÇÃO 11/07 A 22/07	GATO	R\$ 100,00 R\$ 15,00 R\$ 220,00
590	12/07/2019	CAROLINE ANTUNES CHUQUEL ADOTADA DA ABAPA	CASTRAÇÃO	CADELA ATÉ 10KG	R\$ 250,00
591	12/07/2019	CARINA TERESINHA PACHECO VUNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRAÇÃO	GATA	R\$ 230,00
592	12/07/2019	ELISETE FREITAG VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRAÇÃO	GATA	R\$ 230,00
593	17/07/2019	GÉSSICA BARBOSA VULNERABILIDADE ECOMICA	CASTRAÇÃO	GATA	R\$ 230,00
594	17/07/2019	MÁRCIA DE MOURA VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRAÇÃO	CÃO MACHO ATÉ 10 KG PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA	R\$ 200,00
					Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadrante 2019
595	17/07/2019	JANDIR CHIES ADOTADO DA ABAPA	CASTRAÇÃO	GATA	R\$ 230,00
				Nome do(a) servidor(a): Karim	
				Assinatura: Karim	

JP

Fls.

08
R



abapa

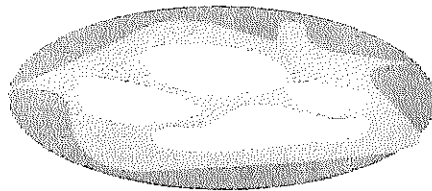
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

596	17/07/2019	GÉSSICA BARBOSA VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
598	24/07/2019	FABIANO CORREA ADOTADO DA ABAPA	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
599	24/07/2019	FERNANDA ZANATTA ADOTADO DA ABAPA	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
600	24/07/2019	SOLANGE INES THEISEN ADOTADO DA ABAPA	CASTRACÃO	GATO	R\$ 100,00
601	24/07/2019	LIZANDRA VALÉRIA CORREA DE MOURA ADOTADO DA ABAPA	CASTRACÃO	GATO	R\$ 100,00
602	31/07/2019	MARA JULIANE DE OLIVEIRA VULNERABILIDADE ECONOMICA	EUTANÁSIA	GATO	R\$ 125,00
603	31/07/2019	MARA JULIANE DE OLIVEIRA VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
604	31/07/2019	MARA JULIANE DE OLIVEIRA VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATO	R\$ 100,00
605	04/08/2019	EDIR RICHTER VULNERABILIDADE	CONSULTA EUTANÁSIA	CÃO	R\$ 80,00
			Nome do(a) servidor(a): Assinatura:	haxen haxen	R\$ 135,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 2ª parcela, 2019

LR

Fis.

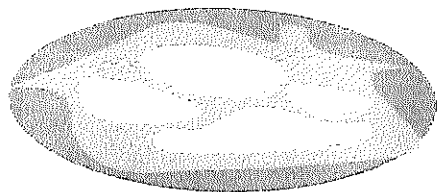


abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

		ECONOMICA			
611	12/08/2019	ORLI BIFF ADOTADO DA ABAPA	CASTRACÃO	CADELA ATÉ 10 KG	R\$ 250,00
612	12/08/2019	ADENEI MARIA DA SILVA VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATO	R\$ 100,00
613	12/08/2019	ADENEI MARIA DA SILVA VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATO	R\$ 100,00
614	12/08/2019	ADENEI MARIA DA SILVA VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
615	12/08/2019	LIZANDRA VALERIA DE MOURA VULNERABILIDADE ECONOMICA	CONSULTA MEDICAMENTO FLAMAVETO, 2MG	GATO	R\$ 80,00 R\$ 20,00
616	12/08/2019	ABAPA GILDO - CACHORRO RESGATADO PELA ABAPA ESTA PARA ADOÇÃO - CASA DA VOLUNTÁRIA LIANE	CONSULTA MEDICAMENTO EFFIPRO ATÉ 10 KG PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA	CÃO MAGRO	R\$ 80,00 R\$ 40,00
617	12/08/2019	ABAPA BART - RETIRADO DE MAUSTRATOS NA RUA JULIO DE	CONSULTA MEDICAMENTO Assinatura: <i>Karim</i>	CÃO Data: 30/10/2019 Nome do(a) servidor(a): <i>Karim</i>	R\$ 80,00

LL

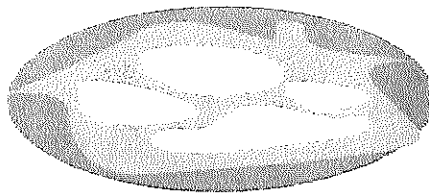


abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

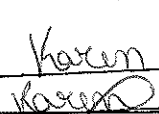
		CASTILHOS - ESTA PARA ADOÇÃO	EFFIPRO FLAMAVET 0,5MG		R\$ 50,00 R\$35,00
618	12/08/2019	ABAPA - LUIZINHO - ESTA NA CASA DA VOLUNTÁRIA MARIA - FOI RESGATADO A UNS 2 ANOS - AGUARDA ADOÇÃO	CONSULTA MEDICAMENTO DOXITRAT 200MG FLAMAVET 2MG INTERNAÇÃO 09/08 A 12/08	CÃO	R\$ 80,00 R\$ 126,00 R\$ 53,00 R\$ 60,00
620	14/08/2019	DIRCEU BALDASSO VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
621	14/08/2019	DIRCEU BALDASSO VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
622	14/08/2019	DIRCEU BALDASSO VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATO	R\$ 100,00
623	14/08/2019	DIRCEU BALDASSO VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATO	R\$ 100,00
624	14/08/2019	ABAPA - GATO RESGA	CONSULTA TESTE FIV E FELV PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA	GATO	R\$ 80,00 R\$ 80,00 R\$ 20,00
<p>Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano <u>3ª parcela, 2019</u> <u>13/08 a 14/08</u> <u>30/10/2019</u> Nome do(a) servidor(a): <u>Karen</u> R\$ 55,00 Assinatura: <u>Karen</u> FIB.</p>					

Handwritten signature/initials



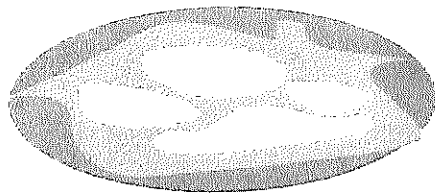
abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

			EUTANÁSIA		
625	19/08/2019	ABAPA GATO RECOLHIDO NA FERNANDO FERRARI - DEVOLVIDO NO LOCAL	CASTRACÃO MEDICAMENTO RILEXINE 300MG	GATO	R\$ 100,00 R\$ 40,00
626	20/08/2019	ABAPA CACHORRO BRANCO ATROPELADO NO HORÁRIO DE MEIO DIA - PRÓXIMO A CICLOVIA - ESTA PARA ADOÇÃO NA VOLUNTÁRIA ELAINE	CONSULTA	CÃO BRANCO	R\$ 80,00
628	21/08/2019	NEIDA VICENTINI ADOTADO DA ABAPA E VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	CADELA ATÉ 10 KG	R\$ 250,00
629	21/08/2019	ASSUNTA CARPANEDA VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATO	R\$ 100,00
630	21/08/2019	ASSUNTA CARPANEDA VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATO	R\$ 100,00
631	21/08/2019	KETLEIN RIBEIRO SHAFFER VULNERABILIDADE	CASTRACÃO de auxílio subordinação do mês de agosto Data 30/10/2019 Nome do(a) servidor(a): Karen Assinatura: 	GATO R\$ 230,00	

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

LL



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

		ECONOMICA			
632	21/08/2019	KETLEIN RIBEIRO SCHAFFER VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
633	26/08/2019	ABAPA ESTA PARA ADOÇÃO - FOI RESGATADA DE MAUSTRATOS - LAR PROVISÓRIO LEONILDA/SANTA LUISA	CONSULTA MEDICAMENTO RILEXINE 600MG	CADELA	R\$ 80,00 R\$ 60,00

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019

Liane B. Magagnin

Liane Bock Magagnin
Presidente
CPF: 665.683.230-04

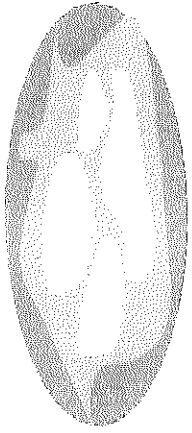
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.



ABAPA

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de serviços de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem

Entidade	Associação Barbosense de Proteção aos Animais – ABAPA	Termo de Colaboração nº:	015/2019
CNPJ: 10.735.880/0001-62		Período:	Julho, Agosto e Setembro/2019
		Valor:	R\$ 8.590,81 (oito mil, quinhentos e noventa e um reais com oitenta e um centavos)

Item Rec.	Credor	CNPJ/CPF	Fatura NF	Data Fatura NF	Doc.bancário	Data Doc. bancário	Valor
1	Clínica Veterinária Entre Amigos Ltda	14.411.810/0001-45	1494	17/09/2019	196744	18/09/2019	R\$ 180,00
1	Clínica Veterinária Entre Amigos Ltda	14.411.810/0001-45	1493	17/09/2019	196427	18/09/2019	R\$ 424,00
1	Clínica Veterinária Entre Amigos Ltda	14.411.810/0001-45	62	17/09/2019	196099	18/09/2019	R\$ 7.965,00
							Total R\$ 8.569,00

Legenda: Rec: 1 - PMCB; 2 – Rendimentos/Outros

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019.

Liane Bock Magagnin
Liane Bock Magagnin
Presidente

CPF: 665.683.230-04

Luciano Neumann
Luciano Neumann
Contador

CRC RS-090352/0-5



Extrato por período

Cliente: ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE

Conta: 1925 / 003 / 00002005-9

Data: 15/10/2019 - 09:31

Mês: Julho/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/07/2019	100903	CRED TEV	8.336,48 C	8.336,48 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls.



Extrato por período

Cliente: ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE

Conta: 1925 / 003 / 00002005-9

Data: 15/10/2019 - 09:31

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
15/08/2019	151652	DP CX AQUI	200,00 C	8.536,48 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.

46
⑩



Extrato por período

Cliente: ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE

Conta: 1925 / 003 / 00002005-9

Data: 15/10/2019 - 09:32

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	8.536,48 C
18/09/2019	196099	ENVIO TED	7.965,00 D	571,48 C
18/09/2019	196427	ENVIO TED	424,00 D	147,48 C
18/09/2019	196744	ENVIO TED	180,00 D	32,52 D
18/09/2019	727220	RESG AUTOM	32,52 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação
17
R

Nome da Agência CARLOS BARBOSA, RS	Código 1925	Operação 5980	Emissão 18/10/2019
Fundo CAIXA FI RENDA FIXA SIMPLES LONGO P	CNPJ do Fundo 22.791.329/0001-50	Início das Atividades do Fundo 15/10/2015	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/06/2019	Cota em: 31/07/2019
0,4313	2,7750	4,7961	1,339223	1,344999

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE	CPF/CNPJ 10.735.870/0001-62	Conta Corrente 003.00002005-9	Mês/Ano 07/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	53,86C	40,210764
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,22C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	54,08C	40,210764
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(* Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor)

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001	Nome do(a) servidor(a): Karem
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp	Assinatura: Karem
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br		Fis.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a):

Assinatura:

Fis.



18.
e

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência CARLOS BARBOSA, RS	Código 1925	Operação 5980	Emissão 15/10/2019
---------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FI RENDA FIXA SIMPLES LONGO P	CNPJ do Fundo 22.791.329/0001-50	Início das Atividades do Fundo 15/10/2015
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2019	Cota em: 30/08/2019
0,3754	3,1608	4,7359	1,344999	1,350049

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE	CPF/CNPJ 10.735.870/0001-62	Conta Corrente 003.00002005-9	Mês/Ano 08/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico		
Saldo Anterior	54,08C	40,210764
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,21C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	54,29C	40,210764
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Harum
Assinatura: Harum Fls.

19
R



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência CARLOS BARBOSA, RS	Código 1925	Operação 5980	Emissão 15/10/2019
---------------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FI RENDA FIXA SIMPLES LONGO P	CNPJ do Fundo 22.791.329/0001-50	Início das Atividades do Fundo 15/10/2015
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,3395	No Ano(%) 3,5111	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,7216	Cota em: 30/08/2019 1,350049	Cota em: 30/09/2019 1,354632
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE	CPF/CNPJ 10.735.870/0001-62	Conta Corrente 003.00002005-9	Mês/Ano 09/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	54,29C	40,210764
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	32,52D	24,113112
Rendimento Bruto no Mês	0,14C	
IRRF	0,10D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	21,81C	16,097652
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
18 / 09	RESGATE	32,52D	24,113112
	IRRF	0,10D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,44	0,10

Informações ao Cotista

Informamos que a Demonstração de Desempenho do FUNDO está disponível para consulta em <http://www.caixa.gov.br/site/paginas/downloads.aspx#caixa>

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano: 3^o período 2019

Data: 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls.

20
⑩



MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA
Secretaria Municipal da Fazenda



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: http://carlosbarbosa.nfse-tecnos.com.br	Código de Verificação 96A1414C.494031D8	Data/Hora da Emissão 17/09/2019 - 18:02:17
Local da Incidência do Imposto CARLOS BARBOSA - RS	Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 62

Prestador de Serviços				
	Prestador do serviço	CLINICA VETERINARIA ENTRE AMIGOS LTDA - CLÍNICA VETERINÁRIA ENTRE AMIGOS		
	Nome Fantasia	IRMA ANTONIA VENTURINI, 269		
	Endereço	APARECIDA	Cpf/Cnpj	14.411.810/0001-45
	Bairro	CARLOS BARBOSA - RS - BRASIL	Insc. Mun.	7342
	Cidade	95185-000	Telefone/Celular	(54)34611428
Cep	francieleongaratto@hotmail.com.br			
E-mail				

Tomador de Serviço			
Tomador do serviço	ASSOCIACAO BARBOSENSE DE PROTECAO AOS ANIMAIS - ABAPA		
CPF/CNPJ	10.735.870/0001-62		
Endereço	IMIGRANTE, 476		
Bairro	PONTE SECA		
Cidade	CARLOS BARBOSA - RS - BRASIL		
Cep	95185-000	Telefone	5434614338
E-mail			

Discriminação do Serviço						
Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
5.02 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.	7.965,00	0,00	0,00	7.965,00	2,28	181,60

Detalhamento da Atividade
5.02
Serviço Veterinário de Castração, Consulta e Internação.

Serviços (R\$)	Desconto (R\$)	Desconto Cond. (R\$)	Dedução (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Líquido (R\$)
7.965,00	0,00	0,00	0,00	7.965,00	181,60	7.965,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 7.965,00

Retenções					
Base Cálculo (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	C.S.LL (R\$)	IRRF (R\$)	
7.965,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	ISS Retido (R\$)	Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	0,00	7.965,00

Outras Informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.
- Esta nota equivale ao RPS nº 62, emitido em 17/09/2019 18:02:17
- Data do Fato Gerador desta Nota: 17/09/2019
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1071.29(13.45%), estadual - R\$ 0.00 (0.00%) e municipal - R\$ 367.19 (4.61%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



RECEBEMOS DE CLÍNICA VETERINARIA ENTRE AMIGOS LTDA - OS SERVIÇOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/09/2019 - 18:02:17. TOMADOR: ASSOCIACAO BARBOSENSE DE PROTECAO AOS ANIMAIS - ABAPA. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 7.965,00	Nota 62
IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

Atesto os serviços prestados.

Leiane B. Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura:
Fls.



CLINICA VETERINÁRIA ENTRE AMIGOS LTDA

Rua Irmã Antônia Venturini, 268
Bairro Aparecida - CEP 95185-000
Carlos Barbosa - RS
Fone: 54 3461.1428 / 54 99201.9590

21
e

CNPJ 14 411 810/0001-45

Insc. Estadual 026/0041459

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR - SÉRIE D-1 N° 1493

Data da emissão: 17/10/2019

Nome: Associação Sarcófago de Pedras Brancas

Endereço: _____

CPF/CNPJ: 10 435 810/0001-45

Quant.	Descrição das Mercadorias	Preço Unit.	Total
01	Ketoxyl 80mg 587		59,00
01	Orci tract 80mg 587		35,00
01	Opstal 588		15,00
01	Flamavet 0,2mg 615		20,00
01	Ellipto de 20kg 616		4,00
01	Ellipto de 20kg 617		5,00
01	Flamavet 0,5mg 617		35,00
01	Flamavet 2mg 618		53,00
01	Orci tract 200mg 618		116,00
Acepto receber mercaderia			2

GRATOS PELA SUA PREFERÊNCIA

Cores Arte Gráfica Ltda. Rua Assis Brasil, 213 - Carlos Barbosa - RS
Fone: 54 3461 1178 - CNPJ: 02.331.218/0001-54 - Insc. Est. 026/0037664
2 Talões 3 x 50 1401 a 1500 - 05/2017 - AIDF N° 50003764847

TOTAL R\$ 424,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: 

Fis.

22
 10



CLÍNICA VETERINÁRIA ENTRE AMIGOS LTDA

Rua Irmã Antônia Venturini, 268
 Bairro Aparecida - CEP 95185-000
 Carlos Barbosa - RS
 Fone: 54 3461.1428 / 54 99201.9590

CNPJ 14 411 810/0001-45 Insc. Estadual 026/0041459

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR - SÉRIE B-1 Nº 1494

Data da emissão: 17/10/2019

Nome: Associação Barbosense de Proteção Animal

Endereço: _____

CPF/CNPJ: 10735 8701001-62

Quant.	Descrição das Mercadorias	Preço Unit.	Total
01	2iexime 300mg (23)		60,00
01	2iexime 600mg (23)		60,00
01	Teste FIV + FeLV (24)		60,00
Atesto receb. de mercadoria			2
Nome: <u>Roberto Magalhães</u>			
GRATOS PELA SUA PREFERÊNCIA			TOTAL R\$ <u>180,00</u>

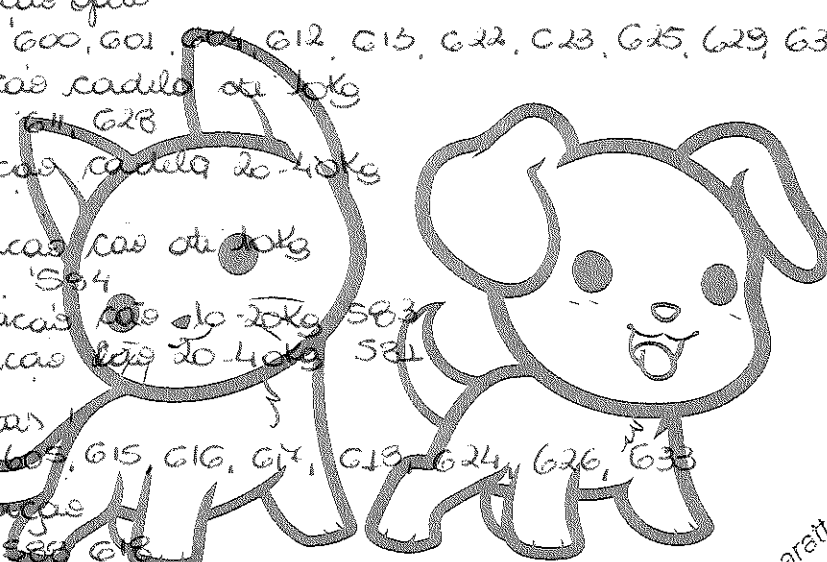
Cores Arte Gráfica Ltda. Rua Assis Brasil, 213 - Carlos Barbosa - RS
 Fone: 54 3461 1178 - CNPJ: 02.331.218/0001-54 - Insc. Est. 026/0037664
 2 Talões 3 x 50 1401 a 1500 - 05/2017 - AIDF Nº 50003764847

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
 Data 20/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem Fis



Serviços Prestados ABADA

- * Castração opata
579, 580, 588, 591, 592, 593, 595, 596, 598, 599, 603,
614, 620, 621, 632, 631
- * Castração opata
589, 600, 601, 612, 615, 622, 623, 625, 629, 630
- * Castração cadela até 20kg
590, 611, 628
- * Castração cadela de 20-40kg
585
- * Castração cão até 20kg
582, 584
- * Castração cão de 20kg 583
- * Castração cão de 20-40kg 581
- * Consultas
586, 609, 615, 616, 617, 618, 624, 626, 633
- * Internações
584, 589, 618
- * Eulondixia
584, 602, 605, 624



19
Franciele Ongaratto
Médica Veterinária
CRMV-RS 11780
14/09/19

☎ 54 3461.1428 | 54 99201.9590 | 54 99688.9145 ✉ consultorioveterinarioentreamigos@hotmail.com
 📱 facebook.com/consultorio.veterinario.3 📷 @clinicaentreamigos
 📍 Rua Irmã Antônia Venturini, 269 | Bairro Aparecida | CEP 95185-000 | Carlos Barbosa | RS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Keren

Assinatura: Keren Fts.



Relação de medicamentos usados pela APAPA

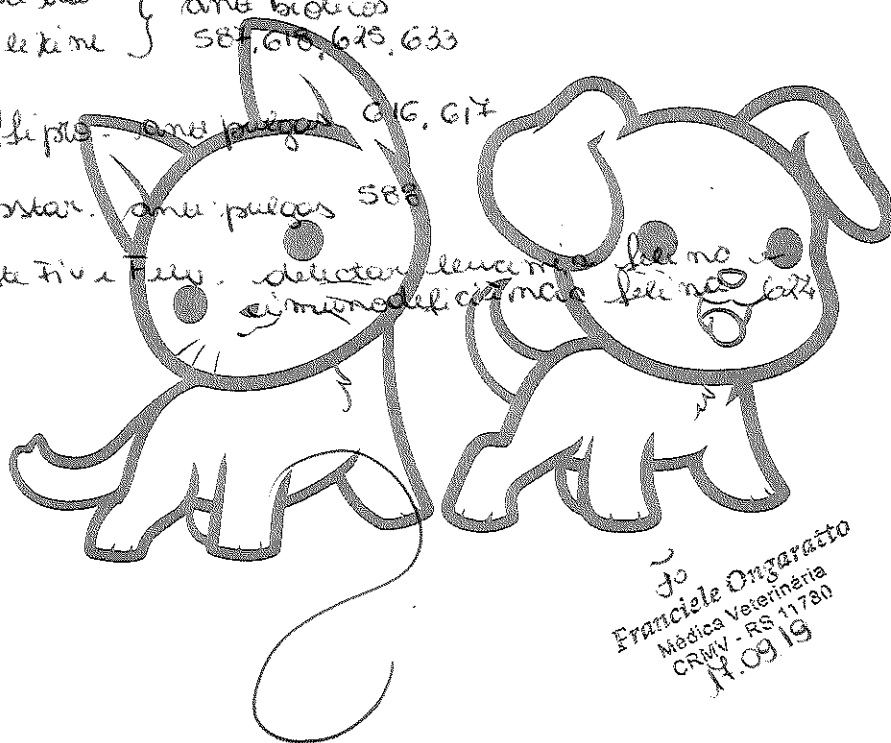
Ketexyl } anti-inflamatório
Flamavit } 587, 615, 617, 618

Doxibiat } antibióticos
Rilexime } 587, 618, 625, 633

Ellipsis - anti pulgas 616, 617

Copstar - anti pulgas 588

Juste Fiv e Felv - detectar leucemia felina e imunodeficiência felina 622



Dr.
Franciele Ongaratto
Médica Veterinária
CRMV - RS 11780
14.09.19

☎ 54 3461.1428 | 54 99201.9590 | 54 99688.9145 ✉ consultorioveterinarioentreamigos@hotmail.com

📘 facebook.com/consultorio.veterinario.3 📷 @clinicaentreamigos

📍 Rua Imã Antônia Venturini, 269 - Bairro Aparecida - CEP: 95185-000 | Carlos Barbosa | RS

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 2º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1925 / 003 / 00002005-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE
CPF/CNPJ:	10.735.870/0001-62

Banco:	748 - SICREDI - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0167 / 00000078389-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA VETERINARIA ENTRE AMIGOS
CPF/CNPJ:	14.411.810/0001-45
Valor:	R\$ 7.965,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO PROCEDIMENTOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	18/09/2019 16:17:53
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00196099
Chave de segurança:	J3FE9G0G8VL04K4S

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadr 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karim
 Assinatura: Karim Fls.



26
(R)

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1925 / 003 / 00002005-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE
CPF/CNPJ:	10.735.870/0001-62

Banco:	748 - SICREDI - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0167 / 00000078389-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA VETERINARIA ENTRE AMIGOS
CPF/CNPJ:	14.411.810/0001-45
Valor:	R\$ 424,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO MEDICAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	18/09/2019 16:19:16
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00196427
Chave de segurança:	WNJ5CEZS8RAC2GCU

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fis.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1925 / 003 / 00002005-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE
CPF/CNPJ:	10.735.870/0001-62

Banco:	748 - SICREDI - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0167 / 00000078389-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA VETERINARIA ENTRE AMIGOS
CPF/CNPJ:	14.411.810/0001-45
Valor:	R\$ 180,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGTO MEDICAMENTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	18/09/2019 16:20:39
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00196744
Chave de segurança:	SGZTM27FG83NYJKT

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª quinzena, 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: [assinatura] Fls.

Clínica Veterinária Entre Amigos
Rua Irmã Antonia Venturini 269, Aparecida
Carlos Barbosa/RS
CNPJ 14.411.810/0001-45

Orçamento

Válido por 12 meses

Serviços:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR (R\$)
Amputação de cauda (terapêutico)		300,00
Amputação de membro animal 10-20kg		600,00
Amputação de membro animal acima de 20 kg		800,00
Amputação de membro animal até 10kg		500,00
Castração cadela 10-20kg		280,00
Castração cadela 20-40kg		300,00
Castração cadela acima de 40kg		350,00
Castração cadela até 10kg		250,00
Castração cão 10-20kg		230,00
Castração cão 20-40kg		250,00
Castração cão acima 40kg		280,00
Castração cão até 10kg		200,00
Castração gata		230,00
Castração gato		100,00
Consulta		80,00
Consulta Plantão		150,00
Eutanásia (cálculo feito pelo peso do animal)	kg	25,00
Hospedagem	diária	20,00
Internação	diária	20,00
Mastectomia cadela 10-20kg		500,00
Mastectomia cadela até 10kg		400,00
Sutura de pele em animal 10-20 kg		200,00
Sutura de pele em animal até 10kg		150,00

Produtos:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR (R\$)
AgeMoxi 250 mg (antibiótico)	Caixa	100,00
AgeMoxi 50 mg (antibiótico)	Caixa	58,00
Alcort 20 mg (corticoide)	Caixa	38,00
Alcort 5 mg (corticoide)	Caixa	20,00
Bravecto 40-56kg (antipulgas)	Comp	300,00
Bravecto 10-20kg (antipulgas)	Comp	200,00
Bravecto 20-40kg (antipulgas)	Comp	220,00
Bravecto 2-4,5kg (antipulgas)	Comp	150,00
Bravecto 4,5-10kg (antipulgas)	Comp	180,00

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

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

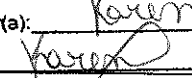
Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen


Assinatura: *Karen*

Fls.

Capstar 11,4mg (antipulgas)	Comp	15,00
Capstar 57 mg (antipulgas)	Comp	15,00
Carproflan 100 mg (anti-inflamatório)	Caixa	100,00
Carproflan 25 mg (anti-inflamatório)	Caixa	62,00
Carproflan 75 mg (anti-inflamatório)	Caixa	85,00
Contralac 20 (mediação para secar leite)	Caixa	140,00
Contralac 5 (mediação para secar leite)	Caixa	90,00
Cronidor 12 mg (opioide – dor)	Caixa	75,00
Cronidor 40 mg (opioide – dor)	Caixa	100,00
Cronidor 80 mg (opioide – dor)	Caixa	125,00
Doxi suspensão (antibiótico)	Frasco	75,00
Doxitrat 200 mg (antibiótico)	Caixa	126,00
Doxitrat 80 mg 12 comp (antibiótico)	Caixa	35,00
Doxitrat 80 mg 24 comp (antibiótico)	Caixa	52,00
Effipro 10-20kg (antipulgas)	Pipeta	50,00
Effipro 20-40kg (antipulgas)	Pipeta	60,00
Effipro 40-60kg (antipulgas)	Pipeta	70,00
Effipro até 10 kg (antipulgas)	Pipeta	40,00
Effipro gatos (antipulgas)	Pipeta	40,00
Enropet 150 mg (antibiótico)	Caixa	66,00
Enropet 50 mg (antibiótico)	Caixa	27,00
Flamavet 0,2 mg (anti-inflamatório)	Cartela	20,00
Flamavet 0,5 mg (anti-inflamatório)	Cartela	35,00
Flamavet 2 mg (anti-inflamatório)	Cartela	53,00
Giardicid suspensão (antibiótico)	Frasco	70,00
Ketojet 20 mg (anti-inflamatório)	Caixa	50,00
Ketojet 5 mg (anti-inflamatório)	Caixa	45,00
Marbopet 27,5 mg (antibiótico)	Caixa	62,00
Marbopet 82,5 mg (antibiótico)	Caixa	120,00
Natalene (antibiótico ouvido)	Frasco	89,00
Norflagen 200 mg (antibiótico)	Caixa	35,00
Oralgard 150 mg (antibiótico)	Caixa	67,00
Oralgard 50 mg (antibiótico)	Caixa	50,00
Otoguard (antibiótico ouvido)	Frasco	95,00
Otomax (antibiótico ouvido)	Frasco	90,00
Otosana (antibiótico ouvido)	Frasco	84,00
Probiótico	Bisnaga	30,00
Rilexine 300 mg (antibiótico)	Cartela	40,00
Rilexine 600 mg (antibiótico)	Cartela	60,00
Rilexine 75 mg (antibiótico)	Cartela	20,00
Sec Lac 20 (mediação para secar leite)	Caixa	140,00
Sec Lac 5 (mediação para secar leite)	Caixa	80,00
Vermífugo	Comp	10,00
Zelotri Otto (antibiótico ouvido)	Frasco	105,00
Zelotril 150 mg (antibiótico)	Caixa	90,00
Zelotril 50 mg (antibiótico)	Caixa	36,00
Gaviz 10 mg (omeprazol)	Cartela	25,00
Cerenia (medicação vômito – injetável)	PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARROSA	24,00
Teste rápido – Cinomose	Documento apresentado em processo de prestação de contas	50,00
Teste rápido – Parvovirose e Coronavírus	Un. de auxílio/subvenção de mês/ano 3º trimestre 2019	60,00

Data: 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura:  Fls.

Teste rápido - Giardia	Un	80,00
Teste rápido - Fiv e Felv	Un	80,00



Franciele Ongeratto
 Franciele Ongeratto
 Médica Veterinária
 CRMV RS 11780
 09.01.19

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º parcela 2019

Data 30.10.2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls.



Agroveterinária Zanin Ltda
 Endereço: Rua Presidente Getúlio Vargas, 304. Sala 02.
 Carlos Barbosa/RS
 CNPJ:08.089.547/0001-17

Orçamento

Validade: até dezembro/2019

Serviços:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR (R\$)
Amputação de cauda (terapêutico)		300,00
Amputação de membro animal 10-20kg		600,00
Amputação de membro animal acima de 20 kg		800,00
Amputação de membro animal até 10kg		500,00
Castração cadela 10-20kg		280,00
Castração cadela 20-40kg		300,00
Castração cadela acima de 40kg		350,00
Castração cadela até 10kg		250,00
Castração cão 10-20kg		230,00
Castração cão 20-40kg		250,00
Castração cão acima 40kg		280,00
Castração cão até 10kg		200,00
Castração gata		230,00
Castração gato		100,00
Consulta		80,00
Consulta Plantão		150,00
Eutanásia (cálculo feito pelo peso do animal)		25,00
Hospedagem	kg	20,00
Internação	diária	20,00
Mastectomia cadela 10-20kg	diária	20,00
Mastectomia cadela até 10kg		500,00
Sutura de pele em animal 10-20 kg		400,00
Sutura de pele em animal até 10kg		200,00
		150,00

Produtos:

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

DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR (R\$)
AgeMoxi 250 mg (antibiótico)	caixa	100,00


de auxílio/subvenção nº 32 Paulo/2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) responsável: Kaxen
 Assinatura: Kaxen
 Fls.

AgeMoxi 50 mg (antibiótico)		
Alcort 20 mg (corticoide)	Caixa	58,00
Alcort 5 mg (corticoide)	Caixa	38,00
Bravecto 40-56kg (antipulgas)	Caixa	20,00
Bravecto 10-20kg (antipulgas)	Comp	300,00
Bravecto 20-40kg (antipulgas)	Comp	200,00
Bravecto 2-4,5kg (antipulgas)	Comp	220,00
Bravecto 4,5-10kg (antipulgas)	Comp	150,00
Capstar 11,4mg (antipulgas)	Comp	180,00
Capstar 57 mg (antipulgas)	Comp	15,00
Carproflan 100 mg (anti-inflamatório)	Comp	15,00
Carproflan 25 mg (anti-inflamatório)	Caixa	100,00
Carproflan 75 mg (anti-inflamatório)	Caixa	62,00
Contralac 20 (mediação para secar leite)	Caixa	85,00
Contralac 5 (mediação para secar leite)	Caixa	140,00
Cronidor 12 mg (opiode - dor)	Caixa	90,00
Cronidor 40 mg (opiode - dor)	Caixa	75,00
Cronidor 80 mg (opiode - dor)	Caixa	100,00
Doxi suspensão (antibiótico)	Caixa	125,00
Doxitrat 200 mg (antibiótico)	Frasco	75,00
Doxitrat 80 mg 12 comp (antibiótico)	Caixa	126,00
Doxitrat 80 mg 24 comp (antibiótico)	Caixa	35,00
Effipro 10-20kg (antipulgas)	Caixa	52,00
Effipro 20-40kg (antipulgas)	Pipeta	50,00
Effipro 40-60kg (antipulgas)	Pipeta	60,00
Effipro até 10 kg (antipulgas)	Pipeta	70,00
Effipro gatos (antipulgas)	Pipeta	40,00
Enropet 150 mg (antibiótico)	Pipeta	40,00
Enropet 50 mg (antibiótico)	Caixa	66,00
Flamavet 0,2 mg (anti-inflamatório)	Caixa	27,00
Flamavet 0,5 mg (anti-inflamatório)	Cartela	20,00
Flamavet 2 mg (anti-inflamatório)	Cartela	35,00
Giardicid suspensão (antibiótico)	Cartela	53,00
Ketojet 20 mg (anti-inflamatório)	Frasco	70,00
Ketojet 5 mg (anti-inflamatório)	Caixa	50,00
Marbopet 27,5 mg (antibiótico)	Caixa	45,00
Marbopet 82,5 mg (antibiótico)	Caixa	62,00
Natalene (antibiótico ouvido)	Caixa	120,00
Norflagen 200 mg (antibiótico)	Frasco	89,00
Oralgard 150 mg (antibiótico)	Caixa	35,00
Oralgard 50 mg (antibiótico)	Caixa	67,00
Otoguard (antibiótico ouvido)	Caixa	50,00
Otomax (antibiótico ouvido)	Frasco	95,00
Otosana (antibiótico ouvido)	Frasco	90,00
Probiótico	Frasco	84,00
Rilexine 300 mg (antibiótico)	Bisnaga	30,00
Rilexine 600 mg (antibiótico)	Caixa	40,00
Rilexine 75 mg (antibiótico)	Caixa	60,00
Seclac 20 (mediação para secar leite)	Caixa	20,00
Seclac 5 (mediação para secar leite)	Caixa	140,00
	Caixa	80,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARVALOS BARBOSA
 Documento aprovado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subsídio de 00 mês/ano 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen

Vermífugo	Comp	10,00
Zelotri Otto (antibiótico ouvido)	Frasco	105,00
Zelotril 150 mg (antibiótico)	Caixa	90,00
Zelotril 50 mg (antibiótico)	Caixa	36,00
Gaviz 10 mg (omeprazol)	Cartela	25,00
Cerenia (medicação vômito - injetável)	ml	24,00
Teste rápido - Cinomose	Un	50,00
Teste rápido - Parvovirose e Coronavírus	Un	60,00
Teste rápido - Giardia	Un	80,00
Teste rápido - Fiv e Felv	Un	80,00

Carlos Barbosa, 23 de Abril de 2019.



 Alciomir Angelo Zanin
 Médico Veterinário
 CRMV 1-5075RS

Alciomir A. Zanin
 Médico Veterinário
 CRMV-RS 5075

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karum
 Assinatura: Karum Fis.



via animal
CENTRO VETERINÁRIO

Rua João XXIII, 34, sala 04
Centro / Carlos Barbosa
CNPJ: 20.962.109/0001-17

Orçamento 2019 para ABAPA

SERVIÇOS:

DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR (R\$)
CONSULTA geral		90,00
(não inclui consulta com especialista)		
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS:		
Castração cadela até 10kg		390,00
Castração cadela 10 - 20kg		490,00
Castração cadela 20 - 40kg		790,00
Castração cadela acima de 40kg		900,00
Castração cão macho até 10kg		300,00
Castração cão macho 10 - 20kg		390,00
Castração cão macho 20 - 40kg		450,00
Castração cão macho acima 40kg		600,00
Castração Gata		300,00
Castração Gato		200,00
Eutanásia (cálculo feito pelo peso do animal)	Kg/peso	35,00kg/peso
Mastectomia cadela até 10kg		600,00
Mastectomia cadela 10 - 20kg		800,00
Sutura de pele em animal 10kg		150,00
Sutura de pele em animal até 10 - 20kg		300,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR (R\$)
MEDICAMENTOS:		
Vermífugo cão 10kg	un	15,00
Vermífugo gato	un	10,00
VACINAÇÃO:		
Vacina ÓCTUPLA cão	un	70,00

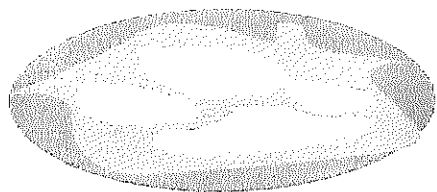
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílios/subvenção do mês de 3ª quinzena 2019
 Data: 20/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): [assinatura]
 Assinatura: [assinatura]

Vacina GRIPE CANINA	un	65,00
Vacina GIARDIA	un	70,00
Vacina RAIVA cão / gato	un	40,00
Vacina QUÁDRUPLA felina	un	70,00
Vacina QUÍNTUPLA felina	un	90,00
EXAMES:		
Teste PARVOVIROSE	un	50,00
Teste CINOMOSE	un	50,00
Teste GIARDIA	un	60,00
Teste FIV/FELV	un	90,00

Carlos Barbosa, 10 de janeiro de 2019.

Dra. Alice Weiss
 Médica Veterinária
 CRMV/RS 11779

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadr/2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen Fls.



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

ANEXO VI DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS E REGULARIDADE FISCAL

Termo de Colaboração nº: 015/2019
Período: Julho, Agosto e Setembro/2019
Valor: R\$ 8.590,81 (oito mil, quinhentos e noventa reais com oitenta e um centavos)

Declaramos sob as penas da Lei que a entidade Associação Barbosense de Proteção aos Animais - ABAPA, aplicou os recursos recebidos do Termo de Colaboração supracitado, na consecução dos fins a que se destina, que foram efetuados os devidos registros contábeis, que cumprimos com o exigido no artigo 35 e seus incisos do Decreto nº 3.256, de março de 2018 e que recolheu as devidas contribuições e tributos incidentes sobre o objeto conveniado, bem como cumprimos com todas as obrigações acessórias.

CARLOS BARBOSA, 18 de outubro de 2019.

Liane Bock Magagnin
Presidente
CPF: 665.683.230-04

Luciano Neumann
Contador
CRC RS-090352/0-5

Luana Tenedini
Tesoureira
CPF: 003.533.790-77

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen Fls.



**ANEXO VII
DECLARAÇÃO DO CONSELHO FISCAL**

Termo de Colaboração nº: 015/2019
Período: Julho, Agosto e Setembro/2019
Valor: R\$ 8.590,81 (oito mil, quinhentos e noventa reais com oitenta e um centavos)

Declaramos que o Conselho Fiscal da entidade Associação Barbosense de Proteção aos Animais - ABAPA, aprovou a aplicação dos recursos recebidos no termo de colaboração e montante supracitado, estando o mesmo em consonância com o Plano de Trabalho celebrado.

CARLOS BARBOSA , 18 de outubro de 2019.

Sheilã Castoldi
 CPF: 971.532.140-20

Roberta Rohr
 CPF: 029.143.490-84

Jadiana Fabro
 CPF: 006.500.140-06

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

RELAÇÃO DA NOVA DIRETORIA DA ASSOCIAÇÃO BARBOSENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS - ABAPA

Carlos Barbosa/RS, 04 de outubro de 2019

Abaixo, relação da nova diretoria da Associação Barbosense de Proteção aos Animais - ABAPA:

Presidente: Liane Bock Magagnin, portadora do RG sob o nº 1058668953, órgão expedidor SSP, expedida em 21/09/2017, e inscrita no CPF sob o nº 665.683.230-04, residente e domiciliada na Rua Antônio Martin Guerra, nº 150, Bairro Planalto, no Município de Carlos Barbosa/RS. Telefone: (54) 3461-2208, (54) 99625-9374, e-mail lianemagagnin@bol.com.

Vice-Presidente: Carine Hensel, portadora do RG sob o nº 9123254618, órgão expedido SSP, inscrita no CPF sob o nº 04024984020, residente e domiciliada na Rua Pinheiro Machado, nº 515, Vila Nova, no município de Carlos Barbosa/RS. Telefone: (54) 996878800, e-mail caahensel@gmail.com.

Primeira Tesoureira: Luana Tenedini, portadora do RG sob o nº 1085482824, órgão expedidor SSP, inscrita no CPF sob o nº 003533790-77, residente e domiciliada na Rua José Raimundo Carlotto, nº 1240, apto 205, Vila Nova, no Município de Carlos Barbosa/RS. Telefone: (54) 99148-4043, e-mail lutenedini@outlook.com.

Segunda Tesoureira: Maria Amália de Mello Petry, brasileira, solteira, estudante, portadora do RG sob o nº 3114910924, órgão expedidor SSP, inscrita no CPF sob o nº 027376840-99, residente e domiciliada na Avenida Presidente Kennedy, nº 716, Centro, no Município de Carlos Barbosa/RS. Telefone: (54) 999740990, e-mail mari.demello@gmail.com.

Primeira Secretária: Maria Fátima Boschetti, portadora do RG sob o nº 9027612903, órgão expedidor SSP, expedida em 08/02/1982 e inscrita no CPF sob o nº 407.492.900-72, residente e domiciliada na Rua Paulo VI, nº 84, Bairro Centro, no Município de Carlos Barbosa/RS. Telefone: (54) 3461-6387 e (54) 996287256, e-mail: mboschetti@yahoo.com.br.

Segunda Secretária: Alana Schäfer, brasileira, solteira, estudante, portadora do RG sob o nº 1118503901, órgão expedidor SSP, inscrita no CPF sob o nº 034896240-17, residente e domiciliada na Rua Monteiro Lobato, nº 158, Bela Vista, no Município de Carlos Barbosa/RS. Telefone: (54) 999328801, e-mail alanaschafer@hotmail.com.

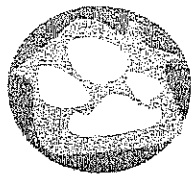
Conselho Fiscal:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

Sheila da Silva Castoldi, brasileira, casada, empresária, portadora do RG sob o nº 1074598655, órgão expedidor SSP, inscrita no CPF sob o nº 971532140-20, residente e domiciliada na Rua Ângela Melere, nº 524, Bairro Aparacida, no Município de Carlos Barbosa/RS. Telefone: (54) 992343407, e-mail: usflexlida@gmail.com.

Carlos Barbosa/RS, 04 de outubro de 2019
Assinada por: *[Handwritten Signature]*
Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Roberta Rohr, brasileira, solteira, escrevente, portadora do RG sob o nº 6123428788, órgão expedidor SSP, inscrita no CPF sob o nº 029.143.490-84, residente e domiciliada na Rua Batista Luzardo, nº 58, bairro Aurora, no Município de Carlos Barbosa/RS. Telefone: (54) 999973908, e-mail robertar23@hotmail.com

Jadiana Fabro, solteira, brasileira, balconista, portadora do RG sob o nº 2106847581, órgão expedidor SJS, inscrita no CPF sob o nº 006.500.140-06, residente e domiciliada na rua Presidente Getúlio Vargas, nº 131, bairro Centro, no Município de Carlos Barbosa/RS. Telefone: (54) 99905-1956. E-mail: jade_fabro@hotmail.com.

Suplentes do Conselho Fiscal:

Caroline Rizzotto, solteira, brasileira, atendente, portadora do RG sob o nº 7115862232, órgão expedidor SSO, inscrita no CPF sob o nº 032.092.09090, residente e domiciliada na Rua Getúlio Vargas, nº 1224, Bairro Vitória, no município de Carlos Barbosa/RS. Telefone 54 99923-3521, e-mail: carolscrr@gmail.com.

Ivani Kerni, brasileira, divorciada, aposentada, portadora do RG sob o nº 1052240692, órgão expedidor SSP, inscrita no CPF nº 592.758.980-49, residente e domiciliada na Rua Presidente Castelo Branco, n 400, apto 206, Bairro Planalto, no município de Carlos Barbosa/RS. Telefone 54 999210050, e-mail ivanikerni@hotmail.com.

Junior Luis Schmidt, brasileiro, solteiro, metalúrgico, portador do RG sob o nº 5085444932 órgão expedidor SSP, inscrito no CPF sob o nº 030031153006 residente e domiciliado na Rua Castro Alves, nº 53, no Bairro Centro, no Município de Carlos Barbosa/RS. Telefone: (51) 996754195, e-mail juniorschmidtrs@gmail.com

Renata Prina da Silva, brasileira, solteira, advogada, inscrita no CPF sob o nº 825.178.190-68, residente e domiciliada na Rua Getúlio Vargas, nº 472, Bairro Centro, no Município de Carlos Barbosa/RS. Telefone (54) 3461 5052 ou (54) 99140-7953, e-mail reprina@gmail.com.

Roberta Kehl, brasileira, solteira, estudante, portadora do RG sob o nº 3118759079, órgão expedidor SSP, inscrita no CPF sob o nº 026192580-65, residente e domiciliada na Rua Salvador do Sul, nº 727, Bairro Aurora, no Município de Carlos Barbosa/RS. Telefone: (54) 99673-1153, e-mail robeerta.kehl@gmail.com.

Liane B. Magagnin
Liane Bock Magagnin
Representante legal da ABAPA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª quicena / 2019
Data 30/01/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem FIs.

Ata 05/2019 Aos dois dias do mês de agosto de dois mil e dezenove, reuniram-se os membros da Associação Barbosense de Proteção aos Animais – ABAPA, no auditório do Centro de Saúde do Município de Carlos Barbosa, para realização da Assembleia Geral Extraordinária, para eleger a nova diretoria da Entidade, para os próximos dois anos. Foi colocada a votação, e apresentada à única chapa: para Presidente Liane Bock Magagnin, Vice-Presidente Carine Hensel, 1ª Tesoureira Luana Tenedini, 2ª Tesoureira Maria Amália de Mello Petry, Secretária Maria Fátima Boschetti, 2ª Secretária Alana Schafer, Conselho Fiscal: Sheila Castoldi, Roberta Rohr e Jadiana Fabro. Para Suplentes: Caroline Rizzotto, Ivani Kerni, Junior Schmidt, Renata Prina e Roberta Kehl. Colocada a votação por chapa única inscrita, foi aprovada por aclamação, passando a gerir a Entidade a partir desta data. Foi aprovada também a utilização do questionário de adoção para as próximas doações de animais. Sem mais, encerro a presente ata e assino junto com os demais. Luana Tenedini, Liane Magagnin, Darci Bertotto, Ilda G. Poerchke, Roberta Kehl, Salete Remus, Junior Luis Schmidt, Carine Hensel, Roberta Rohr, Maria Amália de Mello Petry, Caroline Rizzotto, Maria Fátima Boschetti.

Liane B. Magagnin

LIANE BOCK MAGAGNIN

Presidente

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Koreen

Assinatura: Koreen Fls.



Registro de Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas

Carlos Barbosa / RS

PROTOCOLO nº 10498, às fls 67, do livro A-7, em 27/08/2019.

AV - 4, referente ao registro nº 314, às fls 125 V, do Livro A-6

Carlos Barbosa, 27 de agosto de 2019.

Total: R\$136,00 + R\$9,40 = R\$145,40

Exame documentos: R\$41,20 (0114.04.1600004.01692 = R\$3,30)

Inscrição soc. c/ fins econômicos: R\$81,90

(0114.04.1600004.01691 = R\$3,30)

Digitalização: R\$9,00 (0114.01.1600004.02672 = R\$1,40)

Processamento eletrônico: R\$4,90 (0114.01.1600004.02673 = R\$1,40)

Alessandro Valandro
Alessandro Valandro - Registrador Substituto

**OFÍCIO DE REGISTROS PÚBLICOS
E TABELIONATO DE PROTESTOS**
CARLOS BARBOSA - RS
Rua Salgado Filho, nº 90 - Sala 201
Centro - CEP 95185-000
☎ (54) 3461-1851
Maria Fátima Ribeiro
Titular Designada
Alessandro Valandro
Registrador Substituto

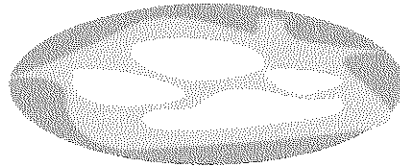
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: *Karem* Fis.



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração

579 → N° do animal
015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Virginia Pedreggi Ferranti Carniel
- 1.2 N° CPF: 00966877039
- 1.3 N° RG: 2029312611
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Arnaldo Araujo 502
Apto 202 Bairro Planalto
- 1.5 Trabalho: Hospital São Roque
- 1.6 Contatos telefônicos: 991461973
- 1.7 Familiares residentes: Eduardo Carniel, Karina Ferranti Carniel
- 1.8 Renda Familiar aproximada: 1590900

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Lina
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
 - 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
 - 2.3: Raça: SRO gata
 - 2.4: Idade aproximada: ± 6 meses
 - 2.5: Porte e peso (kg): P ± 1,5 Kg
 - 2.6: Cor: Siamês com tigrado
 - 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

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, 24 de Maio de 2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Ciência do proprietário dos animais:

Virginia P. Ferranti Carniel
Maiana

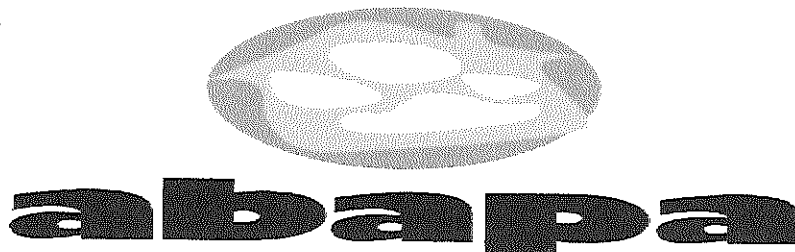
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º maio, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fis.



Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Virginia Padruzzi Ferranti Carniel
- 1.2 Nº CPF: 00966277039
- 1.3 Nº RG: 2029372611
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Osvaldo Araujo 502, Apto 202 Bairro Planalto
- 1.5 Trabalho: Hospital São Roque
- 1.6 Contatos telefônicos: 991461973
- 1.7 Familiares residentes: Eduardo Carniel, Larinier Ferranti Carniel
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 5900,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Mina
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD gata
- 2.4: Idade aproximada: ± 6 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P ± 1,5 Kg
- 2.6: Cor: Siames com tigrado
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência: Adotada da Abapa

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 24 de Maio de 2019 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Ciência do adotante dos animais:
Virginia Padruzzi Ferranti Carniel
Flávia

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
 Data 30/05/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem Fis.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 2089312611 ANO DE EXPEDIÇÃO: 08/08/2017

IDADE: **VIRGINIA PEDRUZZI FERRANTI CARNIEL**

FILIAÇÃO: SERGIO FERRANTI

MATERIA IDIOMA: MERCEDES PEDRUZZI FERRANTI

FARROUPILOHA RS

DATA DE NASCIMENTO: 09/10/1986

PROFISSÃO: C CAS CARLOS BARBOSA RS

MATRÍCULA: 097808 01 55 2016 2 00014 211 0004825 24

CPF: 009.668.770-39


PROFISSÃO: PIS / PASEP: 151084 / 151084

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


PROF. DO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Polegar Direito



ASSINATURA DO TITULAR: *Virginia Pedruzzi Carniel*

CARTeira DE IDENTIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Koreen

Assinatura: *Koreen* Fls.

45
 (K)

Demonstrativo de Pagamento					Folha Mensal de 04/2019	
Associação Dr Bartholomeu Tacchini			Hospital São Roque		CNPJ: 87547444/0014-44	
Virginia Pedruzzi Ferranti Carniel			0018/1288		Nutricionista	
Cód	Descrição	Hrs/Qtde	Vencimentos	Descontos		
00001	Salario Normal	165,00	2.343,92			
00021	Adicional Insalubridade	20,00	256,20			
00039	Auxilio Creche		168,23			
00090	Trienio	1,00	70,32			
00127	Programa Sintonia - Faixa 01	1,00	68,08			
00129	Programa Sintonia - Faixa 03	1,00	42,12			
00219	Refeicoes			30,60		
00223	Mensalidade Associação			6,48		
00256	Antec. Programa Sintonia			110,20		
00259	Adiantamentos Associação-1/3			48,43		
00269	PI Saude Tacchimed HT			158,37		
00381	Inss Sobre a Folha			250,25		
00391	I.R.F. Sobre a Folha			46,97		
Salário p/Mês		Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Venetos	Total Descontos
2.343,92		2.780,64	2.780,64	222,45	2.948,87	651,28
Depositado na Conta: 61165-4					Líquido	
Banco Bradesco = Garibaldi =1779					2.297,59	
Agência: Ag Garibaldi 1779-5						
Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente à discriminação acima do qual dou plena e total quitação.						
			07/05/2019	Ass. _____		

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: [Assinatura] Fls.

46
R

102 - ASSOC. CORPO DE BOMBEIROS VOLUNTARIOS CB
RUA ANTONIO PRADO, 347 95185-000 CARLOS BARBOSA / RS
CNPJ: 07.071.149/0001-00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Código Nome do funcionário C.C. Referente ao mês de Abril/2019

5 EDUARDO CARNIEL

CBO : 5151-35 1 BOMBEIRO CIVIL

Admissão 01/09/2008 CPF 010.562.670-89 PIS 129.09567.68.2 CTPS 04598834 00010

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista			
60	Gratificações	30,00	2.123,60	
116	Adicional Periculosidade		127,42	
149	Quinquênio		637,08	
9101	I.N.S.S.	2,00	118,00	
9151	I.R.	11,00		330,67
		7,50		43,64
		Totais	3.006,10	374,31
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.631,79
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.123,60	3.006,10	3.006,10	240,48	2.485,84
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Keren

Assinatura: Keren

Fis.

47
R

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REFEIRO GERAL 2088783499

DATA DE EMISSÃO 24/02/2016

DATA DE NASCIMENTO 24/07/1986

PIIS / INSEP 12909567682

151022 / 151082

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REGISTRO GERAL

NOME **EDUARDO CARNIEL**

FILIAÇÃO DANILLO CARNIEL

MÃE INÊS BORTOLINI CARNIEL

NATURALIDADE CARLOS BARBOSA RS

END. ORIGINAL C NASC 2484 CARLOS BARBOSA RS

LV AJ FL 112

CNPJ 010.562.670-89

PERÍODO VÁLID. RS 2 VIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS



DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Posição Direita

Eduardo Carniel

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 3º quadr 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fis.

EDUARDO CARNIEL
R OSVALDO ARANHA, 502 AP 202
PLANALTO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 032870606 Série U
 Data de Emissão: 24/04/2019
 Data de Apresentação: 29/04/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910020280763
 Leitura Próximo Mês: 24/05/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 16 CBABU014-00000000 8087606 713331247

Reservado ao Fisco
 68DE.245D.E51F.A813.7D55.21E8.056D.DE6E

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2018 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substituirá respectivos comprovantes de pagamento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

EDUARDO CARNIEL
R OSVALDO ARANHA, 502 AP 202
PLANALTO
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 010.562.670-89
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Básico 220 / 127 V

ATENDIMENTO

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

PN SEU CODIGO CONTA MES VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

713331247 4001943058 ABR/2019 08/05/2019 118,15

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Alq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,05%	COFINS 4,50%	Bandeiras Tarifárias
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	ABR/19	139,000	KWh	0,41302159	57,41	57,41	30,00	17,22	57,41	0,60	2,76	Verde
0601	Consumo - TE	ABR/19	139,000	KWh	0,40935252	56,90	56,90	30,00	17,07	56,90	0,60	2,73	05 Dias Verde
	Total Distribuidora					114,31							05 Dias Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												24 Dias Verde
0807	Contrib. Custo IP-CIP Municipal	ABR/19				3,84							24 Dias Verde

Total Consolidado

118,15 114,31 34,28 114,31 1,20 5,49

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
2019 ABR	139	29
MAR	156	32
FEV	117	28
JAN	199	30
2018 DEZ	120	30
NOV	153	32
OUT	140	30
SET	169	33
AGO	219	30
JUL	155	28
JUN	217	33
MAI	171	31
ABR	122	28

TARIFA ANEEL

Consumo	TVSD	TE
Consumo kWh	0,26500000	0,26250000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 24/04/2019	Leitura 25/03/2019	Fator Multipl.	Consumo (KWh)	Taxa de Perda (%)	Leitura Próximo Mês
8087606	Ativa	2721	2582	1,09	139		24/05/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadr 2019

AVISO IMPORTANTE

Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem Fls.

Faturado 07/11 - 10:40:00



Nota Fiscal
 Conta de Energia
 Nº 032870606 Série U

CódDebAut-Banco
 910020280763

Total a Pagar (R\$)
 118,15

Data de Vencimento
 08/05/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br

QUERO QUERO LJ 278 - CARLOS BARBOSA
 LAYAMI MODA INTIMA
 SUPERMERCADO ANDREAZZA CARLOS BARBOSA

R. DR. CARLOS BARBOSA 53 - CENTRO
 RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO
 RUA ALBERTO PASQUALINE 577 - VILA NOVA

83610000014 181500863046 933511083091 100202807630

Autenticação Mecânica



Popo DUANE
 02/05/19 STAGE

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 579

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Virginia Fátima Carmel

1.2 Nº CPF: 009 668 770 - 39

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Imaço do Stanha 502 Ap. 202

1.4 Contatos telefônicos: 99146 1973

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Nina Fel F SRO

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 2.60kg

2.4 Cor: Amo

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	230,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Tríplíce Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:				Subtotal
				Total
				230,00

Carlos Barbosa, 05 de 07 de 2019.

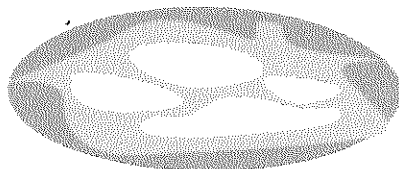
Ciência do proprietário dos animais: Virginia P. Fátima Carmel

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 3º trimestre de 19
Data 30/10/2019 1
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen Fls.



Documento apresentado em
de auxílio/subvenção do mês/ano 30/09/2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim Fis



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 580 → N° do animal
42015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Paula Andreia Steffari
- 1.2 N° CPF: 027.398.040-83
- 1.3 N° RG: 9102475036
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Bom Princípio 437 CA DU
Bairro Itirapina
- 1.5 Trabalho: Maquinarias Agrícolas Paschoa Ltda
- 1.6 Contatos telefônicos: 51 992847166
- 1.7 Familiares residentes: _____
- 1.8 Renda Familiar aproximada: 1829,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Elia
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
 - 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
 - 2.3: Raça: SRD gata
 - 2.4: Idade aproximada: ± 5 meses
 - 2.5: Porte e peso (kg): P ± 1,5 Kg
 - 2.6: Cor: Tigrada
 - 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

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, 22 de Maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

X Paula Steffari
Paula Steffari

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

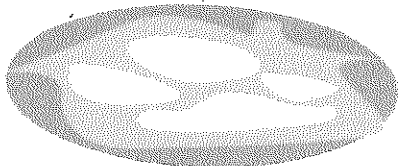
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 5º - maio 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kaun

Assinatura: Kaun

Fis.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Paula Anabela Steffani
- 1.2 Nº CPF: 027 398040-83
- 1.3 Nº RG: 9102475036
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Bom Princípio 437 CA 04
Bairro Vitória
- 1.5 Trabalho: Máquinas Agrícolas Passeiro LTDA
- 1.6 Contatos telefônicos: 51 992847166
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: 1820,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Mia
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: GRD gata
- 2.4: Idade aproximada: P ± 2,5 Kg 5 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): Tigrada
- 2.6: Cor: —
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 22 de Maio de 2019

Ciência do adotante dos animais:
x Paula Steffani
Mia

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela / 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 580

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Paulo Skfami

1.2 Nº CPF: 027 398 040 83

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Bom Povo 437 casa 04 Vitoria

1.4 Contatos telefônicos: 9 9284 7166 (51)

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Mia, fêmea, SBD

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 2,800 kg

2.4 Cor: Tigresa

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	230,00	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	230,00

Carlos Barbosa, 05 de 07 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Paulo Skfami

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 3º trimestre 2019 1
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.

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

NOME
PAULA ANDREIA STEFFANI

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 9102475036 SSP/DI RS

CPF
 027.398.040-83

DATA NASCIMENTO
 06/03/1989

FILIAÇÃO
 GILBERTO STEFFANI
 IZETE DONATTI STEFFANI

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
 S

Nº REGISTRO
 04535361430

VALIDADE
 14/01/2024

1ª HABILITACAO
 24/12/2008

OBSERVAÇÕES

Paula Steffani
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 SALVADOR DO SUL, RS

DATA EMISSAO
 15/01/2019

Paulo Roberto Koswilita
 ASSINATURA DO EMISSOR

91182991630
 RS216908809

RIO GRANDE DO SUL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1795515179

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1795515179

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadr, 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen Fis.

55

Demonstrativo de Pagamento				Folha Mensal de 04/2019		
MAQUINAS AGRICOLAS PAXEKO LTDA			MAQ AGRICOLAS	CNPJ: 90947722/0001-40		
PAULA ANDREIA STEFFANI			0359/66	AUX. DE ESCRITORIO		
Cód	Descrição	Hrs/Qtde	Vencimentos	Descontos		
00001	Salário	220,00	2.000,00			
00025	Horas Extras 50%	11,73	159,95			
00030	Repouso s/Horas Extras	3,52	31,99			
00200	Arredondamento		0,76			
00207	Desc. Adiantamentos Recebidos			33,48		
00213	Contribuição Confederativa			12,00		
00227	Desc. Plano de Saúde Tacchimed			128,29		
00381	INSS sobre a Folha			197,27		
00400	Arredondamento Anterior			0,66		
Salário p/Mês 2.000,00		Base INSS 2.191,94	Base IRRF 2.191,94	FGTS 175,35	Total Vencos 2.192,70	Total Descontos 371,70
					Líquido 1.821,00	
Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente à discriminação acima do qual dou plena e total quitação.			CPF: 02739804083 Adm: 01/02/2016	Ass. <i>Paula Steffani</i>		

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadr. 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim

Fls.

ULA ANDREIA STEFFANI
 30M PRINCIPIO 437 CA D 4
 TORIA
 185-000 CARLOS BARBOSA RS

Nota Fiscal / RE - Ato Declaratório nº 2017/064
 Conta de Energia Elétrica
 Nº: 032830329 série U Pág. 1 de 1
 Data de Emissão 23/04/2019
 Data de Apresentação 26/04/2019
 Conta Contrato No 910021155342

56
 (K)

Medidor **Cliente**
 CBABU012-0000349 6438228 0713596193

Reservado ao fisco
 5211.21B1.E60E.9A7A.FADE.B1BC.AF8A.D4AC

DECLARAÇÃO (A) CLIENTE
 declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2018 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
 AULA ANDREIA STEFFANI
 BOM PRINCIPIO, 437 CA D 4
 TORIA CARLOS BARBOSA - RS

CPF: 027.398.040-83
 Classificação: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO **PN** **SEU CÓDIGO** **CONTA/MÊS** **VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR (R\$)**
 0800 970 0900 0713596193 3085520721 ABR/2019 13/05/2019 66,88
 www.rge-rs.com.br

SCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Id.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total da Operação	Base Cálculo	Aliq.	ICMS	Base Cálculo	PIS	COFINS	Bandeiras Tarifárias
							ICMS	ICMS	PIS/COFINS	1,05%	4,80%		
05	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	ABR/19	79,000	kWh	0,41303798	32,63	32,63	30,00	9,79	32,63	0,34	1,57	Verde
01	Consumo - TE	ABR/19	79,000	kWh	0,40924051	32,33	32,33	30,00	9,70	32,33	0,34	1,55	05 Dias Verde
	Total Distribuidora					64,96							23 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
07	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/19				1,92							
							66,88	64,96	19,49	64,96	0,68	3,12	

TAL CONSOLIDADO

TÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
ABR	79	29
MAR	84	32
FEV	70	28
JAN	113	33
DEZ	76	29
NOV	72	30
OUT	65	30
SET	98	33
AGO	80	30
JUL	30	28
JUN	45	33
MAI	38	33
ABR	24	28

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,26500000	0,26250000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURA

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	ATIVA	23/04/2019	25/03/2019	Multip.	[kWh]	(%)	Próximo Mês
6438228		12774	12695	1,00	79		23/05/2019

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

Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.
 Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 29/04/2019
 Data 29/04/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: *Karen* Fls.

AVISO IMPORTANTE

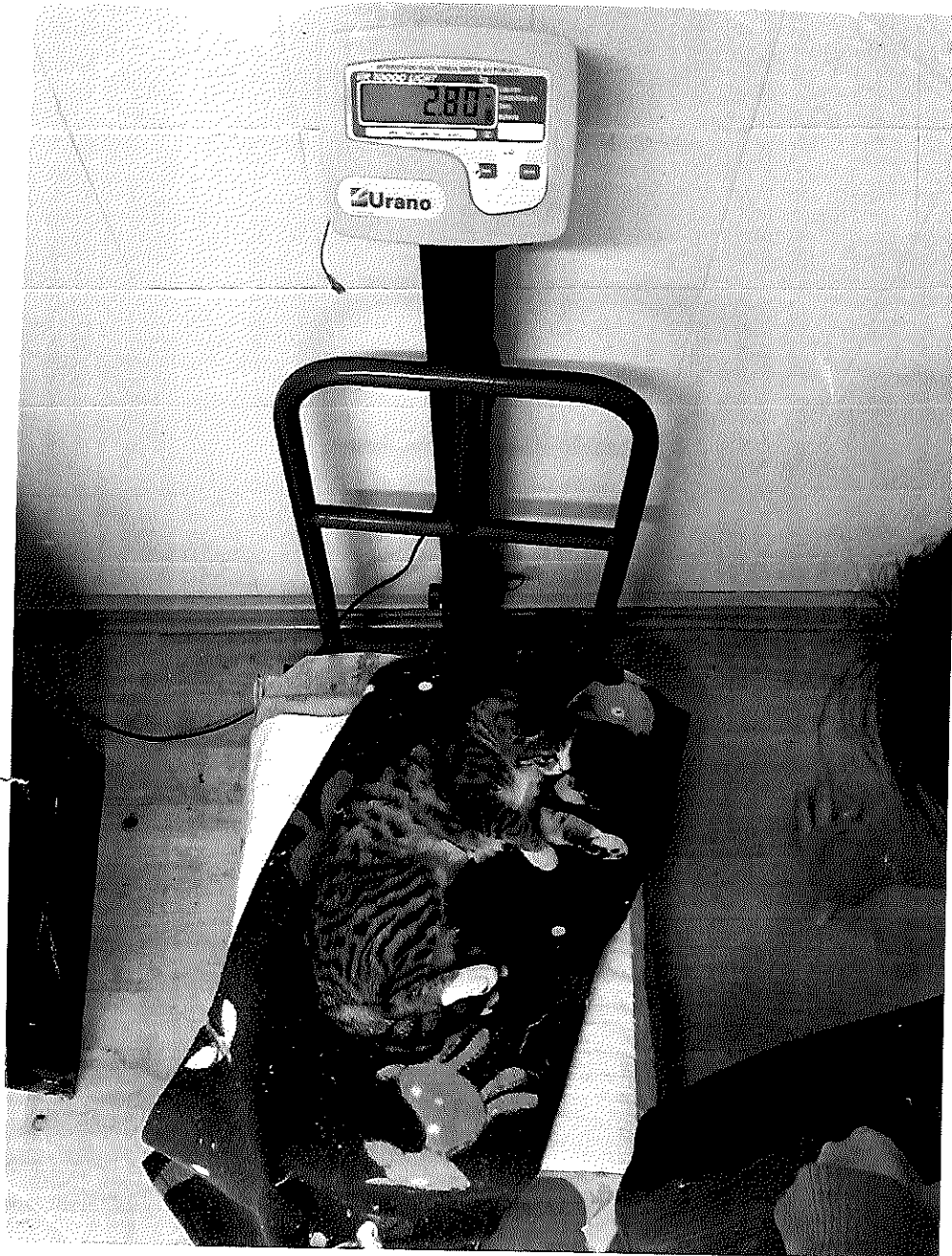
DÉBITO AUTOMÁTICO
 Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica Banco 104 Agência 1925 CódDébAut-Banco 910021155342 Total a Pagar (R\$) 66,88 Data de Vencimento 13/05/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br
 LAYAMI MODA INTIMA RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO
 SUPERMERCADO ANDREAZZA CARLOS BARBOSA RUA ALBERTO PASQUALINE 577 - VILA NOVA
 QUERO QUERO LJ 278 - CARLOS BARBOSA R. DR. CARLOS BARBOSA 53 - CENTRO

83630000004 668800863023 735014988092 100211553423



Autenticação Mecânica



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª quicena, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fis.



TERMO DE DECLARAÇÃO ANIMAL N. 581

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato por sua representante Legal Liane Bock Magagnin, declara para os devidos fins, que o animal de n. 581, trata-se de um cachorro macho, retirado de maus tratos no bairro Dei Fiorim e esta em posse da abapa. Foi castrado para auxiliar na castração.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019

Liane B. Magagnin
Liane Bock Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Kerwin
Assinatura: Kerwin Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 581

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Abapa

1.2 Nº CPF: 10735870 (0001-62)

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: _____

1.4 Contatos telefônicos: (341) 991102974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Lobo, com Macho, SRD

2.2. Idade aproximada: 4 anos

2.3 Porte e peso (kg): Medio 28.150 Kg

2.4 Cor: Marrom

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

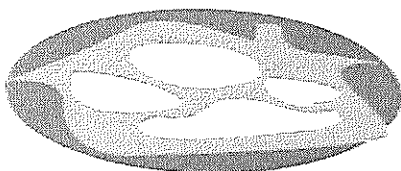
Consulta		Eutanásia	
Consulta Plantão		Cremação	
Caução		Vacina Polivalente (V10)	
Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X Cirurgia	250,00	Vacina Giardia	
Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
Medicamentos		Vacina Triplíce Felina	
Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
Ecografia		Vacina Quíntupla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

Carlos Barbosa, 05 de 07 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Liane 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 3ª parcela 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Elaine F. Borchiotti

Documento de Identificação: 9527612903

Data: _____

Local: Loteamento Dei Fico

Fato: Cão retirado de maus tratos, devido a bastante magro. Permanece em las temporária, aguardando adoção. Verdadeira de castiagem.

Procedimento realizado/ encaminhado para: Encaminhado para adoção, continua aguardando adoção em las temporária.

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa, 05/07/2019

Assinatura [Handwritten Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período, 2019

Data 31/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Keren

Assinatura: [Handwritten Signature] Fls. _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano Especial, 2019

Data 20/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim _____

Fls.



TERMO DE DECLARAÇÃO ANIMAL N. 582/2019

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato por sua representante Legal, declara para os devidos fins, que o cão de n. 582, é macho de porte médio e de nome Pinguino, foi retirado de maus tratos a mais ou menos 2 anos, e se encontra no lar temporário da casa da Leonilda, localizado em Santa Luiza. O Cachorro foi castrado para auxiliar na adoção, já que faz bastante tempo em esta para doação.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019

Liane B. Magagnin
Liane Bock Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: [assinatura] Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 582

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

- 1.1 Nome: Abapa
- 1.2 Nº CPF: _____
- 1.3 Nº RG: _____
- 1.4. Endereço atual e completo: _____
- 1.4 Contatos telefônicos: _____

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

- 2.1: Nome e sexo: Pinguim, com macho, SRD
- 2.2. Idade aproximada: 2 anos
- 2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 9.600kg
- 2.4 Cor: Corado Preto
- 2.5 Outras informações das características do animal: _____
- 2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

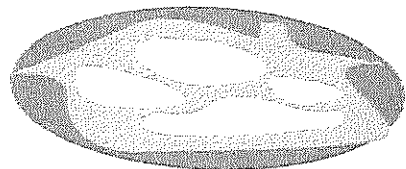
<input type="checkbox"/>	Consulta		<input checked="" type="checkbox"/>	Eutanásia	
<input type="checkbox"/>	Consulta Plantão		<input type="checkbox"/>	Cremação	
<input type="checkbox"/>	Caução		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Polivalente (V10)	
<input type="checkbox"/>	Taxa Anestesia		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Anti-Rábica	
<input checked="" type="checkbox"/>	Cirurgia	<u>200,00</u>	<input type="checkbox"/>	Vacina Giardia	
<input type="checkbox"/>	Curativos (p/ dia)		<input type="checkbox"/>	Vacina da Gripe Canina	
<input type="checkbox"/>	Medicamentos		<input type="checkbox"/>	Vacina Tríplice Felina	
<input type="checkbox"/>	Internação (diárias)		<input type="checkbox"/>	Vacina Quádrupla Felina	
<input type="checkbox"/>	Ecografia		<input type="checkbox"/>	Vacina Quintupla Felina	
<input type="checkbox"/>	Raio-X		<input type="checkbox"/>	Banho	
<input type="checkbox"/>	Exames Laboratoriais		<input type="checkbox"/>	Banho e Tosa	
Obs.:				Subtotal	
				Total	<u>200,00</u>

Carlos Barbosa, 05 de 07 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Loiane 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 3º quadr, 2019 1
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Korun
 Assinatura: Korun Fis.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Maria F. Roschoti
Documento de Identificação: 9027612903
Data: _____
Local: Derrubado

Fato: Cão retirado de maus tratos e
mais ou menos 2 anos. Necessita
de castração.

Procedimento realizado/ encaminhado para: Encaminhado
para castração e após permaneceu
aguardando adoção em local temporário
na casa da família

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa, 05/07/2019
Assinatura [Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º junho 2019
Data 20/07/2019
Nome do(a) servidor(a): Korn
Assinatura: [Signature] Fls.

65
R



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls.



TERMO DE DECLARAÇÃO ANIMAL N. 583/2019

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato por sua representante Legal, declara para os devidos fins, que o cão de n. 583, é um cão macho de porte médio, que foi abandonado na casa da voluntária Maria, e encontra-se hospedado no Território Animal. Para facilitar a adoção, o mesmo foi castrado.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019

Liane B. Magagnin
Liane Bock Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Kerem
 Assinatura: Kerem Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

67
R

TERMO Nº: 583

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Abape

1.2 Nº CPF: 10735870 / 0001-62

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: _____

1.4 Contatos telefônicos: (54) 991102974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Vitor, com macho, SBD

2.2. Idade aproximada: 1 ano

2.3 Porte e peso (kg): Médio 18.250 Kg

2.4 Cor: 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	
Cirurgia	230,00	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	230,00

Carlos Barbosa, 05 de 07 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Loiane 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

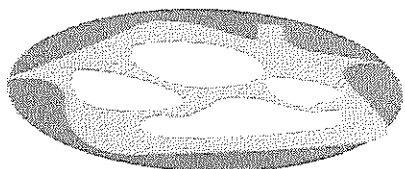
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Maria F. Borzotti
Documento de Identificação: 3027612903
Data: Maio de 2019
Local: Rua Paulo VI, 84

Fato: Cão abandonado na casa da voluntária Maria, foi encaminhado para hospedagem no Território Animal.

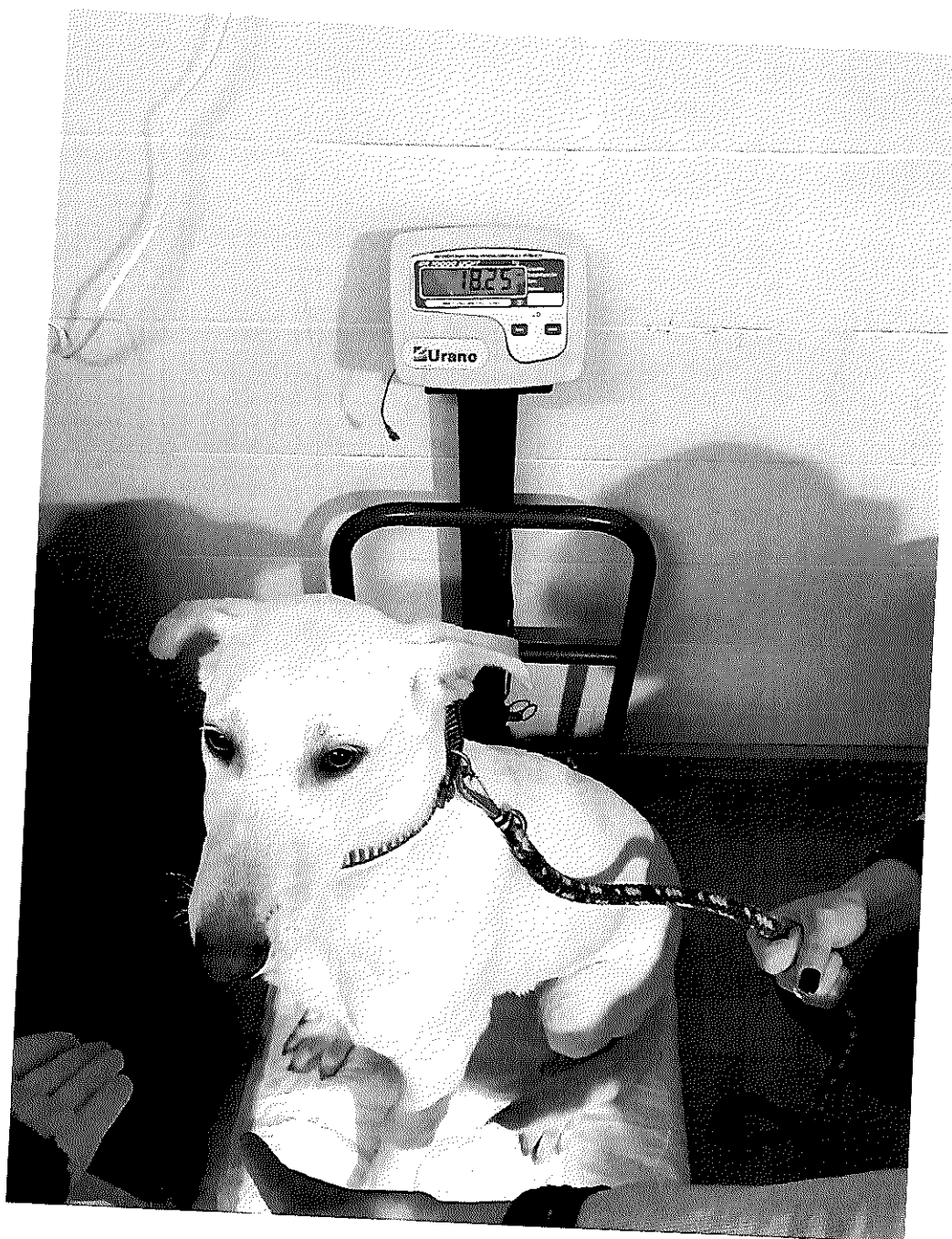
Procedimento realizado/ encaminhado para: Encaminhado para castração. Encontra-se em aguardo de adotante. Permanece no território Animal.

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa, 05/07/2019
Assinatura [assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 5º período 2019
Data 30/01/2019
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: [assinatura] Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

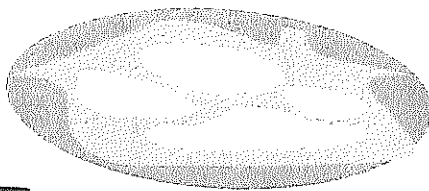
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karum

Assinatura: Karum Fts.

70
⑩



abapaa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

TERMO DE DECLARAÇÃO ANIMAL N. 585/2019

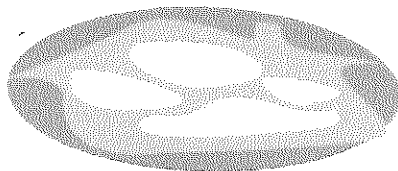
A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato por sua representante Legal Liane Bock Magagnin, declara para os devidos fins, que o animal de n. 585, é uma cadela de porte grande, de cor preta, apareceu na localidade de Desvio Machado na casa de Eliandro Fontoura e Márcia Versteg. Como a mesma encontrava-se em situação de abandono, Eliandro e Márcia aceitaram cuidar dela até que a mesma conseguisse um novo lar. Para evitar ninhadas indesejadas a mesma foi castrada. Após alguns dias, Eliandro e Márcia resolveram adotar a mesma.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019

Liane B. Magagnin
Liane Bock Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Roxen
Assinatura: Roxen Fis.

71
R



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL Conforme termo de colaboração 585

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Marcia Versteg
- 1.2 Nº CPF: 009044610-09
- 1.3 Nº RG: 6066569127
- 1.4. Endereço atual e completo: Av. Kaul Giacomoni, 1596
Dominio Machado
- 1.5 Trabalho: Gabriantele
- 1.6 Contatos telefônicos: 99216246
- 1.7 Familiares residentes: Elizandro Diego Ventura
- 1.8 Renda Familiar aproximada: R\$ 4700,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Lady
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD pastora
- 2.4: Idade aproximada: ± 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): 6
- 2.6: Cor: Beta
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

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, 24/09/2019

Ciência do proprietário dos animais:

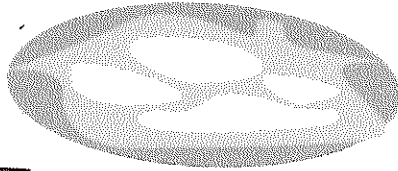
X Marcia Versteg
Marcia

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim Fis.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

72
K

3) DADOS DO ADOTANTE:

1.1 Nome do Adotante do animal: Marcia Versteeg
 1.2 Nº CPF: 009 044 610 09
 1.3 Nº RG: 6066569727
 1.4. Endereço atual e completo: Av. Raul Giacomoni, 1536
Deserto Machado
 1.5 Trabalho: Quilombos
 1.6 Contatos telefônicos: 992162416
 1.7 Familiares residentes: Eliandro Diego Fontana
 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 4700,00

4) DADOS DO ANIMAL:

Nome: Lady
 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
 2.3: Raça: SBO
 2.4: Idade aproximada: ± 1 ano
 2.5: Porte e peso (kg): 6
 2.6: Cor: Preta
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 06/09/2019

Ciência do adotante dos animais:
X Marcia Versteeg
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
 Data 30/09/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karim
 Assinatura: [Assinatura] Fls.

73
R

ELIANDRO DIOGO FONTOURA
AV RAUL GIACOMONI, 1596
LIN D MACHADO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 041763326 Série UJ
Data de Emissão: 23/07/2019
Data de Apresentação: 21/08/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910022408929
Leitura Próximo Mês: 21/08/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
14 CBABR005-00000000 13505520 800411356

Reservado ao Fisco
12DF.11E3.D676.0791.315D.01D3.4DBD.6192

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ELIANDRO DIOGO FONTOURA
AV RAUL GIACOMONI, 1596
LIN D MACHADO
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 018.060.120-22
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO

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

PN SEU CÓDIGO
800411356 4002244992

CONTA MÊS

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

JUL/2019

13/09/2019

273,38

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,04%	COFINS 4,77%	Bandeiras Tarifárias
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUL/19	301,000	KWh	0,45215947	136,10	136,10	30,00	40,83	136,10	1,42	6,49	Verde
0601	Consumo - TE	JUL/19	301,000	KWh	0,42063123	126,61	126,61	30,00	37,98	126,61	1,32	6,04	09 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela Total Distribuidora	JUL/19				4,99	4,99	30,00	1,50	4,99	0,05	0,24	Amarela
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS					267,70							22 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/19				5,77							
	CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES												
0899	Bônus Itaipu Lei 10438/2002					0,09							

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	Consumo TUSD	TE	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
2019 JUL	301	31	Consumo kWh	0,29026000	0,27001000	13505520	Ativa	852	22/07/2019	21/06/2019	1,00	301	[%]	21/08/2019

Mês	kWh	Dias
2019 JUL	301	31
JUN	55	30
MAI	55	30
ABR	280	31
MAR	23	30
FEV	23	28
JAN	112	33
2018 DEZ	1	29
NOV	1	29
OUT	1	30
SET	0	43

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 Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.

Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor

15/07/2019 R\$ 49,06
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
Data 30/09/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Karen
Fls.

AVISO IMPORTANTE

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)

15/07/19 R\$ 49,06

REGULARIZE ATÉ 05/09/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.



Nota Fiscal
Conta de Energia
Nº 041763326 Série U

CódDébAut-Banco
910022408929

Total a Pagar (R\$)
273,38

Data de Vencimento
13/09/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br

LAYAMI MODA INTIMA RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO
ARCOVERDE COMERCIO RUA PADRE PEDRO PICOLLI 550 - ARCO VERDE
QUERO QUERO Lj 278 - CARLOS BARBOSA R. DR. CARLOS BARBOSA 53 - CENTRO

836300000020 733800863041 733652568094 100224089290



Autenticação Mecânica

74
R

PPR/T mês: 9,50 = R\$ 267,14 - Ano: 25,00 = R\$ 703,00

EMPRESA 90.050.238/0001-14 - TRAMONTINA S/A CUTELARIA		MÊS/ANO MARÇO/2019		Nº DA CONTA 175412						
FUNCIONÁRIO ELIANDRO DIOGO FONTOURA		CENTRO DE CUSTO 31 - CASTER		CÓDIGO 8946						
CONTA	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PROVENTOS	DESCONTOS						
1	SALARIO MENSAL									
23	PREMIO ASSIDUIDADE	220,00 HS	2.811,60							
26	GRATIFICACAO	1,00 VL	74,00							
27	QUINQUÊNIO		429,60							
99	ARREDONDAMENTO	1,00 UN	75,58							
212	REFEICOES		0,43							
215	MENSALIDADE DA ATF	15,00 UN			30,81					
240	INSS EMPREGADO				28,00					
244	IMPOSTO DE RENDA				372,98					
258	CONTRIBUICAO/TAXA NEGOCIAL SINDICAL				97,87					
299	ARREDONDAMENTO ANTER				12,00					
					0,55					
SALÁRIO		2.811,60	BASE I.R.	3.017,80	PROVENTOS	3.391,21	DESCONTOS	542,21	LÍQUIDO	2.849,00
RECOLHIMENTO FGTS		271,26	BASE FGTS	3.390,78	BASE INSS	3.390,78	BASE CONVENÇÃO COLETIVA	2.650,49	DATA DE PAGAMENTO	05/04/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano Março, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.

75
R

Demonstrativo de Pagamento				Folha Mensal de 03/2019	
GALVANOTEK EMBALAGENS LTDA		GALVANOTEK (Matriz)		CNPJ: 94319589/0001-39	
MARCIA VERSTEG		0057/1221		TERMOFORMAGEM	
Código	Descrição	Hrs/Qtde	Vencimentos	Descontos	
00002	Horas Trabalhadas	190,67	1.782,76		
00003	Repouso Remunerado	36,67	342,86		
00023	Quinquênio	1,00	61,71		
00200	Arredondamento		0,39		
00219	Refeição			38,22	
00381	INSS sobre a Folha			196,85	
00400	Arredondamento Anterior			0,65	
Salário p/Hora	Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencos	Total Descos
9,35	2.187,33	2.187,33	174,98	2.187,72	235,72
Depositado na Conta: 20.722-5				Agência: 2859-2 CB	
BANCO DO BRASIL - CB				Líquido	
				1.952,00	
Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente à discriminação acima do qual dou plena e total quitação. 05/04/2019 Ass. _____					

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen Fls.

77
①

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Handwritten name: *Marcia Vesteg*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 0066598127 DATA DE EMISSÃO 18/01/2019

NOME **MARCIA VESTEG**

ENDEREÇO UNO DEBORA VENTOS

NACIONALIDADE CARLOS BARBOSA RE DATA DE NASCIMENTO 03/07/1985

SOC. ÚNICA C. NASC. 2281 CARLOS BARBOSA RE LY 43 FL. 42

CPF 089.044.610-03

POSTO ALICATE 03

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Racem

Assinatura: Racem Fts.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 585

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Abapo / Elandro Diago Fontoura

1.2 Nº CPF: 019.060.120-22

1.3 Nº RG: 4099778013

1.4. Endereço atual e completo: Junio Rocha ds

1.4 Contatos telefônicos: 54 996450817

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Lodila Paula, cam, fem, SBD

2.2. Idade aproximada: 2 anos

2.3 Porte e peso (kg): Grande 29.900kg

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	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, 10 de 07 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Elandro P. Fontoura

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 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kesum

Assinatura: Kesum Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

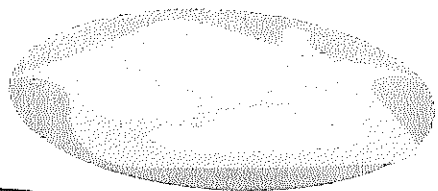
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadrante 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls.



abapapa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

TERMO DE DECLARAÇÃO ANIMAL N. 587/2019

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato por sua representante Legal Liane Bock Magagnin, declara para os devidos fins, que o animal de n. 587, é uma cadela de porte grande, de cor preta, apareceu na localidade de Desvio Machado na é uma cadelinha de nome Maia , encontra-se em lar temporário na casa da voluntária Maria, e necessitou de atendimento veterinário e por encontrar-se com infecção, necessitou fazer uso dos medicamentos ketojet 50mg e Doxitrat 80mg.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019

Liane B. Magagnin
Liane Bock Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim Fis.



FICHA DE ATENDIMENTO PELA ABAPA
Conforme termo de colaboração _____

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

1.1 Nome do Proprietário do animal: Alina Pa - San Terapêutico Maria
1.2 Nº CPF: _____
1.3 Nº RG: _____
1.4. Endereço atual e completo: Rua Paulista, 24 Centro
1.5 Trabalho: Aposentada
1.6 Contatos telefônicos: 996287256
1.7 Familiares residentes: _____
1.8 Renda Familiar aproximada: 1 Sal Mínimo

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

Nome: Maia
2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
2.3: Raça: SRO cadela
2.4: Idade aproximada: 4 anos
2.5: Porte e peso (kg): M 15,450 Kg
2.6: Cor: Branco
2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Estava com parvo, inchado ao lado da boca.

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 de quaisquer procedimentos veterinários, sendo minha inteira responsabilidade sobre seu estado clínico.

Carlos Barbosa, 10/07/2019

Ciência do proprietário dos animais:
x Alina Pa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º parcela 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 387

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

- 1.1 Nome: Abapa
- 1.2 Nº CPF: 1073587010001-62
- 1.3 Nº RG: _____
- 1.4. Endereço atual e completo: _____
- 1.4 Contatos telefônicos: (54) 991402974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

- 2.1: Nome e sexo: Maria, com, F - SRD
- 2.2. Idade aproximada: 2 anos
- 2.3 Porte e peso (kg): Médio 15,450kg
- 2.4 Cor: Preto
- 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	
	Cirurgia		Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
X	Medicamentos	Medicamentos	Vacina Tríplice Felina	
	Internação (diárias)	Positivo	Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:				Subtotal
				Total <u>85,00</u>

Carlos Barbosa, 6 de 07 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Loiane 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 3ª parcela, 2019 I
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem Fls.



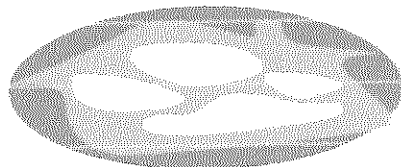
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fis.



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 588 → N° do animal
UN° 01512019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Roberta Rohr
- 1.2 Nº CPF: 02914349084
- 1.3 Nº RG: 612.342.8788
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Batista Luzzardo, 58
Acerona
- 1.5 Trabalho: Cartório de Registros
- 1.6 Contatos telefônicos: 999373908
- 1.7 Familiares residentes: Paulo Roberto Silveira Rohr, Juliana A. Ramos Rohr,
- 1.8 Renda Familiar aproximada: Juliano Rohr

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: limi
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
 - 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
 - 2.3: Raça: SRD gata
 - 2.4: Idade aproximada: ± 4 meses
 - 2.5: Porte e peso (kg): P ± 2kg
 - 2.6: Cor: Tricolor
 - 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

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, 30 de Maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

x Roberta Rohr
llaiida

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

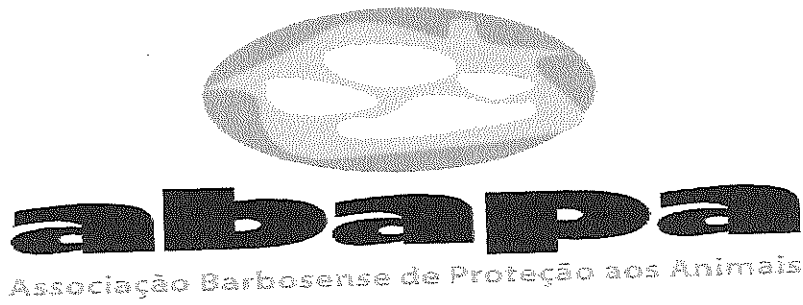
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

Fls.



CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

1.1 Nome do Adotante do animal: Roberta Rohr
 1.2 Nº CPF: 02914349084
 1.3 Nº RG: 6123428782
 1.4. Endereço atual e completo: Rua Batista Luggardo, 58
Açuera
 1.5 Trabalho: Cartório de Registros
 1.6 Contatos telefônicos: 999973908
 1.7 Familiares residentes: Paulo Roberto Silveira Rohr, Juliana A. Romão
Ferreira
 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 2000,00

Juliano Rohr

4) DADOS DO ANIMAL:

Nome: Mimi
 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
 2.3: Raça: SRO Gata
 2.4: Idade aproximada: ± 4 meses
 2.5: Porte e peso (kg): P ± 2kg
 2.6: Cor: Tricolor
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 30 de Maio de 2019

Ciência do adotante dos animais:
 X Roberta Rohr
Maria N

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem Fls.

PAULO ROBERTO SILVEIRA ROHR
R BATISTA LUZARDO, 58
AURORA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 033083685 Série U
Data de Emissão: 25/04/2019
Data de Apresentação: 30/04/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910015245912
Leitura Próximo Mês: 27/05/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
17 CBABU018-00000522 6510843 800530459

Reservado ao Fisco
374D.8212.1111.625E.55E8.DF6F.54DA.0C0B

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2018 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

PAULO ROBERTO SILVEIRA ROHR
R BATISTA LUZARDO, 58
AURORA
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 951.156.410-20
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CODIGO	CONTA/MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	800530459	3083187200	ABR/2019	09/05/2019	208,17

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,05%	COFINS 4,80%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 905902325748												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/19	241,000	KWh	0,41311204	99,58	99,58	30,00	29,87	99,58	1,05	4,78	Verde
0601	Consumo - TE	ABR/19	241,000	KWh	0,40829461	98,84	98,84	30,00	29,59	98,84	1,04	4,73	04 Dias Verde
0804	Juros de Mora	MAR/19				0,06							25 Dias
0805	Multa por Atraso Pgto	MAR/19				4,06							
0805	Atualização Monetária	MAR/19				0,08							
	Total Distribuidora					202,40							
0607	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/19				5,77							

Total Consolidado 208,17 189,20 58,46 189,20 2,06 9,51

HISTÓRICO DE CONSUMO	KWh/Dias	TARIFA ANTEEL
2019 ABR	241 29	Consumo TUSD TE
MAR	251 30	Consumo kWh 0,26500000 0,26259000
FEV	227 28	
JAN	223 32	
2018 DEZ	208 30	
NOV	280 32	
OUT	290 30	
SET	340 33	
AGO	300 30	
JUL	248 28	
JUN	331 33	
MAI	340 31	
ABR	280 28	

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
6510843	Ativa	25/04/2019 22712	27/03/2019 22471	Multipl. 1,00	[KWh] 241	[%]	Próximo Mês 27/05/2019

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

AVISO IMPORTANTE

Em 01/01/2019 a Tarifa Branca passou a vigorar também para clientes com consumo médio superior a 250 kWh/mês. Saiba mais: www.rge-rs.com.br

Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: [Assinatura] Fis

Nota Fiscal	Cód/Déb/Aut-Banco	Total a Pagar (R\$)	Data de Vencimento
Conta de Energia	910015245912	208,17	09/05/2019
Nº 033083685 Série U			

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br

LAYAMI MODA INTIMA RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO
ARCOVERDE COMERCIO RUA PADRE PEDRO PICOLLI 550 - ARCO VERDE
QUERO QUERO LJ 278 - CARLOS BARBOSA R. DR. CARLOS BARBOSA 53 - CENTRO



836000000023 081700863087 133513929090 100152459127



Autenticação Mecânica

87
⑩

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 6123428788

DATA DE EXPIRAÇÃO: 05/11/2012

ROBERTA ROHR

PAIS: BRASIL

UF: RS

CIDADE: PORTO ALEGRE

DATA DE NASCIMENTO: 23/05/1998

CPF: 029.143.490-84

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 029.143.490-84

ASSINATURA: *Carla Edviges Faleiros Junior*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VALIDADEZ: 15/022 / 15/022


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL


SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polegar Direito



ASSINATURA DO TITULAR: *Roberta Rohr*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PRESENÇA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de conta:

de salário/subsídio do mês/ano 3º período, 2019

Data: 09/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: *Karen* Fls

Demonstrativo de Pagamento				Folha Mensal de 04/2019		
MARIA FATIMA RIBEIRO				MARIA FATIMA		
ROBERTA ROHR				0850/9		
				ESCREVENTE		
Cód	Descrição	Parcela	Vencimentos	Descontos		
00001	Salário	187,60	1.632,50	130,60		
00200	Aredondamento		0,83	0,73		
00361	INSS sobre a Folha					
00400	Aredondamento Anterior					
Salário p/Mês		Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencios	Total Descontos
1.632,50		1.632,50	1.632,50	130,60	1.633,33	131,33
				Líquido		1.602,00

Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente à discriminação acima do qual dou plena e total quitação.

CPF: 02914348084
 Adm: 02/04/2018
 20/09/2019 Ass: *Roberta Rohr*

FELIZ ANIVERSARIO!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data: 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kaxem

Assinatura: *Kaxem* Fls.

Demonstrativo de Pagamento

Empresa		CNPJ		
IRWIN Indl TOOL Ferraments do Brasil Ltda		90049289/0001-26		
Matrícula	Nome do Funcionário	Nº Profit Center		
1486	Paulo Roberto Silveira Rohr	5200/71/5496		
Cargo	Tipo	Salário Base	Competência	
Operador de Prensa II	horista	12,75	Março/2019	
Código	Descrição	Quantidade	Vencimentos	Descontos
1	Salário Normal	190,66	2.430,92	
3	Repouso Remunerado	36,67	467,54	
23	Quinquênio	3,00	226,74	
208	Adiantamento Quinzenal			1.122,00
214	Contrib.Assist.Negoc. Dissídio			12,00
231	Ressarcimento Farmácia			154,00
265	Seguro de Vida			5,99
323	Gratif. tempo empresa - 15 anos		747,70	
381	Inss Sobre a Folha			426,01
391	I.R.E. Sobre a Folha			133,79
Salários Contribuição INSS		Base Cálculo FGTS	Total Venc.	Total Desc.
3.872,90		3.872,90	3.872,90	1.853,79
FGTS do Mês		Base Cálculo IRRF	Valor Líquido	
309,83		3.872,90	2.019,11	
Mensagem				

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 29/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fis.

Demonstrativo de Pagamento				
Empresa			CNPJ	
IRWIN Indl TOOL Ferrants do Brasil Ltda			90049289/0001-26	
Matrícula	Nome do Funcionário		Nº Profit Center	
2191	Juliana Aparecida Rambo Ferreira		5200/73/5496	
Cargo		Tipo	Salário Base	Competência
Operador de Tratamento Térmico I		horista	8,68	abr-11/2019
Código	Descrição	Quantidade	Vencimentos	Descontos
1	Salário Normal	183,33	1.591,30	
3	Repouso Remunerado	36,67	318,30	
23	Quinquênio	1,00	75,58	
25	Horas Extras 50%	20,00	270,71	
30	Repouso s/Média Hrs.Extr.	11,93	103,53	
115	Hrs. Extras Dissid. 100%	13,68	246,88	
211	Mensalidade Sindicato			39,92
219	Refeições			35,40
381	Inss Sobre a Folha			234,56
391	I.R.F. Sobre a Folha			35,08
Salários Contribuição INSS		Base Cálculo FGTS	Total Venc.	Total Desc.
2.606,30		2.606,30	2.606,30	344,96
FGTS do Mês		Base Cálculo IRRF	Valor Líquido	
208,50		2.606,30	2.261,34	
Mensagem				

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Harlem

Assinatura: Harlem Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 588

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Roberta Rohr

1.2 Nº CPF: 029 143 490 84

1.3 Nº RG: 61234287 88

1.4. Endereço atual e completo: Batista Luzardo 58 Aurora

1.4 Contatos telefônicos: _____

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Kimie

2.2. Idade aproximada: 1 ano

2.3 Porte e peso (kg): P 2550 Kg

2.4 Cor: Tricolor

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	
✓	Cirurgia	230,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Triplíce Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:				Subtotal
				Total
				230,00

Carlos Barbosa, 10 de 07 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Roberta Rohr

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 1
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre de 19

Data 30.10.2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fis.



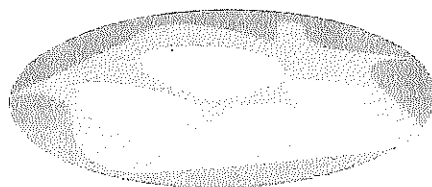
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de conta:
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls.



abapapa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

TERMO DE DECLARAÇÃO ANIMAL N. 589

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato por sua representante Legal Liane Bock Magagnin, declara para os devidos fins, que o animal de n. 589, é um gato de cor branca e preta, de cerca de dois anos, seguidamente era visto dentro do depósito do super mercado Santa Clara. Como o mesmo sempre furava os sacos de ração, foi procedido a captura do mesmo através do uso da arapuca. Foi Encaminhado para castração. Por ser arisco, permaneceu na clínica até a retirada dos pontos e após foi liberado em uma casa de uma voluntária no interior.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019

Liane B. Magagnin

Liane Bock Magagnin

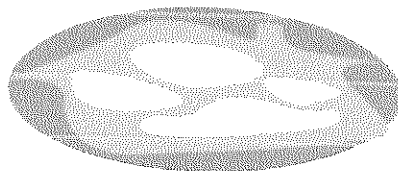
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Norma do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Mario F. Boschetti
Documento de Identificação: 9027612903
Data: 10/02/2019
Local: Coop Guarita Clara - Centro

Fato: Gato que regularmente é visto dentro do depósito da fazenda Guarita Clara. O mesmo vive em sacos de ração. Foi colocado uma pua para conseguir capturar o mesmo.

Procedimento realizado/ encaminhado para: Encaminhado para a veterinária p/ castração. Como o mesmo estava com pulgas e o arisco, ficou hospedado até tirar as pulgas.

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa, 22 de julho
Assinatura [assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3-prim 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: [assinatura] Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 589

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Abapa
1.2 Nº CPF: 10739 870 1000142
1.3 Nº RG: _____
1.4 Endereço atual e completo: _____
1.4 Contatos telefônicos: 9110 2974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Gato Preto e Branco AC, Fel, Macho, SRD
2.2. Idade aproximada: 2 anos
2.3 Porte e peso (kg): Medio
2.4 Cor: Preto e 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	100,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
X	Medicamentos	capotas 150	Vacina Tríplice Felina	
X	Internação (diárias)	11/07 a 22/07	Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia	220,00	Vacina Quíntupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:			Subtotal	
			Total	332,00

Carlos Barbosa 22 de 07 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Louane 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 3º trimestre 2019
Data 30/10/2019
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 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

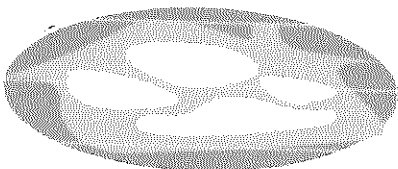
Nome do(a) servidor(a):

Karim

Assinatura:

Karim

Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 390 → N° do animal
DN° 01512019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Caroline Antunes Chuquel
- 1.2 N° CPF: 026761050-91
- 1.3 N° RG: 7089903621
- 1.4. Endereço atual e completo: Sta Clara Barbosa
- 1.5 Trabalho: Dona de Casa
- 1.6 Contatos telefônicos: 996446388
- 1.7 Familiares residentes: Egon Henrique Antez, Victoria Chuquel Antez
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1750,08

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Bulu
- 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
 - 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
 - 2.3: Raça: SRD castela
 - 2.4: Idade aproximada: ± 2 meses
 - 2.5: Porte e peso (kg): P ± 3 Kg
 - 2.6: Cor: Caramelo claro
 - 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

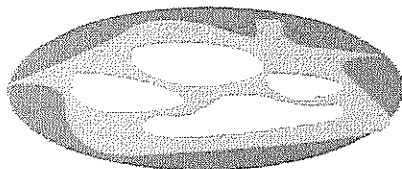
2.8 Foto do animal anexo.

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, 08 de maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
x Caroline A. Chuquel
Mariatti

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/01/2019
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

1.1 Nome do Adotante do animal: Caroline Antunes Chuquel
 1.2 N° CPF: 026761050-97
 1.3 N° RG: 7089903681
 1.4. Endereço atual e completo: Sta Clara Brasileira
 1.5 Trabalho: Dona de Casa
 1.6 Contatos telefônicos: 996446388
 1.7 Familiares residentes: Henrique Ortiz, Victoria Chuquel Ortiz
 1.8 Renda Familiar aproximada: R\$ 1450,00

4) DADOS DO ANIMAL:

Nome: Bulu
 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
 2.3: Raça: SRO fêmea cadela
 2.4: Idade aproximada: ± 2 meses
 2.5: Porte e peso (kg): F ± 3kg
 2.6: Cor: Caramelo claro
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 08 de maio de 2019

Ciência do adotante dos animais:

x Caroline A. Chuquel
Henrique Ortiz

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

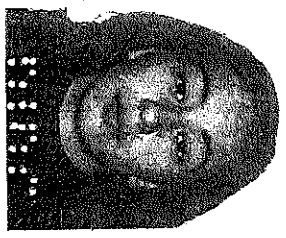
Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.

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



Polegar Direito



Caroline Antunes Chuquel
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

7089903681

10/07/2009

CAROLINE ANTUNES CHUQUEL

JOÃO CARLOS CHUQUEL
IARA TERESINHA CHUQUEL ANTUNES
Cidade: SÃO BORJA RS

DATA DE NASCIMENTO
14/11/1990

C NASC 28956 SÃO BORJA RS
LV A141 FL 134

026.761.050-51

Guilherme Ferraz Lopes
ASSINATURA DO DIRETOR

151082 / 151082

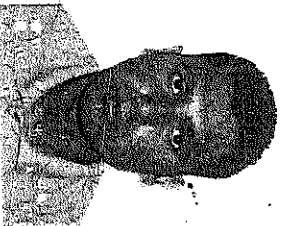
2 VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

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



Polegar Direito



Egon Henrique Ortiz
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

5094391728

05/01/2009

EGON HENRIQUE ORTIZ

SONIA MARIA MONTENEGRO ORTIZ
Cidade: SÃO BORJA RS

DATA DE NASCIMENTO
23/10/1987

C NASC 23991 SÃO BORJA RS
LV A 116 FL 169

021.386.160-70

Guilherme Ferraz Lopes
ASSINATURA DO DIRETOR

152383 / 152383

2 VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

Fis.

TRABALHADOR

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

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

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

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

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



100
MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

130.36530.70-2

NÚMERO

1775394

SÉRIE

002-0

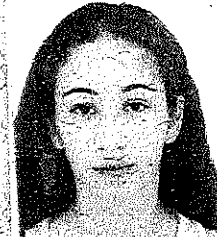
UF

RS

Caroline Antunes Chuquel

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karum

Assinatura: Karum

Fls.

T2 **CONTRATO DE TRABALHO**

10.308.909/0001-65

EMPREGADOR: **RC CENCI**

CGO/CPF/CEI:

ENDEREÇO: **Rua Mario Italvino Poletto, 90**

MUNICÍPIO: **Bairro Passarinho - CEP 95700-000** UF:

ESP. D. ESTABELECIMENTO: **BERTO GONCALVES - RS**

CARGO: **Componente** CBO Nº:

DATA DE ADMISSÃO: **01** DE **Junho** DE **2016**

REGISTRO Nº: FLS. / FICHA:

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 1.150,00 (hum mil cento e cinquenta reais p/mês)**

ASS. DO EMPREGADOR: **[Assinatura]**

1ª: **RC CENCI**

DATA DE SAÍDA: **23** DE **Fevereiro** DE **2017**

ASS. DO EMPREGADOR: **[Assinatura]**

1ª: **RC CENCI**

COM. DISPENSA CD Nº:

FGTS Nº DA CONTA:

101
CONTRATO DE TRABALHO 13

EMPREGADOR: **Belfast Confeccões Ltda**

CGO/CPF/CEI: **94.293.346/0001-30**

ENDEREÇO: **Salvador de S. 143, Aneta**

MUNICÍPIO: **Carajás - PA** UF: **RS**

ESP. DO ESTABELECIMENTO:

CARGO: **auxiliar de produção** CBO Nº: **763125**

DATA DE ADMISSÃO: **24** DE **maio** DE **2017**

REGISTRO Nº: FLS. / FICHA: **0000 33**

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 1.100,00 (hum mil cento e dez reais) por mês.**

ASS. DO EMPREGADOR: **[Assinatura]**

1ª: **Belfast Confeccões Ltda**

DATA DE SAÍDA: **25** DE **Agosto** DE **2018**

ASS. DO EMPREGADOR: **[Assinatura]**

1ª: **Belfast Confeccões Ltda**

COM. DISPENSA CD Nº:

FGTS Nº DA CONTA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano **3º período 2019**

Data **30/10/2019**

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

Assinatura: **[Assinatura]** Fls.

102
(R)

14 **CONTRATO DE TRABALHO**

INDICAÇÃO
CATEGORIA
NÍVEL
SALÁRIO
ESPECIFICACIONES
CARGO

DATA DE ADMISSÃO
REGIME DE TRABALHO
REGRAS DE LICENÇA
.....
.....

DATA DE VIGÊNCIA
.....
.....

LOCAL DE TRABALHO
CATEGORIA
NÍVEL

CONTRATO DE TRABALHO 15

INDICAÇÃO
CATEGORIA
NÍVEL
SALÁRIO
ESPECIFICACIONES
CARGO

DATA DE ADMISSÃO
REGIME DE TRABALHO
REGRAS DE LICENÇA
.....
.....

DATA DE VIGÊNCIA
.....
.....

LOCAL DE TRABALHO
CATEGORIA
NÍVEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/19

Nome do(a) servidor(a) Karum
Assinatura Karum Fls.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO (2ª Via)

000016 - CLEOMAR NATALINO PLUCZINSKI
 CNPJ: 32.609.337/0001-97
 BENTO GONCALVES - RS

Período: 01/04/2019 à 30/04/2019

Código	Nome do(a) Empregado(a)	CBQ2002	Empresa	Filial	Departamento	Setor	Seção	Fis
000001	EGON HENRIQUE ORTIZ	7213-25	000016	00001	40000 - DEPARTAMENTO DI			01
POLIDOR DE METAIS		Data Admissão: 01/04/2019		Pis/Pasep: 160.20556.28.0				

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	HORAS DIURN NORMAIS	190,40	1.473,33		
0006	INSALUBRIDADE	0,00	199,60		
0126	DSR NORMAL DIURNO/NOTURNO	29,20	226,67		
0007	INSS	9,00		170,96	
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			1.899,60	170,96	
			Valor Líquido →	1.728,64	
Salário Base	Sal. Contr. SF / BC I.N.S.S	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.700,00 P/MÊS	1.899,60/1.899,60	1.899,60	151,96	1.728,64	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA COMPREENDIDA NESTE RECIBO

04/05/2019 *Egon H. Ortiz*
 Assinatura
 Data

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fis.

104
 R

CAROLINE ANTUNES CHUQUEL
 RDV RS 446, 4316
 EST S VENDELINO
 95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 029963172 Série U
 Data de Emissão: 25/03/2019
 Data de Apresentação: 22/04/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910021338277
 Leitura Próximo Mês: 22/04/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
14	CBABR005-00000000	13475554	713633740

Reservado ao Fisco
 B5A8.C677.7EE8.56F8.0B5D.E9F5.A0E3.F262

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

CAROLINE ANTUNES CHUQUEL
 RDV RS 446, 4316
 EST S VENDELINO
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 026.761.050-51
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	713633740	4002079516	MAR/2019	13/05/2019	114,28

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Af. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,89%	COFINS 4,14%	Bandeiras Tarifárias
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/19	136,000	KWh	0,40786765	55,47	55,47	30,00	16,64	55,47	0,49	2,30	Verde
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/19	136,000	KWh	0,40419118	54,97	54,97	30,00	16,49	54,97	0,49	2,28	08 Dias Verde
	Total Distribuidora					110,44							Verde
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/19				3,84							22 Dias

Total Consolidado	114,28	110,44	33,13	110,44	0,98	4,58
--------------------------	--------	--------	-------	--------	------	------

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh/Dias		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2019	MAR	136	30	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	FEV	126	28	Consumo kWh	0,26500000	0,26259000	13475554	Ativa	22/03/2019	20/02/2019	Multipl.	136	[%]	Proximo Mês
	JAN	199	33											22/04/2019
2018	DEZ	119	29											
	NOV	119	29											
	OUT	150	30											
	SET	115	33											
	AGO	115	30											
	JUL	221	28											
	JUN	94	33											
	MAI	94	33											
	ABR	282	28											
	MAR	0	29											

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Faturamento por média Leitura plurimensal.
 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 3º trimestre 2019
29/10/2019 Karem

AVISO IMPORTANTE

Nome do(a) servidor(a): _____
 Assinatura: Karem _____ Fls.



Nota Fiscal	DÉBITO AUTOMÁTICO	CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R\$)	Data de Vencimento
Conta de Energia	BANCO 104 AGÊNCIA 1925	910021338277	114,28	13/05/2019
Nº 029963172 Série U				

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br

QUERO QUERO L7 278 - CARLOS BARBOSA	R. DR. CARLOS BARBOSA 53 - CENTRO
SUPERMERCADO ANDREAZZA CARLOS BARBOSA	RUA ALBERTO PASQUALINE 577 - VILA NOVA
LAYAMI MODA INTIMA	RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO

83600000015 142800863003 274079079092 100213382771



Autenticação Mecânica

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 590

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Coraelina Antunes Chukuel
1.2 Nº CPF: 026 761 050 51
1.3 Nº RG: _____
1.4. Endereço atual e completo: Santa Clara, Bairro, Imbituba, Contos, Barbosa
1.4 Contatos telefônicos: 9 9644 6388

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Buwa, com, fêmea, SBD
2.2. Idade aproximada: 3 anos
2.3 Porte e peso (kg): Pequena 4550 Kg
2.4 Cor: Bege
2.5 Outras informações das características do animal: _____
2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

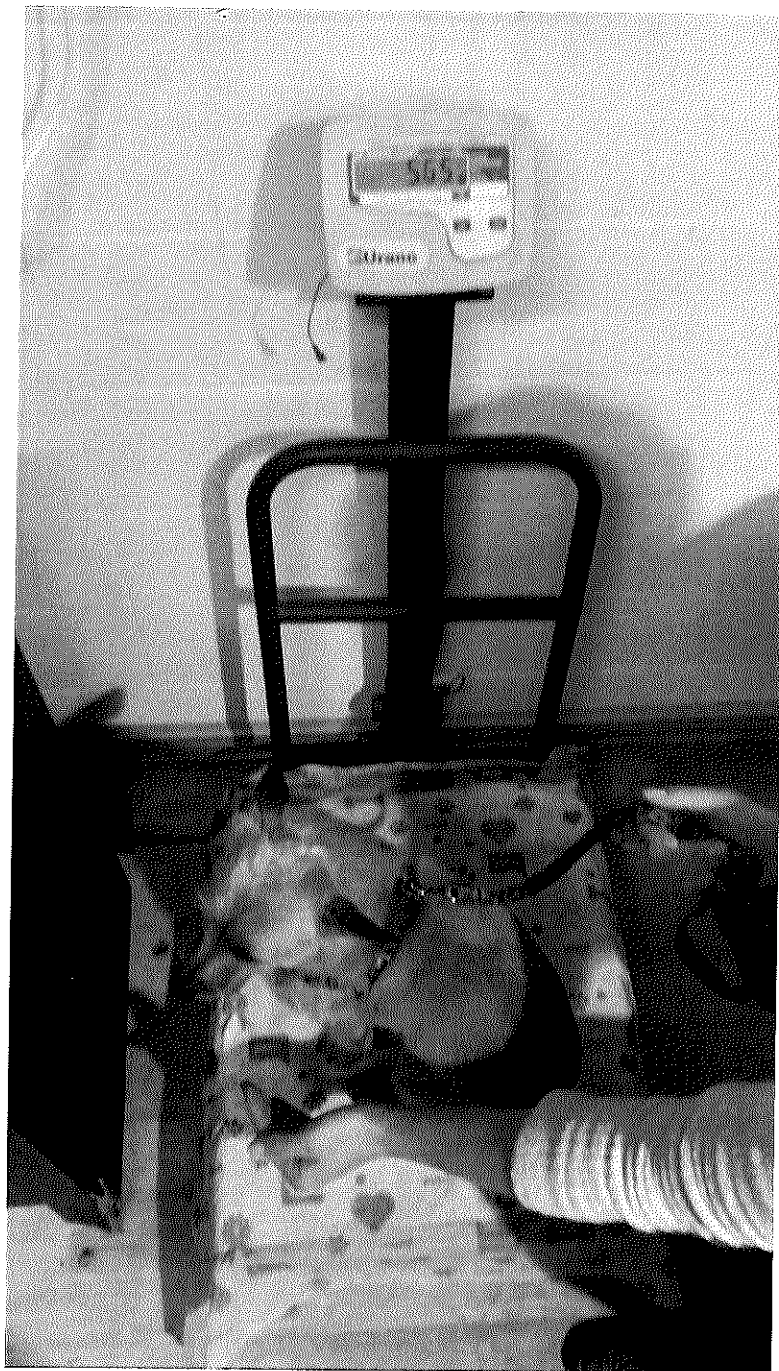
	Consulta		Eutanásia	
	Consulta Plantão		Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X	Cirurgia	250,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Tríplice Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina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

Carlos Barbosa, 12 de 07 ..de 2019.

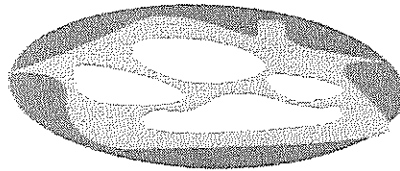
Ciência do proprietário dos animais: Coraelina A. Chukuel

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 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karum
Assinatura: Karum Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadr 2019
Data 30.10.2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.



abapa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

107
R

Ani mal
591

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

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Carina Teresinha Pessoa Pacheco
- 1.2 Nº CPF: 985642190-20
- 1.3 Nº RG: 3066489761
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Machado de Assis, 205 Apto 201 Planalto
- 1.5 Trabalho: Hospital São Pedro - Garibaldi
- 1.6 Contatos telefônicos: 51 991348538 - 51 989306247
- 1.7 Familiares residentes: Raissa Pacheco Gomes, Maria Clara Pacheco Gomes
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1600,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Maria
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRD gata
- 2.4: Idade aproximada: ± 4 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): Preta e branca
- 2.6: Cor: _____
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

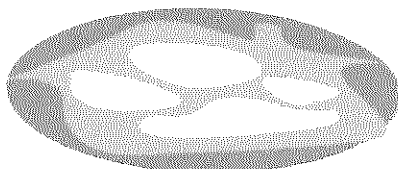
2.8 Foto do animal anexo.

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, 01 de Março de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
x Offbehero
Mariáky

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Carina Torresinha Pires Pacheco
- 1.2 Nº CPF: 9 856 421 80-20
- 1.3 Nº RG: 3066489761
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Machado de Assis, 205
Apto 201 Planalto
- 1.5 Trabalho: Hospital São Pedro Garibaldi
- 1.6 Contatos telefônicos: 51 991348538 / 51 989306247
- 1.7 Familiares residentes: Raissa Pacheco Gomes, Maria Clara Pacheco Gomes
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1600,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Maia
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRD gata
- 2.4: Idade aproximada: ± 4 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): _____
- 2.6: Cor: Preta e branco
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 01 de Março de 2019

Ciência do adotante dos animais:
Carina Pacheco
Planalto

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Maicon
Assinatura: Maicon Fib.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO SERIAL: 3066489761

DATA DE ENTREGA: 03/12/2013

CARINA TERESINHA PRESSE PACHECO

TELAÇÃO: TELVIO LUIZ DIONISIO PACHECO

ODETI: TERESINHA PACHECO

NATURALIDADE: PORTO ALEGRE RS

SOC. ORIGEM: C. NASC. PORTO ALEGRE RS 3ª ZONA

MATRÍCULA: 098038 01 55 1982 1 00081 074 0045661 15

CPF: 985.642.180-20

PIB/P/ASEP: 12683521717

500512 / 500512

ASSINATURA: Carlos Barbosa
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO




Assinatura do Titular: Carina

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Posição Direita



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim Fls.

REGISTRO FEDERAL DE IDENTIFICAÇÃO

3126232622

DATA DE EXPEDIÇÃO: 03/12/2013

RAÍSSA PACHECO GOMES

ALIAÇÃO: ALESSANDRO RODRIGO GUIMARÃES GOMES

CARINA TERESINHA PRESSE PACHECO

NATURALIDADE: PORTO ALEGRE RS

DATA DO REGISTRO: 30/09/2003

DATA DE NASCIMENTO: 30/09/2003

CPF: 003840451938932

ASSINATURA DO TITULAR: *Raissa Pacheco Gomes*

ASSINATURA DO DIRETOR: *Carlos Barbosa*

500512 / 500512

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Pelegar Direito



Raissa Pacheco Gomes

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 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim Fls.

**CARINA TERESINHA PRESSE PACHECO
 R MACHADO DE ASSIS, 205 AP 201
 PLANALTO
 95185-000 CARLOS BARBOSA/RS**

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 030104690 Série U
 Data de Emissão: 26/03/2019
 Data de Apresentação: 29/03/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910021704460
 Leitura Próximo Mês: 24/04/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 16 CBABU014-00000986 5791925 713740432

Reservado ao Fisco
 4A88.868B.D31B.BCD4.5446.3E7C.D73E.14CC

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

CARINA TERESINHA PRESSE PACHECO
 R MACHADO DE ASSIS, 205 AP 201
 PLANALTO
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 965.642.180-20
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	713740432	3085276553	MAR/2019	15/04/2019	185,30

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,89%	COFINS 4,14%	Bandeiras Tarifárias
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	MAR/19	214,000	KWh	0,40789720	87,29	87,29	30,00	26,19	87,29	0,78	3,61	Verde
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/19	214,000	KWh	0,40415888	86,49	86,49	30,00	25,95	86,49	0,77	3,58	06 Dias Verde
0804	Juros de Mora	JAN/19				1,19							28 Dias Verde
0805	Multa por Atraso Pgto	JAN/19				3,45							
0805	Atua. Emissão Monetária	JAN/19				1,11							
	Total Distribuidora					179,53							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS					5,77							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/19				5,77							

Total Consolidado

185,30	173,75	52,14	173,78	1,55	7,18
--------	--------	-------	--------	------	------

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	RWh	Dias
2019 MAR	214	32
FEV	206	28
JAN	213	30
2018 DEZ	224	30
NOV	228	32
OUT	174	30
SET	241	33
AGO	236	30
JUL	210	28
JUN	225	33
MAI	245	31
ABR	110	25

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
5781925	Ativa	26/03/2019	22/02/2019	1,00	214		24/04/2019
		18878	18664				

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse o endereço: www.rge-rs.com.br
 PREFEITURA MUNICIPAL de São Leopoldo - RS

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

13/03/2019 R\$ 179,07
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
 Data 20/03/2019
 Nome do(a) servidor(a): *Varun* Fis.

AVISO IMPORTANTE

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

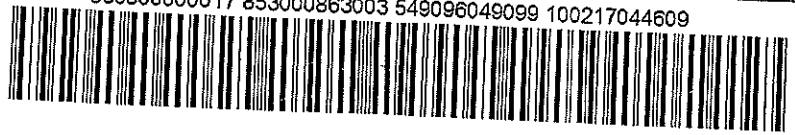
CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
 13/03/19 R\$ 179,07

REGULARIZE ATÉ 13/04/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.



Nota Fiscal
 Conta de Energia
 Nº 030104690 Série U
 CódDébAut-Banco 910021704460
 Total a Pagar (R\$) 185,30
 Data de Vencimento 15/04/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br
 ARCOVERDE COMERCIO RUA PADRE PEDRO PICOLLI 550 - ARCO VERDE
 QUEBO QUERO LJ 278 - CARLOS BARBOSA R. DR. CARLOS BARBOSA 53 - CENTRO
 LAYAMI MODA INTIMA RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO



83680000017 853000863003 549096049099 100217044609

Autenticação Mecânica

010643_017_00290689_00000050 R 1560 S 1560 Sequência: 57369 - R 1560 S 1560

111
 (R)

112
R

CONTRATO DE LOCAÇÃO

LOCADOR (A): NATALINA MANTOVANI COUSSEAU, brasileira, casada, do lar, CPF nº 019.762.990/39, RG nº 5060621967, residente e domiciliada na rua Castelo Branco, 158, Carlos Barbosa-RS.

LOCATÁRIA: CARINA TERESINHA PRESSE PACHECO, brasileira, casada, CPF nº 985.642.180-20, residente e domiciliada na rua Angelo Malvessi, 960, Carlos Barbosa-RS.

ADMINISTRADORA: FOCARE ASSESSORIA IMOBILIÁRIALTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ n. 19.730.178/0001-16, CRECI J n. 23.960, com endereço sito à Rua Mauricio Cardoso, n. 104, sala 11, nesta cidade de Carlos Barbosa/RS.

A LOCAÇÃO REGER-SE-Á PELAS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES SEGUINTE:

PRIMEIRA: O (a) locador (a) dá em locação residencial o **APARTAMENTO 201 e o Box 02 do Edifício Cousseau**, localizada na Rua Machado de Assis, 205, Carlos Barbosa-RS.

SEGUNDA: O prazo de locação será de 1 (ano) a iniciar-se em 01.abril.2018 e encerrar-se-á no dia 01.abril.2019, ocasião em que o imóvel deverá ser restituído ao locador, desocupado independente de notificação judicial ou extrajudicial. Havendo interesse na renovação sem notificação de desocupação do imóvel, o presente instrumento renovar-se-á automaticamente.

2.1 O locatário deverá comunicar sua intenção de desocupar o imóvel mediante aviso escrito com antecedência mínima de 30 dias (trinta). Caso o imóvel seja devolvido antes de finda à locação por parte do locatário, esta pagará multa no valor equivalente a 30% do valor devido a título de aluguel até o final do contrato.

TERCEIRA: O aluguel mensal é de R\$1.000,00 (hum mil reais) pagos até o dia 10 do mês subseqüente ao vencido.

3.1 O não pagamento até a data prevista condiciona o pagamento de 2% sobre o valor do aluguel mais juros de mora de 1% ao mês.

3.2 O aluguel será reajustado anualmente pela variação do Índice Geral de Preços divulgado pela Faculdade Getúlio Vargas (IGP-M - FGV).

3.3 O locatário, concorda desde já, em depositar á título de fiança, a caução no valor de **R\$ 3.300,00 (três mil e trezentos reais) equivalentes a três meses de aluguel**. Sendo que três mil

reais serão depositados anteriormente a data da assinatura do presente contrato junto á conta de n. 13.174-8, agência 0167, do Banco Sicredi, em nome de Focare Assessoria Imobiliária Ltda

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Carina

Assinatura: [assinatura] Fis. [assinatura]

[assinatura]

Parabéns Carolina !!
Agradecemos o atendimento prestado aos nossos
pacientes.

pesquisa de satisfação 2 vezes.

Código.				Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			1.582,13	
261	INSALUBRIDADE 20%	20,00		245,20	
202	Desc Assistencial	0,80			12,66
438	DESCONTO CARTAO BENEFICIOS	72,19			72,19
998	I.N.S.S.	9,00			164,45
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.827,33	249,30
				Valor Líquido →	1.578,03
SANTANDER 33 conta: 710036323		Agência: 1097 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fórmula IRRF
1.582,13	1.827,33	1.827,33	146,18	1.094,11	0,00

VAR Folha Mensal
Abril de 2019
CSO Departamento Filar
322205 1 1
Admissão: 03/09/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Carolina
Assinatura do Funcionário
Data

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadr 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Carolina
Assinatura: Carolina Fls.

MUNICIPAL BANQUEIROS S.A. (CNPJ: 07.041.804/0001-07)		Cm. 2019090001 1º ANEXO		Folha Mensal	
BANCA CAIXA VERDE/INRA PROCESSO TFC DE APROVAÇÃO		Municípios		Abril de 2019	
Código: 322205		Assessoria:		08/09/2018	
Grupo	Descrição	Debitado	Valor	Descontos	
1	RETRAS HORAS 12	274,00	1.082,13		
201	TRABALHISTAS 101	29,98	299,99		
202	DESC. ASSISTENCIAIS	0,00		12,88	
203	DESCONTO CARTAS BENEFICION	22,15		72,19	
204	I.N.S.S.	0,00		104,85	
			Mais Descontos:	299,97	
			Total Descontos:	496,91	
SANTANDER 12			1.827,33	1.578,03	
CÓDIGO: 71000002					
SANTANDER 12					
Debitado	Debitado	Debitado	Debitado	Debitado	Debitado
1.082,13	1.827,33	1.827,33	146,18	1.089,15	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 591

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Leiriney Yurupimha P. Pacheco

1.2 Nº CPF: 985 642 180 20

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Machados da Amiz 205. Piumalto

1.4 Contatos telefônicos: _____

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Maia, Fel, fem, SAD

2.2. Idade aproximada: 1 ano

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno

2.4 Cor: Pata e Branca

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	230,00	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	230,00

Carlos Barbosa, 12 de 07 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Maia Pacheco

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 3º quadr, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls.



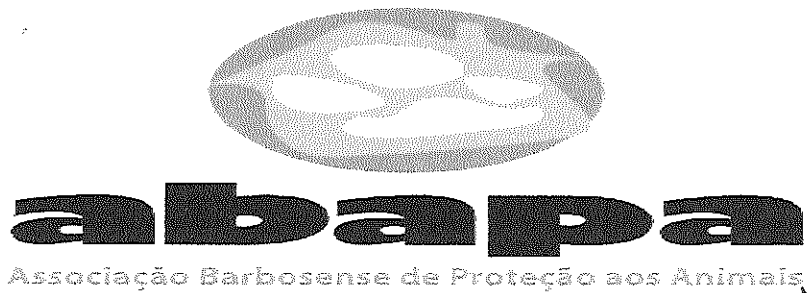
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim Fls.



FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 01512019

Animal
592

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Elizate Freitas
- 1.2 Nº CPF: 001308700-21
- 1.3 Nº RG: 952497
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Alberto Pasqualini
474, Bairro Vila Nova
- 1.5 Trabalho: Duraventina Elétrico
- 1.6 Contatos telefônicos: 996585601
- 1.7 Familiares residentes: Israel Pedro Freitas Machado (18)
- 1.8 Renda Familiar aproximada: 1600,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Preguica
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRD gata
- 2.4: Idade aproximada: 6 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P 2 Kilos
- 2.6: Cor: Branca
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Rongatada da rua abandonada

2.8 Foto do animal anexo.

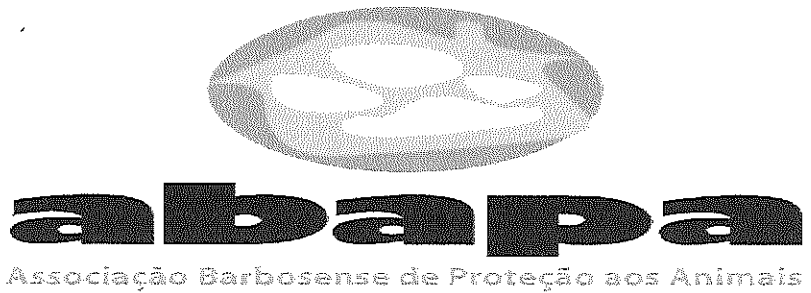
Pelo presente, declaro serem verídicas as informações acima passadas e que neste ato estou fornecendo cópia do meu comprovante atual de residência, documento de identificação, e comprovante de renda meu e de minha família, que faz parte integrante do presente cadastro. Declaro também que me enquadro 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, 15 de Maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

x Elizate Freitas
[Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: [Signature] Fis.



CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

1.1 Nome do Adotante do animal: Elizete Freitag
 1.2 Nº CPF: 001308700-21
 1.3 Nº RG: 952497
 1.4. Endereço atual e completo: Rua Alberto Pasqualini
474 Bairro Vila Nova
 1.5 Trabalho: Tramantina Elétrica
 1.6 Contatos telefônicos: 996585607
 1.7 Familiares residentes: Israel Pedro Freitag, Ilachado (18)
 1.8 Renda Familiar aproximada: 1600,00

4) DADOS DO ANIMAL:

Nome: Dreiquica
 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
 2.3: Raça: SRO gata
 2.4: Idade aproximada: 6 meses
 2.5: Porte e peso (kg): P ± 2 Kilos
 2.6: Cor: Preta
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Resgatada da rua abandonada

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 15 de Maio de 2019

Ciência do adotante dos animais:
 x Elizete Freitag
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Kerem
 Assinatura: [Assinatura] Fis.

119
①

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABITAÇÃO

RS

NOME
ELISETTE FREITAG

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
5087952411 SJS/DI RS

CPF
001.308.700-21 DATA NASCIMENTO
15/02/1984

FILIAÇÃO
JOSE DALCI FREITAG
HELENA MARIA ECKERT
FREITAG

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 A

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
06176836151 18/03/2024 15/09/2014

OBSERVAÇÕES

Elisette Freitag
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
CARLOS BARBOSA, RS 18/03/2019

Enio Bacci
 ENIO BACCI
 Diretor-Geral
 ASSINATURA DO EMISSOR 74033657514
 RS219232873

RIO GRANDE DO SUL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1814468480

PROIBIDO PLASTIFICAR
1814468480

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim Fls.

CONTRATO PARTICULAR DE LOCAÇÃO RESIDENCIAL

LOCADOR: SALETE INES SARETTO, brasileira, separada, portadora do CPF: 551.977.950-34 e RG 2031268127 SSP/RS residente e domiciliado na Rua Alberto Pasqualini, n° 474, Bairro Vila Nova – Carlos Barbosa/RS, CEP 95185-000

LOCATÁRIO: ELISETE FREITAG, brasileiro, solteira, metalurgica, portadora do CPF 001.308.700-21 e RG: 5087952411 SSP/RS, residente e domiciliado na Rua Alberto Pasqualini, n° 474 – Bairro Vila Nova, Carlos Barbosa/RS, CEP 95185-000

O primeiro nomeado aqui chamado "o locador", sendo proprietário da locação residencial localizada Rua Alberto Pasqualini, n° 474 – Bairro Vila Nova, Carlos Barbosa/RS, CEP 95185-000. Loca-o ao segundo, aqui designado "o locatário", mediante as cláusulas e condições adiante estipuladas, ou seja:

1ª) - O prazo de locação será de 4 anos, a partir de 01 de Fevereiro de 2016 e termina no dia 04 de Fevereiro de 2020, data em que o locatário se obriga a restituir o imóvel completamente desocupado, no estado em que o recebeu, independentemente de Notificação ou Interpelação Judicial, ressalvada a hipótese de prorrogação da locação, o que somente se fará por escrito.

§ único: Caso o locatário não restitua o imóvel no fim do prazo contratual, pagará enquanto estiver na posse do mesmo, o aluguel mensal reajustado nos termos da Cláusula Décima Oitava, até a efetiva desocupação do imóvel objeto deste instrumento;

2ª) - O aluguel mensal é de R\$ 700,00 (Setecentos reais), que o locatário se compromete a pagar pontualmente, até 5º (quinto) dia do mês seguinte, na residência do locador ou de seu representante.

3ª) - O locatário, salvo as obras que importem na segurança do imóvel, obriga-se por todas as outras, devendo trazer o imóvel locado em boas condições de higiene e limpeza, com os aparelhos sanitários e de iluminação, papéis, pintura, telhados, vidraças, fechos, torneiras, pias, banheiros, ralos e demais acessórios em perfeito estado de conservação e funcionamento, para assim, restituí-los quando findo ou rescindido, este contrato sem direito a retenção ou indenização por quaisquer benfeitorias, ainda que necessárias, as quais ficarão desde logo incorporadas ao imóvel;

4ª) - Obriga-se mais o locatário a satisfazer a todas as exigências dos Poderes Públicos, a eu der causa, e a não transferir este contrato, nem fazer modificações ou transformações no imóvel sem autorização escrita do locador;

5ª) - O locatário desde já faculta ao locador examinar ou vistoriar o imóvel locado quando entender conveniente;

6ª) - O locatário também não poderá sub-locar nem emprestar o imóvel no todo ou em parte, sem preceder consentimento por escrito do locador; devendo, no caso deste ser dado, agir oportunamente junto aos ocupantes, a fim de que o imóvel esteja desimpedido no término do presente contrato;

7ª) - No caso de desapropriação do imóvel locado, ficará o locador desobrigado por todas as cláusulas deste contrato, ressalvada ao locatário, tão somente, a faculdade de haver do poder desapropriante a indenização a que, por ventura, tiver direito;

8ª) - Nenhuma intimação do Serviço Sanitário será motivo para o locatário abandonar o imóvel ou pedir a rescisão deste contrato, salvo procedendo vistoria judicial, que apure estar a construção ameaçando ruína;

9ª) - Para todas as questões resultantes deste contrato, será competente o foro da situação do imóvel, seja qual for o domicílio dos contratantes;

10ª) - Tudo quanto for devido em razão deste contrato e que não comporte o processo executivo, será cobrado em ação competente, ficando a cargo do devedor, em qualquer caso, os honorários do advogado que o credor constituir para ressalva dos seus direitos;

11ª) - No caso de morte, falência ou insolvência do Fiador, o locatário será obrigado dentro de 30 dias a dar substituto idôneo, a juízo do locador, sob pena de incorrer na cláusula seguinte;

12ª) - Fica estipulado a multa de 10% mais 1% de juros ao mês na qual incorrerá a parte que infringir qualquer cláusula deste contrato; com a faculdade, para a parte inocente, de poder considerar simultaneamente rescindida a locação, independentemente de qualquer formalidade; PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadr/2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen Continuação

Assinatura: Karen Fls.

13ª) - Assina também O FIADOR o presente, solidariamente com o locatário por todas as obrigações acima exaradas, qualificação de ..., residente em, cuja responsabilidade, entretanto, perdurará até a entrega, real e efetiva das chaves do imóvel locado;

14ª) - Quaisquer estragos ocasionados ao imóvel e suas instalações, bem como as despesas a que o proprietário for obrigado por eventuais modificações feitas no imóvel, pelo locatário, não ficam compreendidas na multa da cláusula 12ª, mas serão pagas à parte;

15ª) - Em caso de falecimento de qualquer parte contratante, os herdeiros da parte falecida serão obrigados ao cumprimento integral deste contrato, até a sua terminação;

16ª) - Estabelecem as partes contratantes que, para reforma ou renovação deste contrato, as partes interessadas se notificarão mutuamente, com antecedência nunca inferior a cento e vinte dias, findo este prazo, considera-se como desinteressante para o locatário, a sua continuação no imóvel ora locado, devendo o mesmo entregar as suas chaves ao locador, impreterivelmente no dia do vencimento deste contrato;

17ª) - O imóvel, objeto de locação, destina-se exclusivamente a Residência, não podendo ser mudada a sua destinação sem o consentimento expresso do locador;

18ª) - Na hipótese de ocorrer a prorrogação desta locação, o aluguel mensal será reajustado de acordo com as partes envolvidas isso é, entre o LOCADOR e o LOCATARIO. O LOCATARIO concorda, desde já, com esse sistema de reajustamento do aluguel com base no salário mínimo.

19ª) - O locatário se obriga a pagar as despesas de consumo de luz e água.

20ª) - A falta de pagamento, nas épocas supras determinadas, dos aluguéis e encargos, por si só constituirá o locatário em mora, independentemente de qualquer Notificação, Interpelação ou aviso extrajudicial;

21ª) - Se o locador admitir, em benefício do locatário, qualquer atraso no pagamento do aluguel e demais despesas que lhe incumba, ou no cumprimento de qualquer outra obrigação contratual, essa tolerância não poderá ser considerada como alteração das condições deste contrato, nem dará ensejo à invocação do Artigo 1.503 - inciso I do Código Civil Brasileiro, por parte do fiador, pois se constituirá em ato de mera liberdade do locador;

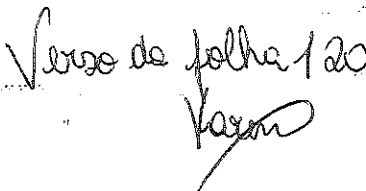
E, por assim terem contratado, assinam o presente, em 2 vias, em presença das testemunhas abaixo:

Carlos Barbosa, 01 de Fevereiro de 2016


SALETE INES SARETTO
Locador


ELISETE FREITAG
Locatário

TESTEMUNHAS:

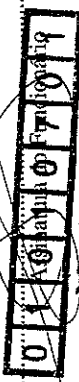

Verso de folha 120
Karem

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ELISETE FREITAS
 Loc. Nasc. CARLOS BARBOSA Est. RS Data 15/02/84
 Filiação JOSE DA SILVA FREITAS
HELENA MARIA LOCKERT FREITAS
 Doc. Nº CGT. NASC. 1829 LY ALZ. FLA. 245

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / Estado
 Obs:
 Data Emissão 13/01/2000 DRT - Associação Comercial e Industrial de Carlos Barbosa



Marcia Gobatto

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

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Doc. Não apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º junho 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Kawen
 Assinatura: Kawen Fls.

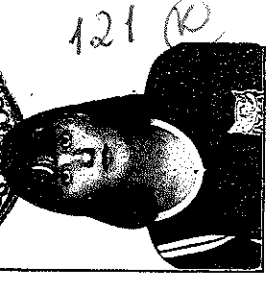
você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.
 Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.
 Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.
 Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.
 Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.
 Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.
 Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.
 As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.
 Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.
 Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.
 Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.
 Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
 Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.
 Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.
 Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.
 Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
 Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
 CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 89.533 Série 00055/RS
 121 R



Assinatura do Portador(a)
Elizete Freitas
 ASSINATURA DO PORTADOR(A)

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **TRAMONTINA ELETRIK S.A.**
 CGCMF 88.674.080/0001-01
 Rua Rodovia RSC 470, KM 230
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento **Carlos Barbosa**
 Cargo **Indústria Operada do**
~~diário de Produção~~ CBO n°
 Data admissão 10 de março de 2014
 Registro n° 1114 Fls./Ficha
 Remuneração especificada R\$ 15 (vinte e cinco mil e
 quinze centavos)
TRAMONTINA ELETRIK S.A.
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1° 2°
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1° 2°
 Com. Dispensa CD N°

RS

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CGCMF
 Rua N°
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo CBO n°
 Data admissão de de
 Registro n° Fls./Ficha
 Remuneração especificada
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1° 2°
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1° 2°
 Com. Dispensa CD N°

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karwin
 Assinatura: Karwin Fls.



ARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
162.51734.02-8

NUMERO 4827903 SERIE 0050 UF RS

Israel Pedro Freitas Machado

ASSINATURA DO TITULAR



Este documento contém todos os dados do trabalhador, incluindo 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 sistema de Imposto e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conteúdo de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a condição e a qualificação e as atividades profissionais do trabalhador.

Pela sua importância, este documento protege a e Cuidaria, assegurando o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos e da continuidade de seu trabalho, com especial atenção às suas dependências, bem como também, como documento de identidade.

CONFECCIONADO POR: **SECRETARIA DO TRABALHO**
RAT - FUNDO DE GARANTIA DO TRABALHADOR

ESTE DOCUMENTO É VÁLIDO EM TODAS AS PARTES DO BRASIL

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ISRAEL PEDRO FREITAS MACHADO

FILIAÇÃO: ELISETE FREITAS
ROGERIO CESAR MACHADO

NASCIMENTO: 11/03/2001

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA - RS

DOCUMENTO: R.G. - 7129538922 - 1004/2013 - SSP - RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 041.744.090-13

TIT. ELEITOR: ONH: SEÇÃO:

LOCAL DE EMISSÃO: SEC - CARLOS BARBOSA - FGTASISINE

DATA DE EMISSÃO: 04/10/2016

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO _____
DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____
DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME _____
DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME _____
DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME _____
DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a) Karen

Assinatura: Karen

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

COM. DISPENSA CD N°
 FGTs N° DA CONTA:

ALERGIAS
 SIM
 NÃO

DOIS DOS DE CARGOS DESEMPREGADOS (1º e 2º) EM 15 DE JUNHO DE 1994
 SIM
 NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
.....
.....
.....
.....

124 (P)

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: **TRAMONTINA ELETRIK S.A**
 CCG/CPF/CEI: **88.674.080/0001-01**
 ENDEREÇO: **Rodovia BR 470 / RS KM 230**
 MUNICÍPIO: **Carlos Barbosa** UF: **RS**
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: **Indústria**
 CARGO: **Aprendiz do Sonai**
 CBO N°

DATA DE ADMISSÃO: **13** DE **fevereiro** DE **2017**
 REGISTRO N°: **1254** FLS. / FICHA
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 600,14** *seiscentos reais e catorze centavos*
TRAMONTINA ELETRIK S.A.

DATA DE SAÍDA: **03** DE **maio** DE **2017**
TRAMONTINA ELETRIK S.A.

COM. DISPENSA CD N°
 FGTs N° DA CONTA:

07

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:
 CCG/CPF/CEI:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO: UF:
 ESP. DO ESTABELECIMENTO:
 CARGO:
 CBO N°

DATA DE ADMISSÃO: DE DE
 REGISTRO N°: FLS. / FICHA
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA:
 1ª 2ª

DATA DE SAÍDA: DE DE
 1ª 2ª

COM. DISPENSA CD N°
 FGTs N° DA CONTA:

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:
 CCG/CPF/CEI:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO: UF:
 ESP. DO ESTABELECIMENTO:
 CARGO:
 CBO N°

DATA DE ADMISSÃO: DE DE
 REGISTRO N°: FLS. / FICHA
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA:
 1ª 2ª

DATA DE SAÍDA: DE DE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano **3ª parcela, 2019**
 Data: **30 de maio de 2019**
 Nome do(a) servidor(a): **Karen**
 Assinatura: *Karen* Fls.

PPR/T mês: 0,00 = R\$ 0,00 - Ano: 32,15 = R\$ 691,87				NOTURNO		
EMPRESA		MÊS/ANO		Nº DA CONTA		
88.674.080/0001-01 - TRAMONTINA ELETRIK S.A.		MAIO/2019		37000056562		
FUNCIONÁRIO		CENTRO DE CUSTO		CÓDIGO		
ELISETE FREITAG		20 - USINAGEM		1114		
"VOLTAR ATRÁS É MELHOR DO QUE PERDER-SE PELO CAMINHO". (SABEDORIA POPULAR)						
CONTA	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PROVENTOS	DESCONTOS		
4	CARGA HORARIA	96,80 HS	797,63			
5	DESCANSO REMUNERADO	38,13 HS	314,19			
8	HS DOENÇA	96,80 HS	797,63			
15	HS EXTRAS 100%	6,12 HS	108,53			
17	ADICIONAL NOTURNO	37,80 HS	62,29			
18	DSR S/ HORAS EXTRAS		63,50			
20	HS EXTRAS 150%	10,00 HS	221,67			
27	QUINQUENIO	1,00 UN	75,58			
65	INDENIZAÇÃO		315,00			
79	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		11,98			
115	ACORDO JUDICIAL		135,00			
99	ARREDONDAMENTO		0,57			
212	REFEICOES	11,00 UN		26,07		
215	MENSALIDADE DA ATF			28,00		
240	INSS EMPREGADO			232,92		
244	IMPOSTO DE RENDA			33,83		
258	CONTRIBUIÇÃO/TAXA NEGOCIAL SINDICAL			12,00		
299	ARREDONDAMENTO ANTER			0,75		
SALÁRIO		BASE I.R	Nº DEP IR	PROVENTOS	DESCONTOS	LÍQUIDO
8,24		2.355,08	0	2.903,57	333,57	2.570,00
RECOLHIMENTO FGTS		BASE FGTS	BASE INSS	BASE CONVENÇÃO COLETIVA	DATA DE PAGAMENTO	
207,04		2.588,00	2.588,00	8,10	06/06/2019	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/01/2019

Nome do(a) servidor(a):

Assinatura:

Kaum

Kaum

Fls.

126
R

SALETE INES SARETTO
R ALBERTO PASQUALINI, 474 AP 1
VL NOVA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 035765279 Série-U
Data de Emissão: 23/05/2019
Data de Apresentação: 28/05/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910009688174
Leitura Próximo Mês: 24/06/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
15 CBABU012-00000184 6678861 801003888

Reservado ao Fisco
296A.D10B.D79E.9875.2748.4581.9788.4F84

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

SALETE INES SARETTO
R ALBERTO PASQUALINI, 474 AP 1
VL NOVA
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS
CPF 551.977.990-34
CLASSIFICAÇÃO: Convencional BT Residencial - monofásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800-970-8300 www.rge-rs.com.br	801003888	3080935610	MAI/2019	07/06/2019	153,97

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,35%	COFINS 6,28%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 905202402910												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAI/19	173,000	KWh	0,42488209	73,47	73,47	30,00	22,04	73,47	0,99	4,60	Verde
0601	Consumo - TE	MAI/19	173,000	KWh	0,42080925	72,80	72,80	30,00	21,84	72,80	0,98	4,56	07 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	MAI/19				2,12	2,12	30,00	0,64	2,12	0,03	0,13	Amarela
0804	Juros de Mora	ABR/19				0,02							23 Dias
0805	Multa por Atraso Ppto	ABR/19				1,70							
0805	Atualização Monetária	ABR/19				0,02							
	Total Distribuidora					150,13							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/19				3,84							

HISTÓRICO DE CONSUMO

Ano	Mês	kWh	Dias
2019	MAI	173	30
	ABR	105	29
	MAR	165	32
	FEV	123	28
	JAN	142	33
2018	DEZ	117	29
	NOV	140	30
	OUT	82	30
	SET	150	33
	AGO	185	30
	JUL	165	28
	JUN	157	33
	MAI	153	33

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
6678861	Ativa	23/05/2019	23/04/2019	1,00	173	[%]	Proximo Mês 24/06/2019

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA ---
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/05/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen Fls.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 7124538922 DATA DE EXPEDIÇÃO: 10/04/2013

NOME: ISRAEL PEDRO FREITAG MACHADO

RELACÃO: ROGÉRIO CÉSAR MACHADO

ELISETE FREITAG

NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA RS DATA DE NASCIM. INT: 11/03/2001

DDC. ORIGEM: C NASC 6049 CARLOS BARBOSA RS LV A6 FL 114V

CPF: 041.744.090-13 PIS/PASEP: 151022/151022

PORTO ALEGRE, RS 1 VIA

Carlos Eduardo Falcão Pereira
 Carlos Eduardo Falcão Pereira
 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Políg. Direito

Israel Pedro F. Machado
 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 3º trimestre, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 592

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Elisete Freitas
1.2 Nº CPF: 001 308 700 21
1.3 Nº RG: _____
1.4. Endereço atual e completo: Arbusto Pasqualemi 474, Vila Nova
1.4 Contatos telefônicos: 9 9673 9869

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Pinguic, Fel, Fem, SABD
2.2. Idade aproximada: 1 ano
2.3 Porte e peso (kg): Pequena
2.4 Cor: Preta
2.5 Outras informações das características do animal: _____
2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

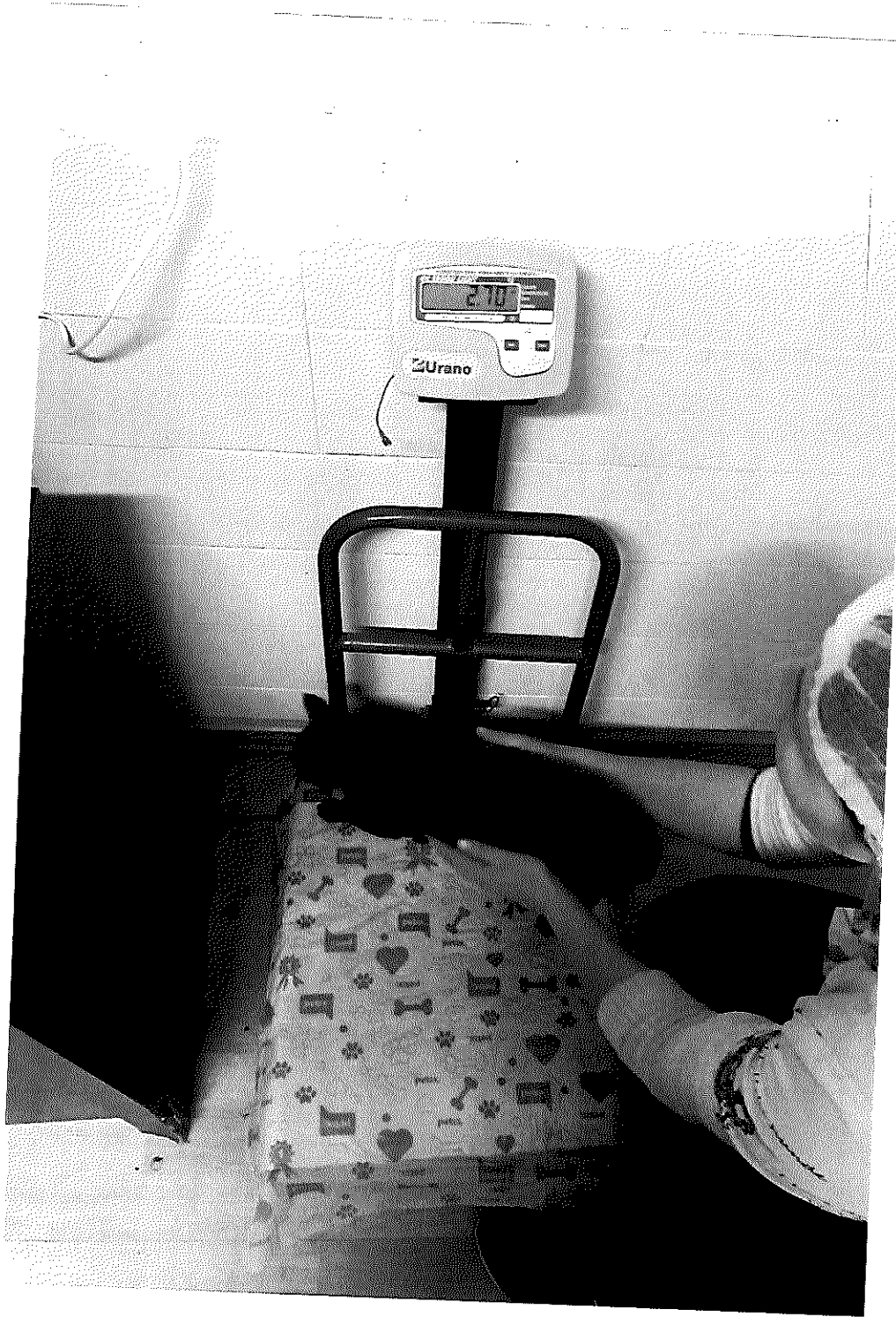
	Consulta		Eutanásia	
	Consulta Plantão		Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X	Cirurgia	230,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Tríplice Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:			Subtotal	
			Total	230,00

Carlos Barbosa, 12 de 07 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Elisete Freitas

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 3ª parcela, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

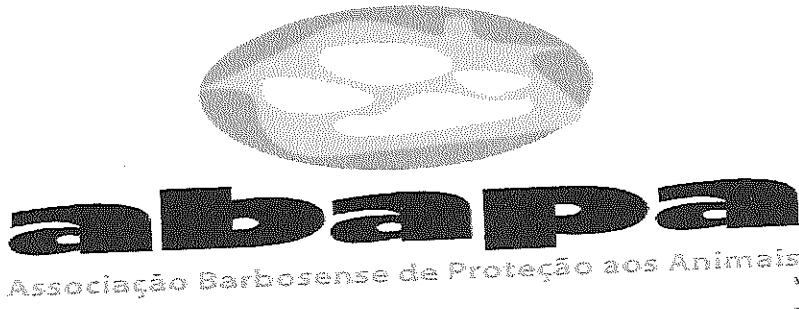
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Yarem

Assinatura: Yarem Fis.



FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 01612014

Ani Mel
503

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Jessica Barbosa
- 1.2 N° CPF: 032760030-66
- 1.3 N° RG: 1116547173
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Alberto Pasqualini, 1014
Barro Velho Nova
- 1.5 Trabalho: Desempregada
- 1.6 Contatos telefônicos: 991467946 992673217 - Veri vocado
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: —

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Estrelinha
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SRO gata
- 2.4: Idade aproximada: ± Novo
- 2.5: Porte e peso (kg): P ± 2kg
- 2.6: Cor: Tricolor
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da rua

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, 17 de Maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

Jessica Barbosa
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: [Assinatura] Fls.



CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Gessica Barbosa
- 1.2 Nº CPF: 032760030-66
- 1.3 Nº RG: 1116547173
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Alberto Pasqualini 1014
Bairro Vila Nova
- 1.5 Trabalho: Desempregada
- 1.6 Contatos telefônicos: 991467946 992673217 - Merinacado
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: —

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Estrelinha
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRO gata
- 2.4: Idade aproximada: 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): P ± 2 Kg
- 2.6: Cor: Tigrada
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada de rua

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 17 de Maio de 2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data: 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen Fts.

Ciência do adotante dos animais:
x Gessica Barbosa
[Assinatura]

Eu, Neri Barbosa, CPF 407 502 720-15, RA
302 655 1915, declaro para os devidos fins
que Gésia Barbosa é minha filha e
reside no país da minha casa.

Carlos Barbosa, 17 de Maio de 2019

x Neri Barbosa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 20/05/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.



Companhia Cariocense de Saneamento
 CNPJ nº 07.400.001-90
 U.S. 49-CARLOS BARBOSA
 RUA RIO BRANCO, 485/CASA 1
 Fone: 5434611411
 AGERGS - 0800 979 0066

Fatura de Serviços - Água e/ou Esgoto

Nº 0000100008443696201811 Mês/Ano 11/2018

NERI BARBOSA

Rua ALBERTO PASQUALINI, 1014 - 95185-000

Código do Imóvel
8443696

19/1660

Código Débito em Conta
00008443696

Convênio
CORSAN PAC

Mês/Ano	10/2018	05/2018	03/2018	04/2018	05/2018	05/2018
Consumo	37	35	18	16	16	20

Idrômetro	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (m³)	Dias de Consumo	Média Mensal
Y16L272592	533	572	39	32	24

CATEGORIA	EQ. AGUA	EQ. ESGOTO	CONSUMO	SERVICO BASICO	VALOR AGUA	VALOR ESGOTO
RB	2	0	39	R\$ 49,40	R\$ 203,19	R\$ 0,00

205,60

SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS R\$ 252,59

SERVIÇO Descrição dos Itens Faturados VALOR
 SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS R\$ 252,59

Valor Impostos: PASEP R\$ 4,17 (1,65%), IUCINS R\$ 13,20 (5,20%), Base Calculada R\$ 252,59

Lida e Emitida em:
20/11/2018 09:11:08

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
 12/12/2018 R\$ 252,59

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

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

Parâmetros	Padrão de Qualidade	Média
Turbidez	0,0 a 5,0 UT	0,5 UT
Cor	0 a 15 UH	0 UH
Cloro Livre Residual	0,20 a 5,00 mg/L	0,69 mg/L
Coliformes Totais	Ausente em 100mL	Ausente
Escherichia coli	Ausente em 100mL	Ausente

A CORSAN agradece a opção por débito em conta.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2018

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

U.S. 49-CARLOS BARBOSA

Código Imóvel
8443696

Mês/Ano
11/2018

Código da Arrecadação
0000100008443696201811

Vencimento
12/12/2018

Total a Pagar
DEBITO EM CONTA

ESTA CONTA NO VALOR DE 252,59 REAIS, SERA QUITADA QUANDO EFETUADO O DEBITO EM CONTA CORRENTE.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
GESSICA BARBOSA

DATA DE NASCIMENTO
14/08/1995

NO. INSCRIÇÃO
110541470426

ZONA
152

SEÇÃO
0119

MUNICÍPIO / UF
CARLOS BARBOSA/RN

DATA DE EMISSÃO
09/07/2013

JUZ. ELEITORAL

ASSINATURA DO ELEITOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Recetta Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de inscrição
032.760.030-66

Nome
GESSICA BARBOSA

Nascimento
14/08/1995



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Polegar Direito

Gessica Barbosa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL
1116547173

NOME
GESSICA BARBOSA

FILIAÇÃO
NERI BARBOSA

ELABORADO POR
ELAINE TEREZINHA KREMER BARBOSA

NATURALIDADE
CARLOS BARBOSA RS

DOC. CIVIS
G. MASC. 4621 CARLOS BARBOSA RS
LV. 45 FL. 53V

CPF

DATA DE EMISSÃO
02/03/2010

DATA DE NASCIMENTO
14/08/1995

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

151027.1151022

PROIBIDO PLASTIFICAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 20/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls.

134

(R)

TRABALHADOR

Este é o seu Cartão de Trabalho e Previdência Social. Ele contém os dados pessoais e profissionais necessários para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a solicitação da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

Não 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 solicitação da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

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

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

209.63920.42-6

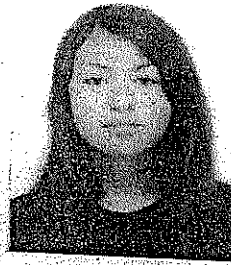
2516034

0040

RS

Gessica Barbosa

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



GESSICA BARBOSA

FILIAÇÃO..... NERI BARBOSA
ELAINE TEREZINHA KREMER BARBOSA
NASCIMENTO..... 14/08/1995
ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO
NATURALIDADE, CARLOS BARBOSA - RS
DOCUMENTO..... C. I. 1116547173 02/03/2010 SSP RS
LEI N° 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF..... 032.760.030-66
TIT. ELEITOR.....
ZONA:
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/RS - 15/02/2013

ASSINATURA DO EMPREGADOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FUNÇÃO: _____
DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____
DOCUMENTO: _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____ MOTIVO: _____

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

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

NOME: _____
DOCUMENTO: _____
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do município: 39 parcelas, 2013

Data: 30/10/2019
A - CASAMENTO | E - DIVÓRCIO | F - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SSP (Nome do(a) Servidor(a): CARLOS BARBOSA) | C - CASAMENTO | D - DATA DE NASCIMENTO

Assinatura: _____
Fls. _____

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

ALERGIAS
 SIM
 NÃO

DOADOR DE ORGÃOS (Lei nº 12 de julho de 1993)
 SIM
 NÃO

CARTÕES ANTERIORES

EMPREGADOR	SERIE	UF	DATA DE EXPIRAÇÃO

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: Padaria e Confeitaria Demartini Ltda
 CCCC/CP/CEI: 90.445693/0001-19
 ENDEREÇO: Rua Marau 1162
 MUNICÍPIO: Carlos Barbosa UF: RS
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: CBO: 845B10
 CARGO: Auxiliar de Confeitaria
 DATA DE ADMISSÃO: 20 DE Março DE 2013
 REGISTRO Nº: FLS. / FICHA: 300
 REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: R\$ 225,00 (duzentos e vinte e cinco reais)
 1ª: PADARIA E CONFEITARIA DEMARTINI
 DATA DE SAÍDA: 05 DE Abril 2013
 1ª: PADARIA E CONFEITARIA DEMARTINI
 COM. DISPENSA CD Nº: FGTs Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: METALÚRGICA MARTINAZZO LTDA
 CCCC/CP/CEI: 91.505.230/0001-68
 ENDEREÇO: Rua Natano Giongo, 410 B. Alfândega - 95720-000
 MUNICÍPIO: GARIBALDI - RS UF: RS
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: Ind. Metalúrgica
 CARGO: Operador de Produção (Montagem) CBO Nº: 862150
 DATA DE ADMISSÃO: 28 DE abril DE 2014
 REGISTRO Nº: FLS. / FICHA: 1011
 REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: R\$ 950,00 R/mês
 1ª: MET. MARTINAZZO LTDA
 Judineo Martinazzo Sócio Gerente
 DATA DE SAÍDA: 12 DE julho DE 2015
 1ª: MET. MARTINAZZO LTDA
 Judineo Martinazzo Sócio Gerente
 COM. DISPENSA CD Nº: 27336941SP
 FGTs Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: 91.505.230/0001-68 Metalúrgica Martinazzo Ltda.
 CCCC/CP/CEI: R. Natano Giongo, 410 B. Alfândega Garibaldi - RS
 ENDEREÇO: CEP: 95720-000 UF: RS
 MUNICÍPIO: CEP: 95720-000
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: Ind. Metalúrgica
 CARGO: Operador de Produção (Montagem) CBO Nº: 862150
 DATA DE ADMISSÃO: 11 DE maio DE 2016
 REGISTRO Nº: FLS. / FICHA: 1118
 REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: R\$ 2.200,28 R/mês
 1ª: MET. MARTINAZZO LTDA
 Judineo Martinazzo Sócio Gerente
 DATA DE SAÍDA: 12 DE julho DE 2016
 1ª: MET. MARTINAZZO LTDA
 Judineo Martinazzo Sócio Gerente
 COM. DISPENSA CD Nº: FGTs Nº DA CONTA:

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio subvencção do mês/ano 3ª quila/2013

Data: 30/10/2013 Nome do(a) servidor(a): Karen Assinatura: Karen

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: _____
 CCG/CPF/CEI: _____
 ENDEREÇO: _____
 MUNICIPIO: _____ UF: _____
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____
 CARGO: _____
 CBO N°: _____

DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE _____
 REGISTRO N°: _____ FIS. / FICHA: _____
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: _____

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____

COM. DISPENSA CD N°: _____
 FOLGAS DA CONTA: _____

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: _____
 CCG/CPF/CEI: _____
 ENDEREÇO: _____
 MUNICIPIO: _____ UF: _____
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____
 CARGO: _____
 CBO N°: _____

DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE _____
 REGISTRO N°: _____ FIS. / FICHA: _____
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: _____

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____

COM. DISPENSA CD N°: _____
 FOLGAS DA CONTA: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Yarem

Assinatura: Yarem Fls.

Assinatura voluntário abapa e carimbo. Maia M

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barboense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pela(o) voluntário Maia F Roschatti, autoriza o atendimento do animal 2 gatos, de propriedade de Helena Barbosa portador do documento 032760830-66, para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração, a ser realizado(a) no dia 17/07/2019, horário 8 horas, na clínica veterinária Entre Amigos, fone 3661-1428

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Keren
Assinatura: Keren Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 593

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: GENICA BARBOSA

1.2 Nº CPF: 032.760.030-66

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Rua Alberto Pangelini 104

1.4 Contatos telefônicos: Sr 991467916

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Estrelinha, Fel, SRD, F

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno, 2,350

2.4 Cor: Cinza (Tigrada)

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

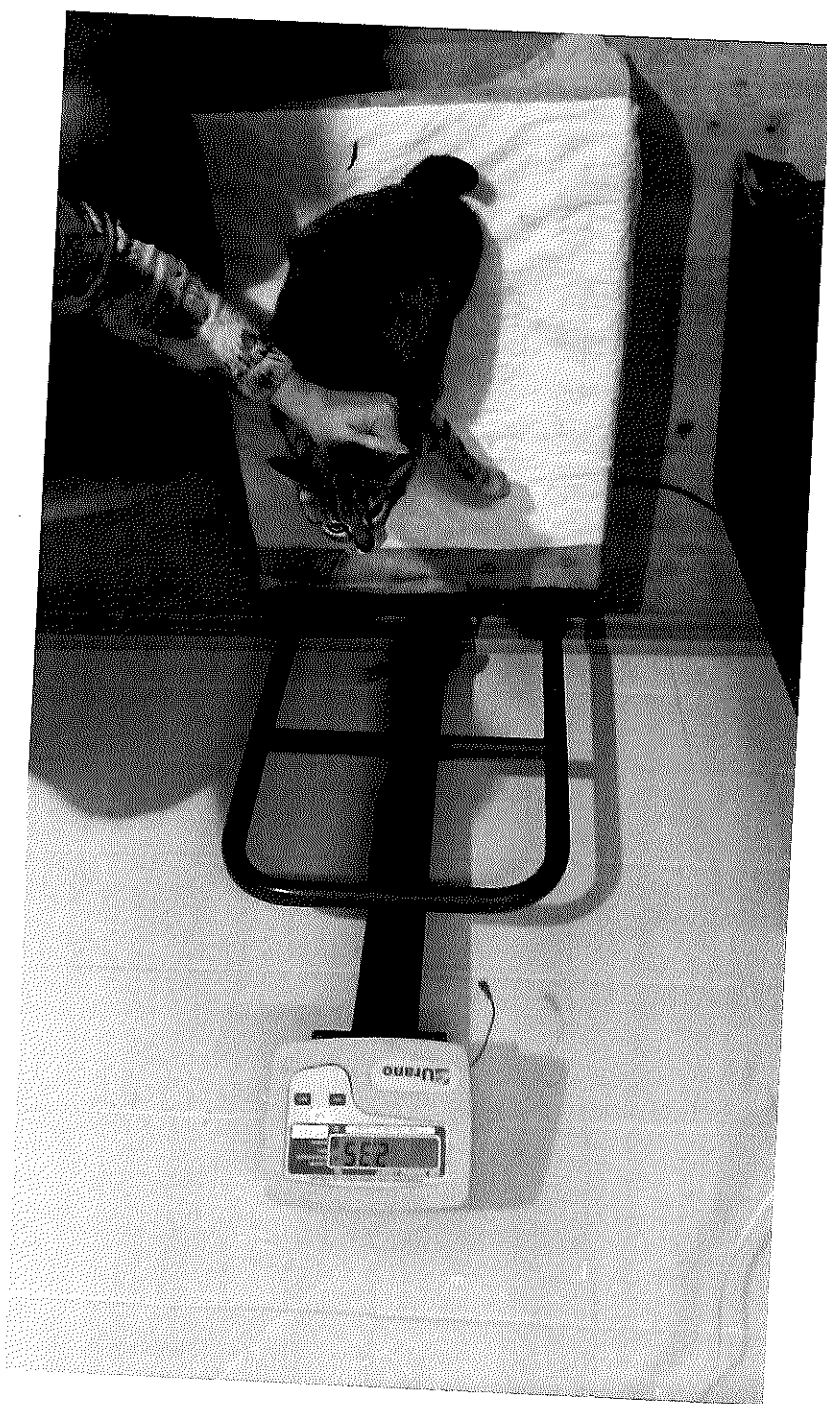
	Consulta		Eutanásia	
	Consulta Plantão		Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X	Cirurgia	230,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Tríplice Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:				
			Subtotal	
			Total	230,00

Carlos Barbosa, 17 de 07 de 2019.

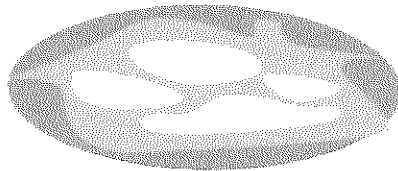
Ciência do proprietário dos animais: Gessica Barbosa

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 3º quadr 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano Setembro de 19
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fis



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

141
R

ANIMAL
594

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 01/12/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Marcia Timmann de Moura
- 1.2 Nº CPF: 787.970.980-00
- 1.3 Nº RG: 906.382.9767
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Francisco Davigo, 912, loteamento Dist. Faria, Aparecida
- 1.5 Trabalho: Autônoma
- 1.6 Contatos telefônicos: 999438219
- 1.7 Familiares residentes: Luis Carlos de Moura
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1500,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Tom
- 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
 - 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
 - 2.3: Raça: SRD cão
 - 2.4: Idade aproximada: ± 1 ano
 - 2.5: Porte e peso (kg): P ± 15 kg
 - 2.6: Cor: Preto
 - 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência: Adotou de outra cidade

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, 07 de junho de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

Marcia T. de Moura
Marcia T. de Moura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 30 junho 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karyn
Assinatura: Karyn Fls.

142

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
É PROIBIDO PLASTIFICAR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - RS



NOME	
LUIZ CARLOS DE MOURA	
DOC. IDENT.	CATEG.
8041691337	B
NASCIMENTO	VALIDADE
29/08/1971	01/03/2011
CPF	
576.625.250-15	
PERMISSÃO	ACC

743424670

FILIAÇÃO		
ORESTE SALDANHA DE MOURA EMILIA DA SILVA MOURA		
Nº DE REGISTRO	EMISSÃO	Nº HABILITAÇÃO
01708567505	02/03/2006	20/03/2001
OBSERVAÇÕES		
USO OBRIGATORIO DE LENTES CORRETIVAS		

ASSINATURA DO PORTADOR *Luis Carlos de Moura*

ASSINATURA DO EXPEDIDOR *Carlos*
Carlos Ulisses dos Santos

743424670

RS062571362

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano *3º trimestre 2019*

Data *30/10/2019*

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

Assinatura: *Karin* Fls.

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



NOME
MARCIA TIMANN DE MOURA

FILIAÇÃO
 LAURO TIMANN

ILSE TIMANN

DATA NASCIMENTO 11/07/1976 ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP FATOR RH

NATURALIDADE IRAÍ RS

Marcia T. de Moura
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

143


CPF 787.970.980-00 DNI
 REGISTRO GERAL 9063829767 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/03/2019

REGISTRO CIVIL
 C CAS 2848 CARLOS BARBOSA RS
 LV 87 FL 35
 OBSERVAÇÃO

T. ELEITOR 65418450400 CTPS SÉRIE UF
 NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL POLEGAR DIREITO

CERT. MILITAR

CNH CNS 704604682131720



[Signature]
 ASSINATURA DO DIRETOR

151022 2 VIA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano: 3ª período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kerem

Assinatura: Kerem Fis.

144
 10

MARCIA TIMANN DE MOURA
R FRANCISCO DARRIGO, 912
APARECIDA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 033245081 Série U
 Data de Emissão: 26/04/2019
 Data de Apresentação: 02/05/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910023942872
 Leitura Próximo Mês: 28/05/2019

14

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 18 CBABU009-00001094 5336019 714488796

Reservado ao Fisco
 815D.B775.D081.576E.7BBF.704D.B941.38BF

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

MARCIA TIMANN DE MOURA
 R FRANCISCO DARRIGO, 912
 APARECIDA
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS
 CPF 787.970.980-00
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO

0800 970 0900
 www.rge-rs.com.br
 PN 714488796 SEU CÓDIGO 3085163773
 CONTA MÊS ABR/2019 VENCIMENTO 13/05/2019
TOTAL A PAGAR 92,35

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,05%	COFINS 4,80%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 901402466942												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/19	102,000	KWh	0,41303922	42,13	42,13	30,00	12,64	42,13	0,44	2,02	Verde
0601	Consumo - TE	ABR/19	102,000	KWh	0,40931373	41,75	41,75	30,00	12,53	41,75	0,44	2,00	03 Dias
0804	Juros de Mora	FEV/19				1,10							Verde
0805	Multa por Atraso Pgto					2,15							26 Dias
0805	Atualização Monetária					1,38							
	Total Distribuidora					88,51							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/19				3,84							

Total Consolidado

92,35 83,88 25,47 0,00 0,00 0,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh Dias

TARIFA ANEEL

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Proximo Mês
5336019	Ativa	26/04/2019	29/03/2019	1,00	102		28/05/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Junto com sua fatura segue Contrato de Fornecimento.

AVISO IMPORTANTE

Em 01/01/2019 a Tarifa Branca passou a vigorar também para clientes com consumo médio superior a 250 kWh/mês. Saiba mais: www.rge-rs.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.

010643_017_00299104_ADEXXXXX_ADESAO R 14 S 14
 Sequência: 45937 - R 14 S 14

D008_GFB_44e00066_01_20190427024912.txt

380711-101148

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

EU, Luis Carlos de Moura, portador(a) do RG sob o número 8041991337 inscrito(a) no CPF sob o número 57662525015, residente e domiciliado(a) na rua Francisca pereira n. 912, bairro Aparecido no Município de Carlos Barbosa, Declaro para os devidos fins, que não possuo comprovante de renda, pois sou Autônomo, contudo minha renda mensal atual soma aproximadamente a quantia de R\$ 750,00.

Carlos Barbosa/RS, DATA 14-06-2019

ASSINATURA Luis Carlos de Moura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Keren

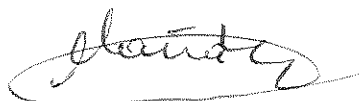
Assinatura: Keren Fis.

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

EU, Marcia Timmann de Moura, portador(a) do RG sob o número 9063829767, inscrito(a) no CPF sob o número 787970980-00, residente e domiciliado(a) na rua Francisco Davigo, n. 912, bairro Aparecida, no Município de Carlos Barbosa, Declaro para os devidos fins, que não possuo comprovante de renda, pois sou autônoma, contudo minha renda mensal atual soma aproximadamente a quantia de R\$ ± 750,00.

Carlos Barbosa/RS, DATA 07 de junho de 2019

ASSINATURA x. Marcia T. de Moura



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Keren
Assinatura: Keren Fis.

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pela(o) voluntário Maia F. Borshoff, autoriza o atendimento do animal um coelho de propriedade de Marcia Lima de Moura portador do documento 787970980-00, para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração, a ser realizada(a) no dia 17/07/2019 horário 8 horas, na clínica veterinária Entre Amigos, fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo.

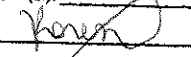


PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 20/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kayem

Assinatura:  _____

Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 594

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

- 1.1 Nome: Marcia de Moura
- 1.2 Nº CPF: 481.970.960-00
- 1.3 Nº RG: _____
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Francisco D'Assis 912
- 1.4 Contatos telefônicos: 999438319

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

- 2.1: Nome e sexo: Tom, Com, SRD M
- 2.2. Idade aproximada: 1 ano
- 2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 4,65kg
- 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	<u>200,00</u>		Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)			Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos			Vacina Triplíce Felina	
	Internação (diárias)			Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia			Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X			Banho	
	Exames Laboratoriais			Banho e Tosa	
Obs.:				Subtotal	
				Total	<u>200,00</u>

Carlos Barbosa, 17 de 07 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: x Marcia de Moura

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Moura

CNPJ nº 14.411.810/0001-48 apresentado em processo de prestação de contas

Dra. Franciele Ongaratto - CRMV 11780 - 3º período 2019

Data: 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kerem

Assinatura: Kerem Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Yarem

Assinatura: Yarem Fls.



FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 019/2019

Animal
595

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Grandir Chies
- 1.2 Nº CPF: 582789580268
- 1.3 Nº RG: 1058666296
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua irmã Teofânia, 413
Barro Triângulo
- 1.5 Trabalho: Secretaria
- 1.6 Contatos telefônicos: 996936492 996679646 - Whats
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 2100,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Alina
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD gata
- 2.4: Idade aproximada: 7 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Preta e branca
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou da mãe - p/mãe deixou/morou de
leite, adotou a mesma

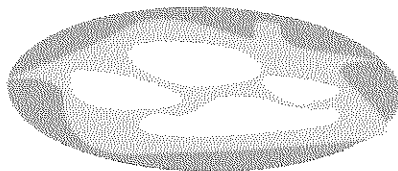
2.8 Foto do animal anexo.

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, 12 de junho de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
Grandir Chies
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Roxen
Assinatura: [Assinatura] Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Gandis Chies
- 1.2 Nº CPF: 582789580-68
- 1.3 Nº RG: 1058666296
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Zena Teofânia 413
Bairro Triângulo
- 1.5 Trabalho: Scoti Gesso
- 1.6 Contatos telefônicos: 996936492
- 1.7 Familiares residentes: _____
- 1.8 Renda Familiar aproximada: R\$ 2100,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Ilma
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRO gata
- 2.4: Idade aproximada: 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Preta e branca
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou da rua - para não deixar
mover de fome, adotou a mesma

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 12 de junho de 2019

Ciência do adotante dos animais:

x Gandis Chies
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30.10.2019

Nome do(a) servidor(a): Keren

Assinatura: [Assinatura] Fls.

152
10

SCOTTA & SCOTTA DECORAÇÕES EM GESSO LTDA

CÓD: 480 CNPJ: 04.078.613/0001-00

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Código: Nome do Funcionário:

5 JANDIR CHIES

CBO
7164-05

Cargo:
GESSEIRO

FOLHA EXTRA DISSÍDIO DE 23/05/19

Admissão:
01/02/17

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1135 2501	DIFERENÇA DE DISSÍDIO INSS SOBRE FOLHA		115,80	10,42
			Total de Vencimentos 115,80	Total de Descontos 10,42
			Valor Líquido	105,38
Salário Base 2.134,00		Sal. Cont. INSS 115,80	Base Cál. FGTS 115,80	FGTS do Mês 9,26
			Base Cál. IRRF 105,38	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DATA LIMITE P/PAGAMENTO: 05/06/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3^o trimestre / 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem

Fis.

153
①

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

RS

NOME
JANDIR CHIES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 1058666296 SSP/PC RS

CPF
 582.789.580-68

DATA NASCIMENTO
 22/08/1972

FILIAÇÃO
 DARCI CHIES
 RUBINA CHIES

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
 AB2

Nº REGISTRO
 00507081633

VALIDADE
 06/06/2023

1ª HABILITACAO
 08/02/1999

OBSERVAÇÕES

Jandir chies

LOCAL ASSINATURA DO PORTADOR
 CARLOS BARBOSA, RS

DATA EMISSAO
 07/06/2018

Assinatura do Emissor: *[Signature]*
 Paulo Roberto Scopeliano
 Diretor-Geral

76869525624
 RS208192280

RIO GRANDE DO SUL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1623757731

PROIBIDO PLASTIFICAR
1623757731

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Rouven

Assinatura: [Signature] Fls.

154 (R)

Demonstrativo de Pagamento de Salário

SCOTTA & SCOTTA DECORACOES EM GESSO LTDA

CÓD: 480 CNPJ: 04.078.613/0001-00

FOLHA MENSAL DE 31/05/19

Código Nome do Funcionário

5 JANDIR CHIES

CBO
7164-05

Cargo
GESSEIRO

Admissão
01/02/17

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1101	SALARIO	220,00	2.134,00	
1205	HORAS EXTRAS 50%	9,03	134,70	
1230	HORAS EXTRAS 100%	9,00	179,00	
1355	ADICIONAL POR TEMPO SERVICO	2,00	53,81	
1718	HORAS REF. DIA 31	7,33	72,92	
1810	REPOUSO SOBRE HORAS EXTRAS	6,07	60,33	
2101	FALTAS OU ATRASOS JUSTIFICADO	9,11		88,37
2450	REFEICOES			50,20
2501	INSS SOBRE FOLHA			229,17
2530	IRF SOBRE FOLHA	9,00		38,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.634,76	406,64
			Valor Líquido	2.228,12
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.134,00	2.546,39	2.546,39	203,71	2.422,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DATA LIMITE P/PAGAMENTO: 06/06/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3^o Trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: *Karim*

Fis.

SERGIO HAMMES
R IRMA TEOFANIA, 413
TRIANGULO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 036076227 Série U
 Data de Emissão: 27/05/2019
 Data de Apresentação: 30/05/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910013535701
 Leitura Próximo Mês: 26/06/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 17 CBABU017-00000342 6235786 801156367

Reservado ao Fisco
 5C71.671E.1E81.C5EC.F1D4.10E4.99B9.91E7

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

SERGIO HAMMES
 R IRMA TEOFANIA, 413
 TRIANGULO
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 687.928.960-20
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásica 220 V

ATENDIMENTO

PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
801156367	3083193687	MAI/2019	10/06/2019	86,51

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,35%	COFINS 6,26%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 915200746695												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAI/19	97,000	kWh	0,42474227	41,20	41,20	30,00	12,36	41,20	0,56	2,56	Verde
0601	Consumo - TE	MAI/19	97,000	kWh	0,42092784	40,83	40,83	30,00	12,25	40,83	0,55	2,56	05 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela Total Distribuidora	MAI/19				1,30	1,30	30,00	0,39	1,30	0,02	0,08	Amarela
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS					83,33							27 Dias
0801	Bomb. Volunt. RS 54 328-4526					2,00							
0807	Contrib. Custeio JP-CIP Municipal	MAI/19				1,92							
	CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES												
0999	Ressarcimento CMIC	ABR/19				0,74							

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	Consumo TUSD	Consumo kWh	Consumo kWh	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
2019 MAI	97	32	Consumo TUSD	0,26500000	0,26259000	0,26259000	6235786	Ativa	27/05/2019	25/04/2019	1,00	97	1,13	5,22	26/06/2019

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

A cobrança do serviço de terceiro incluída em sua fatura pode ser cancelada, a qualquer tempo, em nossos canais de atendimento.

AVISO IMPORTANTE

Fms680711 - 10/01/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
 Data 30/05/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem Fis.

CONTRATO DE LOCAÇÃO RESIDENCIAL

Pelo presente instrumento particular os abaixo nomeados e qualificados, tem justo e contratado entre si a locação de um imóvel sito a Rua Irmã Teofania, 413, Bairro Triangulo de Carlos Barbosa – RS, destinando-se o imóvel para moradia, mediante as seguintes clausulas e condições:

LOCADOR: SERGIO HAMMES, brasileiro, casado, metalúrgico, CPF: 687.828.960-20, RG: 8056917787

LOCATARIO: JANDIR CHIES, brasileiro, casado, autônomo, CPF: 582.789.580-68, RG: 1058666296.

FIADOR: RUBINA ANSELMINI, brasileira, balconista, CPF: 434.451.520-04, RG: 1075482388, residente e domiciliada a Rua Ernesto Fetter, 188,, Santa Catarina, Farroupilha - RS.

CLAUSUA 1ª: O aluguel mensal é de um Salário Mínimo, pagável em moeda corrente nacional dentro dos primeiros 10 (dez) dias de cada mês do vencimento, no domicílio do locador. O não pagamento do aluguel e encargos no vencimento acarretará uma multa contratual de 10% (dez por cento) sobre o débito, juros de 1% (um por cento) ao mês e correção monetária. Além do aluguel e juntamente com ele, o locatário pagará, também mensalmente, no mesmo local, taxa de água, luz.

CLAUSULA 2ª: A locação é pelo prazo de 12 (doze) meses, iniciando no dia 01 de dezembro de 2016 e terminando no dia 30 de novembro de 2017, cessado de pleno direito neste ultimo dia, independente de notificação, aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.

§ 1º: Havendo desistência por parte do LOCATARIO antes do termino do contrato, deverá o mesmo pagar ao LOCADOR o valor equivalente a 02 (dois) meses de aluguel e encargos, a titulo de multa contratual, respeitando a proporcionalidade prevista no Art. 4º da Lei nº 8.245 de 18/10/91 e alterações dadas pela Lei nº 12.112 de 09/12/09.

§ 2º: Prorrogando-se a locação aqui acordada por prazo indeterminado, conforme Lei nº 82.45 de 18/10/91, Art. 47, o LOCATARIO poderá rescindi-lo a qualquer tempo, desde que, com uma antecedência mínima de 30 (trinta) dias e por escrito, dê ciência de sua intenção ao LOCADOR, ou indenize este em importância a 01 (um) mês de aluguel atualizado.

CLAUSULA 3ª: O LOCATARIO destinará o imóvel ora alugado exclusivamente para uso residencial e, tão somente para este fim deverá pelo mesmo ser utilizado, e que fará de maneira a não prejudicar o bom nome, respeitando, igualmente, em todos os seus termos.

§ 1º A cessão ou transferência da presente locação ou sublocação, no todo ou em parte do imóvel ora locado, empréstimo, mudanças de atividade, só poderá ser efetivada com o consentimento expresso e escrito do LOCADOR.

CLAUSULA 4ª: O LOCATARIO não poderá fazer qualquer modificação no imóvel sem a previa e escrita autorização do LOCADOR. Qualquer benfeitoria que em decorrência de tal autorização, for introduzida no imóvel, ficará de pleno direito pertencendo ao LOCADOR, não cabendo ao LOCATARIO o direito, aqui expressamente renunciado, de retirá-lo nem de exigir, ainda que se trate de benfeitoria útil ou necessária, autorizada ou não.

CLAUSULA 5ª: Sem prévio consentimento escrito do LOCADOR é vedado ao LOCATARIO colocar placas, bandeiras, cartazes ou qualquer inscrições ou sinais, bem como aparelho de ar condicionado, antenas, etc., nas paredes externas do imóvel ora locado.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadrante 2019
Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kaym
Assinatura: Kaym Fls.

CLAUSULA 6ª: O LOCATARIO declara ter recebido o imóvel ora alugado em perfeitas condições de habitabilidade, obrigando-se a conservá-lo e restituí-lo em iguais condições.

§ Único: Caso o imóvel não seja restituído nas mesmas condições em que foi recebido, o LOCATARIO deverá efetuar os reparos necessários dentro do prazo de 15 (quinze) dias, findo os quais, sem execução pelo LOCATARIO, este se obriga a ressarcir as despesas que o LOCADOR tiver com a reparação do imóvel, durante o período de reparação do imóvel, continuarão correndo o aluguel e encargos.

CLAUSULA 7ª: O LOCATARIO e FIADOR como principais pagadores de todas as obrigações, decorrentes deste contrato e da lei, somente cessando suas responsabilidades no ato da afetiva desocupação do imóvel e entrega das chaves ao LOCADOR nas exatas condições neste contrato estipuladas, permanecendo validas, portanto, mesmo no caso de locação ou alteração legal, judicial ou amigável dos alugueis e encargos.

Paragrafo Único: A falta de cumprimento de qualquer das cláusulas do presente contrato importará em sua rescisão de pleno direito, ficando a parte infratora sujeita ao pagamento de multa de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais), sem prejuízo de outras responsabilidades, pelo que correrão de sua conta as despesas judiciais correspondentes e honorários de advogado, estes arbitrados, desde já em 20% (vinte por cento) sobre o valor da causa.

CLAUSULA 8ª: O LOCADOR não responderá após a entrega das chaves ao LOCATARIO, por qualquer furto ou roupo de bens pertencentes ao mesmo ou a terceiros, porventura ocorrido no imóvel ou em suas dependências externas. Assim sendo, caberá ao LOCATARIO mudar o segredo das chaves do imóvel ora alugado, se assim o desejar.

§ Único: Fica de inteira responsabilidade do LOCATARIO a troca do segredo das fechaduras, não sendo de nenhuma responsabilidade do LOCADOR quaisquer duplicatas de chaves.

CLAUSULA 9ª: Os prazos e as obrigações do LOCATARIO se vencerão independentemente de interpelação, notificação ou aviso, judicial ou extrajudicial.

CLAUSULA 10ª: O LOCADOR poderá dar como rescindido de pleno direito, independente de qualquer interpelação, judicial ou extrajudicial, o presente contrato sem que assista ao LOCATARIO qualquer indenização ou reclamação:

- a) Se o LOCATARIO não pagar pontualmente qualquer das prestações mensais do aluguel ou falta ao exato cumprimento de qualquer das obrigações assumidas.
- b) Se ocorrer incêndio no prédio ou se for ele desapropriado.

CLAUSULA 11ª: No caso de inadimplência do LOCATARIO, este está ciente, bem como seu FIADOR de que o LOCADOR tem poderes específicos para incluir ambos em bancos restritivos de credito, SPC, Serasa, etc.

CLAUSULA 12ª: Até a liquidação total deste contrato, o LOCATARIO esta ciente da obrigatoriedade de notificar, em caso de mudanças de residência, o seu novo endereço.

CLAUSULA 13ª: Se o imóvel vier a ser posto a venda e o LOCATARIO não houve exercitado seu direito de preferência, ficará obrigado a permitir que seja visitado pelos pretendentes a sua aquisição, sendo que o adquirente terá que respeitar o prazo de locação do presente contrato.

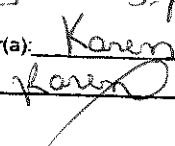
CLAUSULA 14ª: Para as questões resultantes deste contrato será competente o foro da cidade de Carlos Barbosa/ RS, renunciando as partes contratantes, deste logo a qualquer outro, qual for o seu futuro domiciliar.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Assinatura do representante legal do locatário: Karen

Data: 30/10/2019 3ª parcela 2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura:  _____ Fls.

E por assim terem ajustado assinam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma na presença de 02 (duas) testemunhas.

Carlos Barbosa, 28 de novembro de 2016.

Sergio Hammes
Locador: Sergio Hammes

Jandir Chies
Locatário: Jandir Chies

Rubina Anselmini
Fiador: Rubina Anselmini

Testemunhas:

Valdir Petleff
CPF: 311.9893-70-~~68~~

Maria de Lourdes Hammes
CPF: 466.296.880-15

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen Fts.

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pelo(a) voluntário Marcelo T. Boschetti, autoriza o atendimento do animal gata de propriedade de Stenúcia Chion portador do documento CPF 5897288580-68 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizada no dia 17/07/2019, horário 8 horas, na clínica veterinária Santa Cruz, fone 3461 4428

Assinatura voluntário abapa e carimbo. Marcelo T. Boschetti

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º semestre, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Renen

Assinatura: Renen Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 595

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Jandir Dias

1.2 Nº CPF: 582.789.580-68

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Rua Irmã Teofania 413

1.4 Contatos telefônicos: 998936492

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Peeta, Fel, SRD, F

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequena, 2,950kg

2.4 Cor: Preta e Branca

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	230,00	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	230,00

Carlos Barbosa, 17 de 07 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais:

Louane B. Magagnin

Clínica Veterinária Entre Amigos:

CNPJ nº 14.411.810/0001-45

Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

Jandir Dias

Franciele Ongaratto

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

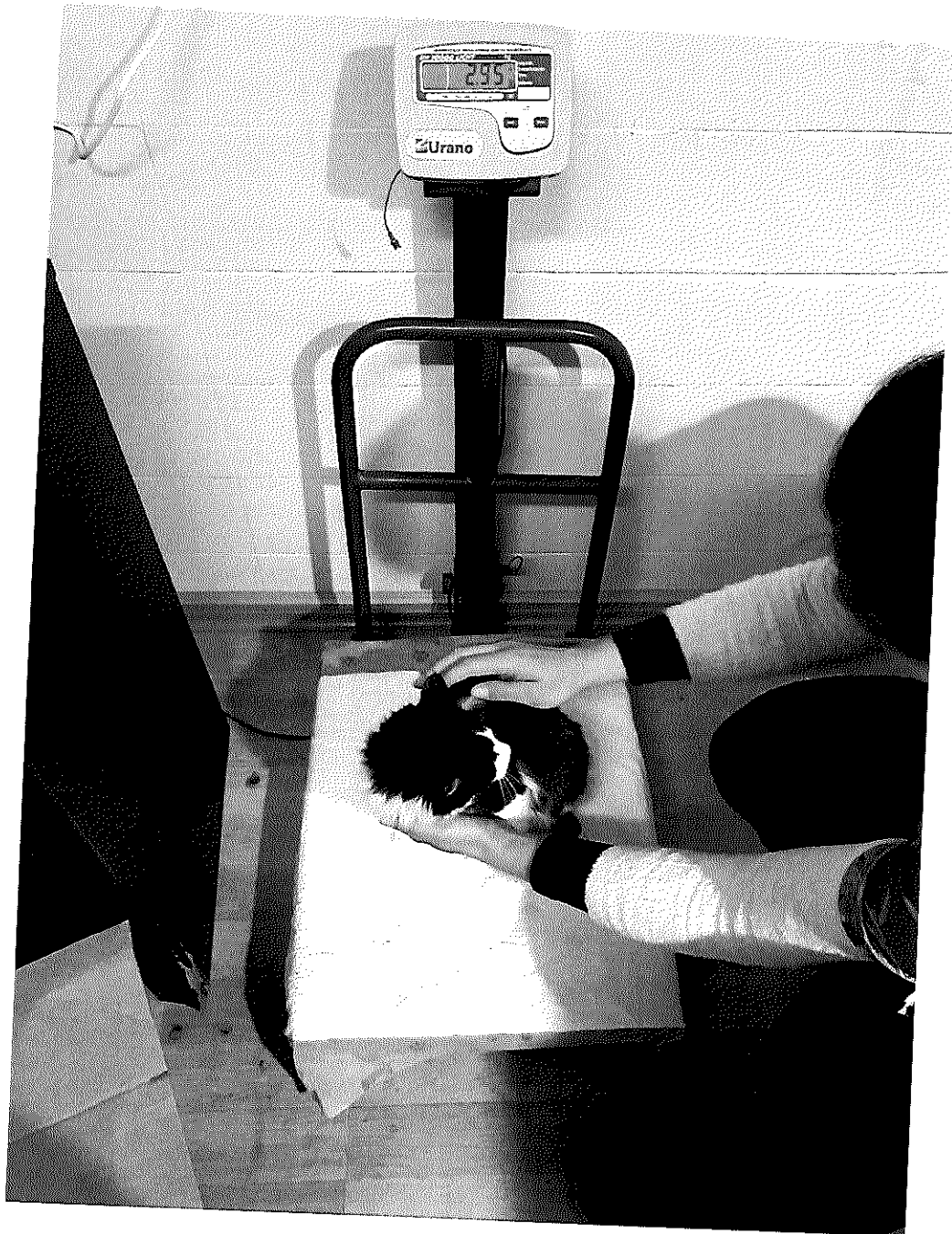
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Korim

Assinatura: Korim Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BAIBOSA

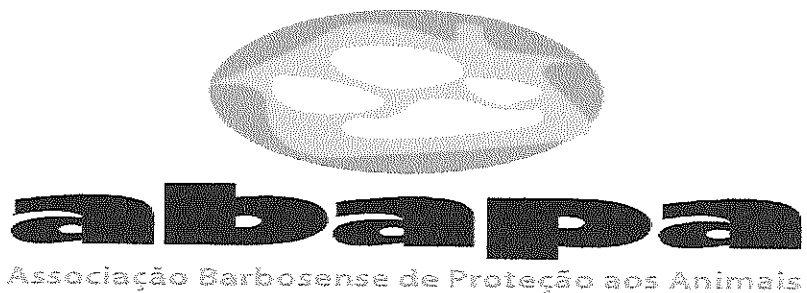
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês de 3ª quinzena, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Keren

Assinatura: Keren Fls.



FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 019/2019

Animal 596

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Jessica Barbosa
- 1.2 Nº CPF: 032760038-66
- 1.3 Nº RG: 1116547173
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Alberto Pasqualini 1014, Bairro Vila Nova
- 1.5 Trabalho: Desempregada
- 1.6 Contatos telefônicos: 997467946
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: —

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Nami
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRD gata
- 2.4: Idade aproximada: ± 6 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P ± 2 Kilos
- 2.6: Cor: cinza e branca
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência: Resgatada da rua

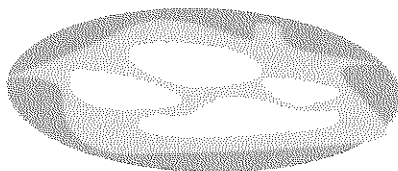
2.8 Foto do animal anexo.

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, 17 de Maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
Jessica Barbosa
Nami

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período/2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Cássica Barbosa
- 1.2 Nº CPF: 032760030-66
- 1.3 Nº RG: 1116547173
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Alberto Pasqualini,
1014 Bairro Vila Nova
- 1.5 Trabalho: Desempregada
- 1.6 Contatos telefônicos: 991407946 - 992673217 - Meu celular
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: —

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Nanni
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRD gata
- 2.4: Idade aproximada: ± 6 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): F ± 2 kilos
- 2.6: Cor: cinza e branca
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Resgatada da rua

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 17 de maio de 2019

Ciência do adotante dos animais:

x Cássica Barbosa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim

Fls.

Eu, Neri Barbosa, CPF 407 502 720-15, RA 302 655 1915, declaro para os devidos fins que Gêssica Barbosa é minha filha e reside no parão da minha casa.

Carlos Barbosa, 17 de Maio de 2019
x Neri Barbosa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Koum
Assinatura: Koum Fls.

165
R



Companhia Riograndense de Saneamento
CNPJ 92.802.784/0001-90
U.S. 49-CARLOS BARBOSA
RUA RIO BRANCO, 485/CASA 1
Fone: 5434611411
AGERGS - 0800 979 0066

Fatura de Serviços - Água e/ou Esgoto

Nº 0000100008443696201811 Mês/Ano 11/2018

Usuário
NERI BARBOSA
Rua ALBERTO PASQUALINI, 1014 - 95185-000

Código do Imóvel 8443696	Localização 19/1660	Código Débito em Conta 00008443696	Convênio CORSAN PAC
------------------------------------	-------------------------------	--	-------------------------------

Histórica de Consumos em Metros Cúbicos (m³)

Mês/Ano	10/2018	09/2018	08/2018	07/2018	06/2018	05/2018
Consumo	37	35	18	16	16	20

Dados do Consumo do Mês

Hidrômetro	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (m³)	Dias de Consumo	Média Mensal
Y16L272592	533	572	39	32	24

Composição dos Serviços

CATEGORIA	ECO. AGUA	ECO. ESGOTO	CONSUMO	SERVICO BASICO	VALOR AGUA	VALOR ESGOTO
RB	2	0	39	R\$ 49,40	R\$ 203,19	R\$ 0,00

205,60

Subtotal de Serviços Prestados	R\$ 252,59
Serviço	VALOR
Subtotal de Serviços Prestados	R\$ 252,59

Valor Impostos: PASEP R\$ 4,17 (1,65%), IPTU R\$ 19,20 (7,59%), Base Cálculo R\$ 252,59

Lida e Emitida em: 20/11/2018 09:11:08

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
12/12/2018	R\$ 252,59

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

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

Parâmetros	Padrão de Qualidade	Média
Turbidez	0,0 a 5,0 UT	0,5 UT
Cor	0 a 15 UH	0 UH
Cloro Livre Residual	0,20 a 5,00 mg/L	0,69 mg/L
Coliformes Totais	Ausente em 100mL	Ausente
Escherichia coli	Ausente em 100mL	Ausente

A CORSAN agradece a opção por débito em conta.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 12/19

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura:

U.S. 49-CARLOS BARBOSA	Código Imóvel 8443696	Mês/Ano 11/2018
------------------------	-----------------------	-----------------

Código de Arrecadação 0000100008443696201811	Vencimento 12/12/2018	Total a Pagar DEBITO EM CONTA
--	-----------------------	-------------------------------

ESTA CONTA NO VALOR DE 252,59 REAIS, SERA QUITADA QUANDO EFETUADO O DEBITO EM CONTA CORRENTE.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
GESSICA BARBOSA

DATA DE NASCIMENTO
14/08/1995

MUNICÍPIO / UF
CARLOS BARBOSA / RS

DATA DE EMISSÃO
09/07/2013

INSCRIÇÃO
110541470426

ZONA
152

SETELO
0119

JURAMENTO ELEITORAL

VALIDA SOMENTE PARA O TÍTULO ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de inscrição
032.760.030-66

Nome
GESSICA BARBOSA

Nascimento
14/08/1995

INSTRUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
14 de Setembro de 2010

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Polgari-Direito

Gessica Barbosa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL
1116547173

NOME
GESSICA BARBOSA

FILIAÇÃO
NERI BARBOSA

ELAINE TEREZINHA KREMER BARBOSA

NATURALIDADE
CARLOS BARBOSA RS

DOC. ORIGEM
C MASC 4621 CARLOS BARBOSA RS

LV A5 FL 53V

DATA DE EXPEDIÇÃO
02/03/2010

DATA DE NASCIMENTO
14/08/1995

PIS / PASEP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

151022 / 151022

PORTO ALEGRE, RS
1 VIA

PROIBIDO PLASTIFICAR

166
R

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

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

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

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

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

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

167
MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

REGISTRO: 209.63920.42-6

REGISTRO: 2516034 UNIDADE: 0040 UF: RS

Gessica Barbosa
ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



GESSICA BARBOSA
 FILIAÇÃO: NERI BARBOSA
 ELAINE TEREZINHA KREMER BARBOSA
 NASCIMENTO: 14/08/1995 SEXO: FEMININO
 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
 NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA - RS
 DOCUMENTO: C. I. 1116847173 02/03/2010 SSP RS
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
 CPF: 032.780.030-86 CNH: ZONA:
 TIT. ELEITOR: SEÇÃO:
 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/RS - 15/02/2013
 ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

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

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

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

NOME _____
 DOCUMENTO _____
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____
 MOTIVO: _____

Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subsídio do mês de _____
 8 - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | E - MUDANÇA VOLUNTÁRIA
 Data: 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): 03 Yoren
 Assinatura: _____
 Fls. _____

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜINEO FATOR RH: _____
 DIABETE: SIM NÃO
 HEMOFILIA: SIM NÃO
 ALERGIAS: SIM NÃO
 DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 873, de 12 de julho de 1993): SIM NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NUMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: **Padaria e Confeitaria Demartini Ltda**
 CCG/CPF/CEI: **90445693/0001-19**
 ENDEREÇO: **Rua Marau, 1162**
 MUNICÍPIO: **Carlos Barbosa** UF: **RS**
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____
 CARGO: **Auxiliar de Confeitaria**
 CBO: **848310**

DATA DE ADMISSÃO: **20** DE **Março** DE **2013**
 REGISTRO Nº: _____ FLS. / FICHA: **300**
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 825,00 (oitocentos e vinte e cinco reais)**
 1ª: **PADARIA E CONFEITARIA DEMARTINI**

DATA DE SAÍDA: **05** DE **Agosto** DE **2013**

1ª: **PADARIA E CONFEITARIA DEMARTINI**

COM. DISPENSA CD Nº: _____
 FGTS Nº DA CONTA: _____

07

CONTRATO DE TRABALHO
91.505.230/0001-68

EMPREGADOR: **METALÚRGICA MARTINAZZO LTDA**
 CCG/CPF/CEI: _____
 ENDEREÇO: **Rua Natano Giongo, 410 B. Afândega - 95720-000**
 MUNICÍPIO: **GARIBALDI - RS** UF: _____
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: **Ind. Metalúrgica**
 CARGO: **Operador de Produção (Montagem)**
 CBO Nº: **862150**

DATA DE ADMISSÃO: **28** DE **abril** DE **2014**
 REGISTRO Nº: _____ FLS. / FICHA: **1011**
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 950,00 p/mês**

MET. MARTINAZZO LTDA
Judino Portuogo
 Sócio Gerente

DATA DE SAÍDA: **12** DE **julho** DE **2015**

1ª: **MET. MARTINAZZO LTDA**
Judino Portuogo
 Sócio Gerente

COM. DISPENSA CD Nº: **7723694158**
 FGTS Nº DA CONTA: _____

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: **91.505.230/0001-68 Metalúrgica Martinazzo Ltda.**
 CCG/CPF/CEI: **R. Natano Giongo, 410**
 ENDEREÇO: **Bairro Afândega Garibaldi - RS**
 MUNICÍPIO: **CEP: 95720-000** UF: _____
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: **Ind. Metalúrgica**
 CARGO: **Operador de Produção (Montagem)**
 CBO Nº: **862150**

DATA DE ADMISSÃO: **11** DE **maio** DE **2016**
 REGISTRO Nº: _____ FLS. / FICHA: **1118**
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 2.200,28 p/mês**

MET. MARTINAZZO LTDA
Judino Portuogo
 Sócio Gerente

DATA DE SAÍDA: **12** DE **Julho** DE **2016**

1ª: **MET. MARTINAZZO LTDA**
Judino Portuogo
 Sócio Gerente

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano **3ª parcela 2019**

Data: **20/10/2019**

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

Assinatura: **Yovan** Fls. _____

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:

CGC/CPF/CEI:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: UF:

ESP. DO ESTABELECIMENTO:

CARGO: CBO Nº:

DATA DE ADMISSÃO: DE DE

REGISTRO Nº: FLS. / FICHA:

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA:

ASS. DO EMPREGADOR OU A TERÇO C/TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA: DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A TERÇO C/TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº:

FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:

CGC/CPF/CEI:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: UF:

ESP. DO ESTABELECIMENTO:

CARGO: CBO Nº:

DATA DE ADMISSÃO: DE DE

REGISTRO Nº: FLS. / FICHA:

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA:

ASS. DO EMPREGADOR OU A TERÇO C/TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA: DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A TERÇO C/TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº:

FGTS Nº DA CONTA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 596

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Genice Barbosa

1.2 Nº CPF: 032.760.030-66

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Rua Alberto Pasqualini 1014

1.4 Contatos telefônicos: SA 991467946

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

> branco

2.1: Nome e sexo: Mami, Fel. SRD, F

2.2. Idade aproximada: solueto

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno, 3,550 kg

2.4 Cor: cinza e branca

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	230,00	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	230,00

Carlos Barbosa, 17 de 07 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Genice Barbosa

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 3º trimestre, 2019

Data 30/10/2019

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 3º quadr, 2019

Data 30/10/2019

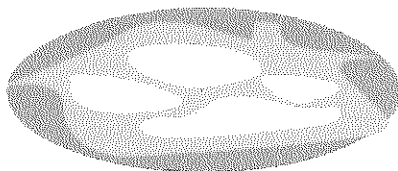
Nome do(a) servidor(a): Korim

Assinatura: Korim Fis.

172

@

Animal
598



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 013/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Fabiano Correa
- 1.2 Nº CPF: 978433710-20
- 1.3 Nº RG: 5060606885
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua 21 de Abril 653 Apto 203
Bairro Navegantes
- 1.5 Trabalho: Motorista Autônomo
- 1.6 Contatos telefônicos: 991473488
- 1.7 Familiares residentes: Diane dos Passos Courteau, Daniela Correa
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 5000,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Dozinho
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: GRD gata
- 2.4: Idade aproximada: ± 3 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P ± 2,00kg
- 2.6: Cor: Preta
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

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, 17 de Maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

Fabiano Correa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

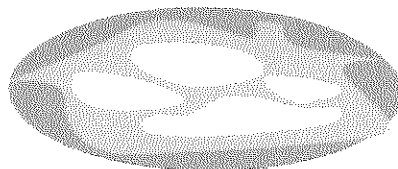
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kerem

Assinatura: Kerem

Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Fabiano Correa
 1.2 Nº CPF: 979433710-20
 1.3 Nº RG: 5060606885
 1.4. Endereço atual e completo: Rua 21 de Abril 659 Ap203
Bairro Varegantes
 1.5 Trabalho: Motorista Autônomo
 1.6 Contatos telefônicos: 991473688
 1.7 Familiares residentes: Diane dos Passos Coursoy, Daniela Correa
 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 5000,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Docinho
 2.1: Espécie: Canino () Felino (x)
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (x)
 2.3: Raça: SRO gata
 2.4: Idade aproximada: ± 3 meses
 2.5: Porte e peso (kg): P ± 600 gms
 2.6: Cor: Preta
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 17 de Maio de 2019

Ciência do adotante dos animais:

x Fabiano Correa
Diane

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kerem

Assinatura: Kerem

Fls.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Posição Direita

Fabiano

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

5060606885

18/02/2014 174

FABIANO CORRÊA

LUIZ SERGIO CORRÊA
ANGELA MARIA CRESPIAN CORRÊA
CARLOS BARBOSA RS

DATA DE NASCIMENTO: 26/05/1981

C NASC 1099 CARLOS BARBOSA RS
LV A2 FL 64

979.433.710-20

12667527676

Carl Eduardo Falcão Pereira
CARLOS EDUARDO FALCÃO PEREIRA
ASSINATURA DO DIRETOR

151022 / 151022

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
FABIANO CORRÊA

Nº de inscrição
979433710-20

Data de Nascimento
26/05/81



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karin

Assinatura: *Karin* Fls.

175
 (P)

ABIANO CORREA
 VINTE E UM DE ABRIL 659 AP 203
 AVEGANTES
 185-000 CARLOS BARBOSA RS

Nota Fiscal / RE - Ato Declaratório nº 2017/064
 Conta de Energia Elétrica
 Nº. 035924558 série U Pág. 1 de 1
 Data de Emissão 24/05/2019
 Data de Apresentação 29/05/2019
 Conta Contrato No 910615973888

Roteiro de leitura	Medidor	Cliente
CBABU015-00000546	5613761	0800734937

Reservado ao fisco

5C19.FEDD.46AB.6EF8.8F26.F8FD.B45E.D5FF

PREZADO(A) CLIENTE,

mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e gane mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ABIANO CORREA
 VINTE E UM DE ABRIL, 659 AP 203
 AVEGANTES CARLOS BARBOSA - RS

CPF: 979.433.710-20
 Classificação: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA/MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0800 970 0900	0800734937	3085437423	MAI/2019	10/06/2019	80,74
www.rge-rs.com.br					

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Id.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Unid.	Tarifa com Tributos	Valor Total da Operação	Base Cálculo		ICMS	PIS COFINS		Bandeiras	
							ICMS	ICMS		PIS/COFINS	1,35%		6,26%
05	Nº 915600676136												
05	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	MAI/19	86,000	kWh	0,42476745	36,53	36,53	30,00	10,96	36,53	0,49	2,29	Verde
01	Consumo - TE	MAI/19	86,000	kWh	0,42093024	36,20	36,20	30,00	10,86	36,20	0,49	2,27	06 Dias
01	Adicional de Bandeira Amarela	MAI/19				1,09	1,09	30,00	0,33	1,09	0,01	0,07	Amarela
	Total Distribuidora					73,82							24 Dias
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
01	Bomb. Volunt. RS 54 328-4526					5,00							
07	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/19				1,92							

TOTAL CONSOLIDADO	80,74	73,82	22,15	73,82	0,99	4,63
-------------------	-------	-------	-------	-------	------	------

MÊS	kWh	Dias
MAI	86	30
ABR	89	29
MAR	101	32
FEV	105	28
JAN	111	30
DEZ	100	30
NOV	109	32
OUT	104	30
SET	168	33
AGO	179	30
JUL	111	28
JUN	237	33
MAI	75	31

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURA							
Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
5613761	ATIVA	24/05/2019	24/04/2019	Multip.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
		44945	44850	1,00	86		25/06/2019

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

Informações sobre a fatura:
 A parcela do serviço de terceiro incluída em sua fatura pode ser parcelada, a qualquer tempo, em nossos canais de atendimento. 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 3º período 2019
 Data 30/05/2019
 Nome do(a) servidor(a): Kerem
 Assinatura: Kerem Fis.

AVISO IMPORTANTE

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal	DEBITO AUTOMATICO	CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R\$)	Data de Vencimento
035924558 Série U	Banco 237 Agência 3194	910015973888	80,74	10/06/2019


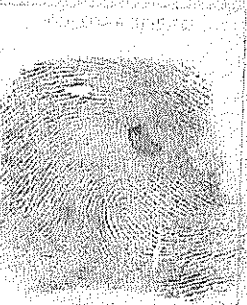
Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br
 ARCOVERDE COMERCIO RUA PADRE PEDRO PICOLLI 550 - ARCO VERDE
 SUPERMERCADO ANDREAZZA CARLOS BARBOSA RUA ALBERTO PASQUALINE 577 - VILA NOVA
 QUERO QUERO Lj 278 - CARLOS BARBOSA R. DR. CARLOS BARBOSA 53 - CENTRO

83650000002 807400863286 333502694099 100159738887



Autenticação Mecânica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA JUSTIÇA DA SEGURANÇA
INSTITUTO BRASILEIRO DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DIANE DOS PASSOS COUSSEAU

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL DO BRASIL
3092055643
IDADE 26/09/2001
MATERIAIS
RUBÉLA SARAMPO
- 2008 -
C. BARBOSA

ALCIDES COUSSEAU
ANGELA M PEREIRA DOS P COUSSEAU

NATURALIDADE
CARLOS BARBOSA RS
DATA DE NASCIMENTO 20/03/1982
DOS ORIGEM C NASC 1324 CARLOS BARBOSA RS
LV A 2 FL 120
CPF: XXXXXXXXXX
PIB 127657767179

ASSINATURA: *Diane Cousseau*
LEI Nº 116 DE 2003/RS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 31/maio/15

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: *Karem*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
COMISSÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
DIANE DOS PASSOS COUSSEAU

DOC. IDENTIFIC. / ORIG. EMISSOR / UF
3092055643 SJS/RS RS

CPF
006.259.760-45

DATA NASCIMENTO
20/03/1982

FILIAÇÃO
ALCIDES COUSSEAU
ANGELA M PEREIRA DOS P
COUSSEAU

PERMISSÃO
ACE

CAT. HAB.
A

Nº REGISTRO
04630307190

VALIDADE
19/11/2018

1ª HABILITAÇÃO
04/05/2009



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
425041302

PROIBIDO PLASTIFICAR
425041302

RESERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR
Diane dos Passos Cousseau

LOCAL
CARLOS BARBOSA, RS

DATA EMISSÃO
20/11/2013

ASSINATURA DO EMISSOR
Leonilda Kauer
Leonilda Kauer
Diretora de Identificação

83661685148
RS148227872

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

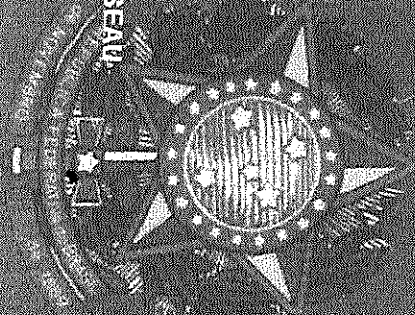
MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

CPF
006.259.760-45

Nome
DIANE DOS PASSOS COUSSEAU

Nascimento
20/03/1982



PPR/T mês: 8,33 = R\$ 354,77 - Ano: 26,57 = R\$ 1.131,62

EMPRESA 01.554.846/0001-36 - TRAMONTINA TEEC S/A.		MÊS/ANO MAIO-19		Nº DA CONTA 37000025900			
FUNCIONÁRIO DIANE DOS PASSOS COUSSEAU		CENTRO DE CUSTO 351 - COMPRAS		CÓDIGO 276			
CONTA	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PROVENTOS	DESCONTOS			
4	CARGA HORARIA						
5	DESCANSO REMUNERADO	184,80 HS	3.577,73				
23	PREMIO ASSIDUIDADE	38,13 HS	738,20				
27	QUINQUENIO	1,00 VL	74,00				
99	ARREDONDAMENTO	1,00 UN	75,58				
212	REFEICOES		0,52				
215	MENSALIDADE DA ATF	22,00 UN			52,14		
240	INSS EMPREGADO				56,00		
244	IMPOSTO DE RENDA				491,20		
258	CONTRIBUIÇÃO/TAXA NEGOCIAL SINDICAL				215,43		
299	ARREDONDAMENTO ANTER				12,00		
					0,26		
SALÁRIO		19,36	BASE LR 3.784,72	Nº DEP IR 1	PROVENTOS 4.466,03	DESCONTOS 827,03	LIQUIDO 3.639,00
RECOLHIMENTO FGTS		357,24	BASE FGTS 4.465,51	BASE INSS 4.465,51	BASE CONVENÇÃO COLETIVA 17,87	DATA DE PAGAMENTO 06/06/2019	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Keren

Assinatura: Keren Fls.

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

EU, Fabiano Corrêa, portador(a) do RG sob o número 5060606885, inscrito(a) no CPF sob o número 979433710-20, residente e domiciliado(a) na rua 21 de Abril, n. 659 Ap. 203, bairro Navegantes, no Município de Carlos Barbosa, Declaro para os devidos fins, que não possuo comprovante de renda, pois sou Autônomo, contudo minha renda mensal atual soma aproximadamente a quantia de R\$ 1.500,00.

Carlos Barbosa/RS, DATA 12/06/2019

ASSINATURA Fabiano Corrêa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de conta de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Kerem
Assinatura: Kerem Fis.

179
R

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 598

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Fabiano Correia

1.2 Nº CPF: 979 433 710 - 20

1.3 Nº RG: 5060606885

1.4. Endereço atual e completo: Rua 21 de Abril 659 Sp: 203

1.4 Contatos telefônicos: 991473488

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Docinho, Fu, SRD, F

2.2. Idade aproximada: Adulta

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 2,400kg

2.4 Cor: Pelo

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	230,00		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	230,00

Carlos Barbosa, 24 de 07 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Fabiano Correia

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 3º período 2019 1
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Korim
Assinatura: Korim Fls.

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barbossense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pela(o) voluntário Marcia F. Reschato, autoriza o atendimento do animal 1 gata, de propriedade de Fabiana Correia portador do documento 979433710-20 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração, a ser realizado(a) no dia 24/07/2019, horário 8 horas, na clínica veterinária Entre Amigos, fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo. [Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

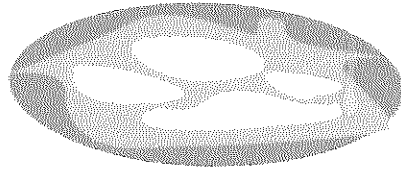
Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: [Assinatura] Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOS:
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano Fevereiro: 2019
Data 20/01/2019
Nome do(a) servidor(a): Kerim
Assinatura: Kerim _____ Fts.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Animal
599

182
@

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 06/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Fernanda Zanatta
- 1.2 N° CPF: 836443000-97
- 1.3 N° RG: 3096516657
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Humberto José Baldasso,
150 Bairro São Paulo
- 1.5 Trabalho: Desenv. Assessoria Empresarial/Pireli-ME
- 1.6 Contatos telefônicos: 54981343848
- 1.7 Familiares residentes: -
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1600,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: goplin
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: GRD gata
- 2.4: Idade aproximada: ± 5 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Preta com brancos
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

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, 02/06/2019

Ciência do proprietário dos animais:

X Fernanda Zanatta
Gláucia

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

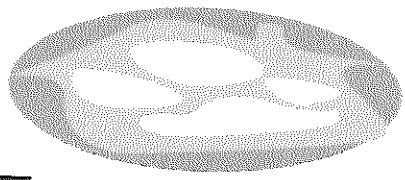
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período, 2019

Data 20/06/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fis



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Fernanda Zanatta
- 1.2 Nº CPF: 836443000-97
- 1.3 Nº RG: 3096516657
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Humberto José Baldasso
150, Bairro São Paulo
- 1.5 Trabalho: Departamento Assessoria Empresarial Eireli ME
- 1.6 Contatos telefônicos: 54981343848
- 1.7 Familiares residentes: -
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1600,00

4) DADOS DO ANIMAL:

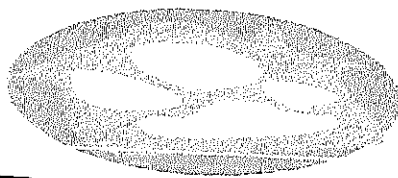
- Nome: Yoplin
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: GRD gata
- 2.4: Idade aproximada: ± 5 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Preta com Branca
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 01/06/2019

Ciência do adotante dos animais:
X Fernanda Zanatta
Carlos Barbosa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Jadivano Fátima
Documento de Identificação: 006.500.140-06
Data: 26/04/19
Local: Centro - Carlos Barbosa / RS.

Fato: Encontrado o gato em uma garagem na Rua Assis Brasil, entregue a voluntário para cuidar até a adoção.

Procedimento realizado/ encaminhado para: Entregue para adoção junto Fernanda Zanatta.

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa, 27 de abril de 2019
Assinatura Fernanda Zanatta.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª quarter 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Korwin
Assinatura: Korwin Fis

185

Durante Assessoria Empresarial Eireli - ME
 CNPJ: 27.412.540/0001-39 CC: Geral Mensalista
 Folha Mensal Fevereiro de 2019

Código 2 Nome do Funcionário Fernanda Zanatta
 Auxiliar Fiscal e Tribut SR
 CSO 413110 Departamento 2000 Fiel 1
 Admissão: 04/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
992	ARREDONDAMENTO	218,12	1.596,47	
7	HORAS ATESTADOS	0,00	3,79	
998	I.N.S.S.	1,88	13,76	
993	ARREDONDAMENTO ANTERIOR	8,00		128,81
		0,21		0,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.614,02	129,02
			Valor Líquido →	1.485,00

"A vida nem sempre segue a nossa vontade, mas ela é perfeita naquilo que tem que ser" Chico Xavier

Solário Base 1.610,23 Sel. Contr. INSS 1.610,23 Base Cál. FGTS 1.610,23 F.G.T.S do Mês 128,81 Base Cál. IRRF 1.481,42 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA CIDADE
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: FERNANDA ZANATTA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 3096516657 SJS/II RS

CPF: 836.443.000-97 DATA NASCIMENTO: 04/01/1988

FILIAÇÃO: FERNANDO JOSE ZANATTA
 MARIA ELENA BALDASSO ZANATTA

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB. B

Nº REGISTRO: 04922881217 VALIDADE: 03/02/2020 HABILITAÇÃO: 17/04/2010

OBSERVAÇÕES:

Fernanda Zanatta
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: CARLOS BARBOSA, RS DATA EMISSÃO: 04/02/2015

Ido. Maria Boimvetki 82159141721
 ASSINATURA DO EMISSOR RS164952870

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadr 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Kourm
 Assinatura: Kourm Fls.

1075020870



Av. Almeida Costa, 2800
 Bairro Ipiranga, São Paulo
 CEP 03025-488 - SP
 CNPJ 08.771.622/0001-55
 Inscrição Estadual: 124.050.992/0

186 e

FERNANDO JOSE ZANATTA
R HUMBERTO JOSE BALDASSO, 150
S PAULO
95185-000 CARLOS BARBOSA/R

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 030253488 Série U
 Data de Emissão: 27/03/2019
 Data de Apresentação: 01/04/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910006588837
 Leitura Próximo Mês: 25/04/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 17 CBABU017-00000754 6744408 800906495

Reservado ao Fisco
 BD5A.169B.D9B2.52EB.75D0.0189.6D9B.2F62

PREZADO(A) CLIENTE
 Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
 FERNANDO JOSE ZANATTA
 R HUMBERTO JOSE BALDASSO, 150
 S PAULO
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/R
 CPF 345.234.729-04
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional BT Residencial - Monofásica 220 V

ATENDIMENTO PN SEU CODIGO CONTAS MÊS VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
 0800 970 0900 www.rge-rs.com.br 800906495 3081840115 MAR/2019 09/04/2019 211,21

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,89%	COFINS 4,14%	Bandeiras Tarifárias
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	MAR/19	253,000	KWh	0,40786582	103,19	103,19	30,00	30,96	103,19	0,92	4,27	Verde
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/19	253,000	KWh	0,40415020	102,25	102,25	30,00	30,68	102,25	0,91	4,23	03 Dias Verde
Total Distribuidora													
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/19				205,44							Verde 27 Dias
						5,77							

Total Consolidado
 211,21 205,44 61,64 205,44 1,83 8,50

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	Consumo (kWh)	Dias
019 MAR	253	30
FEV	239	28
JAN	245	32
018 DEZ	235	30
NOV	270	32
OUT	176	30
SET	198	33
AGO	168	30
JUL	161	28
JUN	225	33
MAI	207	31
ABR	195	28
MAR	190	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,26500000	0,26250000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
6744408	Ativa	27/03/2019	25/02/2019	Multipl. 1,00	[KWh] 253	[%]	Proximo Mês 25/04/2019

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª quicena 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Korem
 Assinatura: Korem Fis.

187

9



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
FERNANDO JOSÉ ZANATTA

CPF

345.234.729-04

MATRÍCULA

097808 01 55 2018 4 00009 113 0003348 18

SEXO

Masculino

COR

Branca

ESTADO CIVIL E IDADE

Separado, com 61 anos

NATURALIDADE

Porto Alegre, RS

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

RG nº 1007217811, SSP/RS

ELEITOR

Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Herminio Zanatta e de Maria de Lourdes D. Zanatta, ambos naturais deste Estado, já falecidos. Residente e domiciliado na rua Humberto Baldasso, nº 150, Bairro São Paulo, Carlos Barbosa, RS

DATA E HORA DE FALECIMENTO

Vinte e cinco de abril de dois mil e dezoito, às 19:13 horas

DIA

25

MÊS

04

ANO

2018

LOCAL DE FALECIMENTO

Domicílio, na rua Humberto José Baldasso, nº 150, bairro São Paulo, Carlos Barbosa, RS

CAUSA DA MORTE

Choque Hemorrágico, decorrente de perfuração e ruptura cardiopulmonar, devido a disparo de arma de fogo.

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO (SE CONHECIDO)

Cemitério Público Municipal de Carlos Barbosa/RS

DECLARANTE

Maria Elena Baldasso

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Dr. Rogério de Menezes Chultz, CRM/RS nº 19959

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEM

O falecido era de profissão comerciante, separado de Maria Elena Baldasso, cujo registro de casamento encontra-se registrado neste Ofício, sob o Livro B-4, fls. 130, nº 1290. Deixou os seguintes filhos de nomes e idade: Fernanda (30); Helena (25); Roberta (22) e Eduarda (20) anos. Deixou bens, sem testamento conhecido. Não constam anotações ou averbações no registro.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

Documento apresentado em processo de prestação de contas

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG falecido	1007217811	12/10/1976	SSP/RS	

* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante.

Ofício de Registros e Tabelionato de Protestos. O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

ADENDICADA

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pelo(a) voluntário Luiza F. Roschelli, autoriza o atendimento do animal 1 gata de propriedade de Farmácia Zonetta, portador do documento 836443000-97, para (colocar o procedimento veterinário agendado) cestaras a ser realizado(a) no dia 24/07/2019, horário 8h00, na clínica veterinária Síntese R. Nogueira, fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo. [Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: [Assinatura] Fls.

189
⑩

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 599

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Fernanda Zanatta

1.2 Nº CPF: 836.443.000 - 94

1.3 Nº RG: 3096516654

1.4. Endereço atual e completo: Rua Humberto José Baldasso, nº 150, Bairro: São Paulo

1.4 Contatos telefônicos: (54) 98134-3848

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Joplin, Fêmea, SRO F

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequena 2,05kg

2.4 Cor: Duro e Branca

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	230,00	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	230,00

Carlos Barbosa, 24 de 07 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: X Fernanda Zanatta

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto

CNPJ nº 14.411.810/0001-45

Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

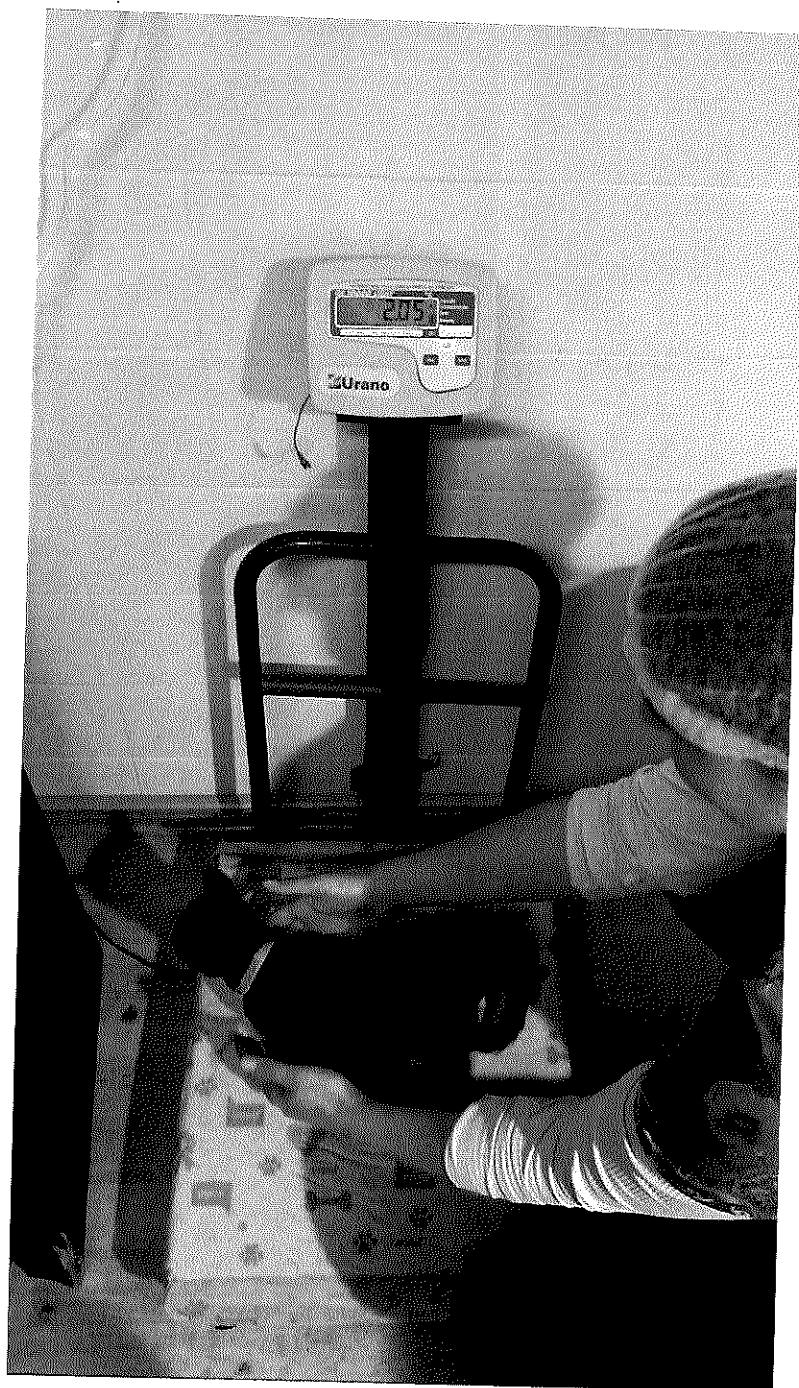
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019 1

Data: 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

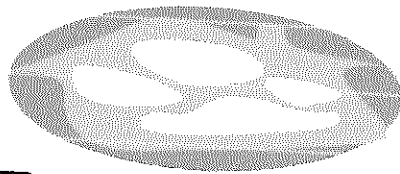
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kaion

Assinatura: Kaion Fis.

191
①



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Animal
(00)

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 019/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Yolange Inês Theisen
- 1.2 Nº CPF: 009135420-08
- 1.3 Nº RG: 1127992038
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Duque de Caxias, 330
Bairro Aurora
- 1.5 Trabalho: Desempregada
- 1.6 Contatos telefônicos: 051 989016168
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: —

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Fred
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD Gato
- 2.4: Idade aproximada: ± 6 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Viprado
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotado da Abapa

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, 29 de maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

Yolange Theisen
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período, 2019

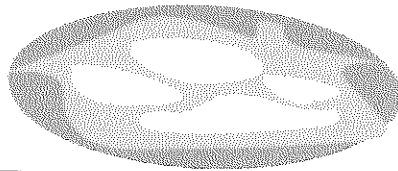
Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kerim

Assinatura: [Assinatura]

Fls.

192
P



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Yolange Ines Theisen
- 1.2 Nº CPF: 009.125.420-08
- 1.3 Nº RG: 112.799.2038
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Deique de Casias 330
Bairro Aurora
- 1.5 Trabalho: Desempregada
- 1.6 Contatos telefônicos: 051 989016168
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: —

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Fred
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (x)
- 2.2: Sexo: Masculino (x) Feminino ()
- 2.3: Raça: SRO gato
- 2.4: Idade aproximada: ± 6 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Tigrado
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotado da Abapa

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 26 de Dezembro de 2018

Ciência do adotante dos animais:

X Yolange Theisen

Maria

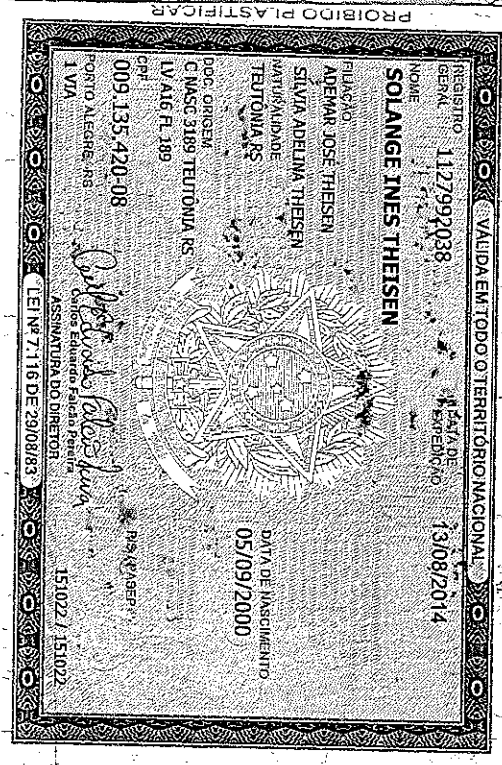
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/02/19

Nome do(a) servidor(a): Kaym

Assinatura: Kaym Fls.



193
e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data: 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.

194
10



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 200.98097.43-6

NÚMERO 8984038 SÉRIE 0040 UF RS

Solange Ines Theisen

ASSINATURA DO TITULAR



da pelo
Decreto
mulada
a CLT.
qualquer

dados
sicos
rante
ara a
fícios
abili-
do de

neste
ção.
ades

la e
vida
dade
ção.
seus
omo

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



SOLANGE INES THEISEN

FILIAÇÃO: ADEMAR JOSÉ THEISEN
SILVIA ADELINA THEISEN
SEXO: FEMININO
NASCIMENTO: 05/09/2000
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
NATURALIDADE: TELÚTONIA - RS
DOCUMENTO: C-1-1127892088-13108/2014 SSP RS
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF: 009.135.420-08 CNH:
TIT. ELEITOR: SEÇÃO:
ZONA:
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CAXIAS DO SUL/RS - 08/12/2014

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

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

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

NOME _____
DOCUMENTO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês ano: 3. Paula, 2019
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

NOME Data: 30/10/2019
DOCUMENTO do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen
MOTIVO: Fis.
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

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

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGUÍNEO FATOR RH: SIM NÃO
 DIABETE: SIM NÃO
 HEMOFILIA: SIM NÃO

ALERGIAS: SIM NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993): SIM NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NUMERO	SERIE	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: **Cooperativa Santa Clara Ltda**
 CNPJ: 88587357/0002-40
 End.: Estrada José Chies, 1637
 Município: Carlos Barbosa Estado: RS
 Esp. Estab.: Fabricação de laticínios
 Nome: Solange Ines Theisen
 Cargo: Aprendiz do SESCOOP
 C.B.O.: 411005
 Data Admissão: 09 de Fevereiro de 2015
 Registro Nº: 7379
 Remuneração Especificada: R\$ 3,95
 (Três Reais e Noventa e Cinco Centavos *****)
 por hora, pagos mensalmente
COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA
Ros
 Rogério B. Sauthier - Presidente
 Ass. empregador ou a cargo e/est. CPF: 037.926.840-04
 Data Saída: 30 de dezembro de 2016
COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA
Ros
 Ass. empregador ou a cargo e/est. CPF: 037.926.840-04
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **Cooperativa Santa Clara Ltda**
 CNPJ: 88587357/0050-47
 End.: Julio de Castilhos, 01
 Município: Carlos Barbosa Estado: RS
 Esp. Estab.: Comércio Varejista Supermercado
 Nome: Solange Ines Theisen
 Cargo: Empacotador
 C.B.O.: 784105
 Data Admissão: 21 de Setembro de 2017
 Registro Nº: 8951
 Remuneração Especificada: R\$ 4,85
 (Quatro Reais e Oitenta e Cinco Centavos *****)
 por hora, pagos mensalmente
COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA
Celso Dotta
 Celso Dotta
 Ass. empregador ou a cargo e/est.
 Data Saída: 11 de março de 2019
COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA
Peggy
 Ass. empregador ou a cargo e/est. CPF: 037.926.840-04
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: _____
 CGO/CPF/CEI: _____
 ENDEREÇO: _____
 MUNICIPIO: _____ UF: _____
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____
 CARGO: _____
 CBO Nº: _____
 DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE _____
 REGISTRO Nº: _____ FLS. / FICHA: _____
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: _____
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano: 3º trimestre 2019
 DATA DE SAÍDA: 30/10/2019 DE _____ DE _____
 Nome do(a) servidor(a): *Yverson*
 Assinatura: *Yverson* FLS. _____
 COM. DISPENSA CD Nº _____
 FCTS Nº DA CONTRA: _____

09

196
 10

EVA ORTENILA MARQUES CAPELARI
R DQ DE CAXIAS, 330
AURORA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 030156956 Série U
 Data de Emissão: 27/03/2019
 Data de Apresentação: 01/04/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910004217378
 Leitura Próximo Mês: 25/04/2019

Lote Roteiro de Leitura **Nº. Medidor** **PN**
 17 CBABU018-00000509 5712747 800446027

Reservado ao Fisco
 160D.649F.A57F.5E55.90AB.A1C1.7D48.0D44

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

EVA ORTENILA MARQUES CAPELARI
 R DQ DE CAXIAS, 330
 AURORA
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 008.080.570-14
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	800446027	3085302296	MAR/2019	15/04/2019	29,24

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,89%	COFINS 4,14%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 909751341930												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	MAR/19	46,000	KWh	0,31934783	14,69	14,69	12,00	1,76	14,69	0,13	0,61	Verde
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/19	46,000	KWh	0,31630425	14,55	14,55	12,00	1,75	14,55	0,13	0,60	03 Dias Verde
	Total Distribuidora					29,24							27 Dias

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2019 MAR	46	30	Consumo TUSD TE	Nº Energia: 5712747
FEV	29	28	Consumo kWh: 0,26500000 - 0,26259000	Leitura: 27/03/2019
JAN	0	32		Leitura: 25/02/2019
2018-DEZ	211	30		Fator: 1,00
NOV	254	30		Consumo [KWh]: 46
OUT	341	30		Taxa de Perda [%]:
SET	503	33		Leitura Próximo Mês: 25/04/2019
AGO	28	30		
JUL	7	28		
JUN	0	33		
MAI	54	31		
ABR	88	28		
MAR	87	28		

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
 Data 30/01/2019

AVISO IMPORTANTE

Assinatura: Fis.



Nota Fiscal
 Conta de Energia
 Nº 030156956 Série U

CódDébAut-Banco
 910004217378

Total a Pagar (R\$)
 29,24

Data de Vencimento
 15/04/2019

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
 QUERO QUERO L7 278 - CARLOS BARBOSA R. DR. CARLOS BARBOSA 53 - CENTRO
 LAYAMI MODA INTIMA RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO

836900000008 292400863000 551092198094 100042173789



Autenticação Mecânica

010643_017_00291050_0000050 R 1174 S 1174
 Sequência: 40491 - R 1174 S 1174

D008_GRS_001000050_01_20190328035002.txt

Fme60711 - 101018

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barbossense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pela(o) voluntário de Maria F. Barchetti, autoriza o atendimento do animal 1 gato de propriedade de Selange Jones Theisen, portador do documento 009135420508, para (colocar o procedimento veterinário agendado) Castro, a ser realizado(a) no dia 24/10/2019, horário 8 horas, na clínica veterinária Entre Amigos, fone 3461-1428.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas da auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Kaum
Assinatura: Kaum _____
Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 600

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Selange Imes Theisen

1.2 Nº CPF: 009.135.420-08

1.3 Nº RG: 113.799.2038

1.4. Endereço atual e completo: Rua Duque de Caxias 330

1.4 Contatos telefônicos: (51) 989016168

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Fidel, Fel, SRD M

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): 4.300 kg, Pequeno

2.4 Cor: Tigrado

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		<u>100,00</u>	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	<u>100,00</u>

Carlos Barbosa, 24 de 07 ..de 2019.

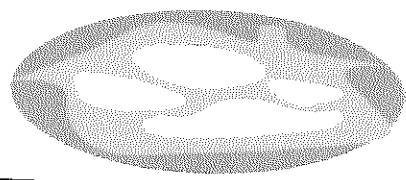
Ciência do proprietário dos animais: Selange Theisen

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 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Keren
Assinatura: Keren Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Korem
Assinatura: Korem Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Animal
601

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 0151/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Lizianha de Souza
- 1.2 Nº CPF: 027073230630
- 1.3 Nº RG: 7068522619
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Marechal Floriano Peixoto
555, Bairro Aparecida
- 1.5 Trabalho: Desempregada
- 1.6 Contatos telefônicos: 991056659 mãe - 992622995-
- 1.7 Familiares residentes: Sueli de Souza, José de Sousa, Fernando
de Moura, Mateus da Silva, Vitor Lopes
- 1.8 Renda Familiar aproximada: _____

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Alvin
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SAD
- 2.4: Idade aproximada: 7 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P ± 3kg
- 2.6: Cor: Amarelo e branco
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotado da Abapa

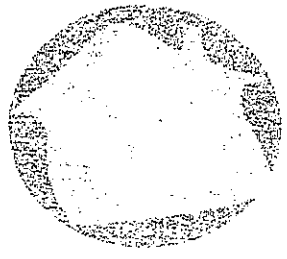
2.8 Foto do animal anexo.

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, 29 de Maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
Leandria de Moura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Keren
Assinatura: Keren Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE ADOÇÃO

DADOS DO ANIMAL:

Nome fictício: Alvin gato

Local onde foi encontrado (procedência):

DADOS DO ADOTANTE:

Nome do adotante: Lizandra de Moura

Endereço: Rua Feliciano Peixoto, 555, Aparecida

RG nº 7068522619

CPF 027073230-63

Local de trabalho: Fazendeiro

Renda familiar aproximada: R\$ ± 1009,00

Celular: (54) 991056659 - mãe

OBS:

DECLARAÇÃO

Declaro, por meio esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Associação Barbosense de Proteção aos Animais – ABAPA, sobretudo, cuidar do animal que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-se a cuidar do bem estar do mesmo, levá-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da ABAPA, não podendo doá-lo sem prévia ciência da entidade.

Carlos Barbosa/RS 06 de Setembro de 2018

Assinatura: x Lizandra de Moura

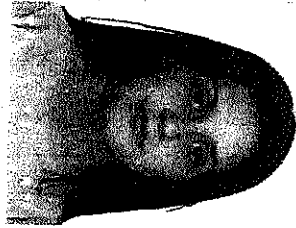
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen _____ Fls.



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



Polg.º Direito



Lizandra Moura

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL 7068522619

DATA DE EXPEDIÇÃO 28/03/2014

202
P.

NOME
LIZANDRA VALÉRIA CORRÊA DE MOURA

FILIAÇÃO
JOSÉ CORRÊA DE MOURA
SUELI SCHWANTES DE MOURA
NATURALIDADE
TUCUNDUVA RS

DATA DE NASCIMENTO
12/06/1992

DOC. ORIGEM
C NASC 5378 TUCUNDUVA RS
LV A11 FL 128

CPF
027.073.230-63

PIS / PASEP
20713737624

PORTO ALEGRE, RS
2 VIA

Carla Eduardo Falcão Júnior
Carla Eduardo Falcão Júnior
ASSINATURA DO DIRETOR

151022 / 151022

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019


Data: 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim

Fls.

Polígara Direita



Sueli S de Moura

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1031421447

22/12/2008

203

SUELI SCHWANTES DE MOURA

EDMUNDO SCHWANTES
LUCIA ELYDIA SCHWANTES
TUCUNDUVA RS

DATA DE NASCIMENTO: 16/09/1963

C CAS 662 TUCUNDUVA RS
LV B4 FL 137

489.392.690-04

PIS / PADBP: 12742856708

ASSINATURA DO DIRETOR

151082 / 151082

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Fernando Rodrigo Correa de Moura

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 5039640114

DATA DE EXPEDIÇÃO: 10/05/2004

NOME: FERNANDO RODRIGO CORREA DE MOURA

FILIAÇÃO: JOSE CORREA DE MOURA
SUELI SCHWANTES DE MOURA

NATURALIDADE: TUCUNDUVA RS

DATA DE NASCIMENTO: 14/08/1980

DOC ORIGEM: C NASC 1948 HORIZONTINA RS

LV A5 FL 131

CPF: 965128060/34

PIS 1263691768/5

PORTO ALEGRE, RS

0009806630

ASSINATURA DO DIRETOR

151022

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Jose B. de Moura

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 8032109566

DATA DE EXPEDIÇÃO: 26/05/2009

NOME: JOSÉ CORRÊA DE MOURA

FILIAÇÃO: AMANDIO CORRÊA DE MOURA
LUIZA DE MOURA

NATURALIDADE: HORIZONTINA RS

DATA DE NASCIMENTO: 18/09/1952

DOC ORIGEM: C CAS 662 TUCUNDUVA RS

LV B4 FL 137

CPF: 332.318.180-87

PORTO ALEGRE, RS

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

151022 / 151022

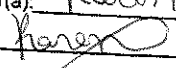
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data: 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karum

Assinatura:  Fls.

TRABALHADOR

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

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

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

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

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
EAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

207.13737.62-4

NÚMERO

3867868

SÉRIE

002-0

UF

RS

Lizandra V. B. Moura

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

12/06/1982
NASCIMENTO

CPF: 027.073.230-63

NOME: LIZANDRA VALERIA CORREA DE MOURA

LOC. DE NASC.: TUCUNDUVA - RS

FILIAÇÃO: JOSE CORREA DE MOURA

SUELI SCHWANTES DE MOURA

DOC. APRESENTADO: RG 7068522619 SSP RS

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 6049, DE 10 DE MAIO DE 1995

RG: 7068522619

LOCAL DA EMISSÃO: FGTAS - CARLOS BARBOSA

EMISSION: 17/03/2008

Hench dos Santos Oliveira
PUB. LIC. Nº 14.384/2007

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

NOME

DATA

30/10/2019

DOCUMENTO

Nome do(s) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

LEGENDA

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

CONTRATO DE TRABALHO

01 293 509/0001-32

EMPREGADOR: REX COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA
 CCC/CPF/CEI: Rua Garibaldi, 891
 ENDEREÇO: Bairro Centro CEP: 95030-190
 MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL - RS UF: RS
 ESP. DO ESTABELECIMENTO:
 CARGO: Atendente de lanchonete
 CBO: 513435

DATA DE ADMISSÃO: 29 DE Novembro DE 2016
 REGISTRO Nº: 3917 FIS. ARCHA
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: 1.030,00 (hum mil e trinta reais) por mês
 O MÊS DE MARÇO DE 2016

DATA DE SAÍDA: 30 DE outubro DE 2016
 EMPRESA: REX COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA

COM. DISPENSA CD Nº:
 FGTS Nº DA CONTA:

Empregador: Frigorífico Nicolini Ltda
 CNPJ: 89751036/0001-10
 End.: Estrada Sao Roque Km 03, 0
 Município: Garibaldi Estado: RS
 Esp. Estab.: Abate de Aves
 Nome: Lizandra Valéria Corrêa de Moura
 Cargo: Auxiliar de Produção
 C.B.O.: 848505
 Data Admissão: 28 de janeiro de 2019
 Registro Nº: 137627 Setor: Embalagem
 Remuneração Especificada: R\$ 1.273,80
 (Um Mil e Duzentos e Setenta e Três Reais e Oitenta Centavos por mês, pagos mensalmente.

FRIGORIFICO NICOLINI LTDA.

DATA DE SAÍDA: 31 DE 01 DE 2019
 EMPRESA: FRIGORIFICO NICOLINI LTDA

COM. DISPENSA CD Nº:
 FGTS Nº DA CONTA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: *[Signature]* Fis.

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO Nº FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO DE TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO DE TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO Nº FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO DE TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO DE TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/10, 2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

Fis

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1931 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 54-ED 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 - FCTS.

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

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

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

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

TRABALHO
 127.42856.70-8
 CARTÃO DE TRABALHO E PROVA SOCIAL

1455102 0040 RS

Sueli S de Moura

ASSINATURA DO TITULAR



COLAR DIREITO

03

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



SUELI SCHWANTES DE MOURA
 FILIAÇÃO.....: EDMUNDO SCHWANTES
 LUCIA ELYDIA SCHWANTES
 SEXO: FEMININO
 NASCIMENTO.....: 16/09/1963
 ESTADO CIVIL.....: CASADO
 NATURALIDADE: TUCUNDUVA - RS
 DOCUMENTO.....: C. L. 1031421447 22/12/2008 SSP RS
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1985
 CPF.....: 489.392.690-04
 CNH.....:
 TIT. ELEITOR:
 SEÇÃO:
 ZONA:
 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/RS - 04/10/2012

ASSINATURA DO FAMILIAR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

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

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

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

NOME.....
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2012
 Data 30/10/2012
 Nome do(a) servidor(a): Fourn D A
 A - CASAMENTO | B - DIVÓRCIO | C - RECUPERAÇÃO DE IDENTIDADE | D - DATA DE NASCIMENTO
 E - ASSINATURA: Fourn D A
 F -

03.787.113/0001-77

G F S SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

RUA BORGES DE MEDEIROS, 1431
BAIRRO PLANALTO - CEP 95185-000
CARLOS BARBOSA, RS

* Obs Vide Pg. 23

Auxiliar de Limpeza
5143-20

08 de Abril de 2015
REGISTRO Nº 153
R\$ 3,77 per hora,
pagos mensalmente.

G F S SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

12 de Junho de 2016

SERVY'S SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTA:

03.787.113/0001-77

SERVY'S SERVIÇOS DE
LIMPEZA LTDA

Rua Madre Paulina - 924 - Sala 01
Triângulo - Carlos Barbosa - RS
CEP 95185-000

Auxiliar de Limpeza
5143-20

27 de Janeiro de 2017
REGISTRO Nº 180
R\$ 4,52 pl hora

SERVY'S SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

08 de Junho de 2017

SERVY'S SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR
CÓDIGO/CEI
ENDEREÇO
MUNICÍPIO UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO
CARGO
CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE
REGISTRO Nº FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA DE DE

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR
CÓDIGO/CEI
ENDEREÇO
MUNICÍPIO UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO
CARGO
CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE
REGISTRO Nº FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA DE DE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3 meses de 2019
COM. DISPENSA CD Nº
Data 09/06/2019
FGTS Nº DA CONTA:
nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen FLS.

SERVY'S SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA EPP

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CÓD: 433 CNPJ: 03.787.113/0001-77

FOLHA MENSAL DE 31/05/19

Código Nome do Funcionário

193 FERNANDO RODRIGO CORREA DE MOURA

CBO

5142.25

Cargo

TRABALHADOR DE SERVICOS DE MA

Admissão

14/09/16

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1101	SALARIO			
1111	REPOUSO REMUNERADO	190,67	1.046,78	
1305	ADICIONAL INSALUBRIDADE	36,67	201,30	
1844	ALIMENTACAO	227,34	224,02	
1914	AJUDA DE CUSTO - TRANSPORTE		368,06	
2465	DESCONTO VALE ALIMENTACAO		88,00	
2466	DESCONTO VALE TRANSPORTE			69,93
2501	INSS SOBRE FOLHA	9,00		72,47
				173,53
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.928,16	315,93
			Valor Líquido	1.612,23
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
5,49	1.928,16	1.928,16	154,25	1.754,63

TOMADOR: 5 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA CNPJ: 88587183000134

DATA LIMITE P/PAGAMENTO: 06/06/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: [Handwritten Signature] Fis.

SERVY'S SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA EPP

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CÓD: 433 CNPJ: 03.787.113/0001-77

Código Nome do Funcionário

FOLHA MENSAL DE 31/05/19

205 JOSE CORREA DE MOURA

CBO
5142.25

Cargo
TRABALHADOR DE SERVICOS DE MA 18/10/17

Admissão

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1101	SALARIO			
1111	REPOUSO REMUNERADO	190,67	1.046,78	
1305	ADICIONAL INSALUBRIDADE	36,67	201,30	
1844	ALIMENTACAO	227,34	224,02	
1914	AJUDA DE CUSTO - TRANSPORTE		368,06	
2465	DESCONTO VALE ALIMENTACAO		88,00	
2466	DESCONTO VALE TRANSPORTE			69,93
2501	INSS SOBRE FOLHA	9,00		72,47
				173,53
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.928,16	315,93
			Valor Líquido	1.612,23
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
5,49	1.928,16	1.928,16	154,25	1.754,63

TOMADOR: 5 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA CNPJ: 88587183000134

DATA LIMITE P/PAGAMENTO: 06/06/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

210

10

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kaxum

Assinatura: Kaxum Fls.

**JOSE CORREA DE MOURA
R FLORIANO PEIXOTO, 555
APARECIDA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS**

NOTA FISCAL
Conta de Energia Elétrica
Nº 030207744 Série U
Data de Emissão: 27/03/2019
Data de Apresentação: 01/04/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910020389510
Leitura Próximo Mês: 25/04/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
17 CBABU018-00000778 5051767 713356970

Reservado ao Fisco
317B.68C7.4FC5.8C70.3F10.77BB.AFE7.A121

PREZADO(A) CLIENTE

Manterha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

JOSE CORREA DE MOURA
R FLORIANO PEIXOTO, 555
APARECIDA
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 332.318.180-87
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO

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

PN SEU CÓDIGO CONTA MÊS VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
713356970 3080936580 MAR/2019 15/04/2019 240,44

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,89%	COFINS 4,14%	Bandeiras Tarifárias
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/19	289,000	KWh	0,40785468	117,87	117,87	30,00	35,36	117,87	1,05	4,88	Verde
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/19	289,000	KWh	0,40415225	118,80	116,80	30,00	35,04	116,80	1,04	4,84	03 Dias Verde
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/19				5,77							Verde 27 Dias

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	Consumo (USD)	TE	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
2019 MAR	289	30	Consumo	0,26500000	0,26250000	5051767	Ativa	33710	33421	1,00	289	[%]	Proximo Mês	
FEV	289	28	Consumo kWh										25/04/2019	
JAN	314	32												
2018 DEZ	318	30												
NOV	301	32												
OUT	272	30												
SET	289	33												
AGO	247	30												
JUL	263	28												
JUN	285	33												
MAI	244	31												
ABR	237	28												
MAR	264	29												

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 Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor

13/03/2019 R\$ 242,28

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)

13/03/19 R\$ 242,28

REGULARIZE ATÉ 16/04/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadrante 2019

Data: 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: *Karen* Fls.

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pela(o) voluntário Marcel F. Borchart, autoriza o atendimento do animal 1 gato de propriedade de Priscilla de Moura portador do documento 097033230-63 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 24/07/2019, horário 8 horas, na clínica veterinária Santa Amigos, fone 3461-1422.

Assinatura voluntário abapa e carimbo. [Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª quicena 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: [Assinatura] Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 601

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Lizandra Valério Pereira de Moura

1.2 Nº CPF: 027 073 230 63

1.3 Nº RG: 7068522619

1.4. Endereço atual e completo: Faovismo Peixoto 559, Centro

1.4 Contatos telefônicos: 9 9262 2995

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Alvin, Fel, Macho, 5BD

2.2. Idade aproximada: 1 ano

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 4,5kg

2.4 Cor: laranja e 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	100,00		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	100,00

Carlos Barbosa, 24 de 07 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Lizandra de Moura

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 3ª parcela 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Franciele
Assinatura: Franciele Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

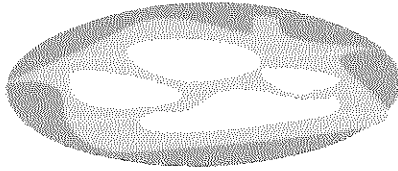
Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kaym

Assinatura: Kaym

Fis.

215
R



abapa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Animal
602

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 019/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

1.1 Nome do Proprietário do animal: Mara Juliana de Oliveira
1.2 Nº CPF: 038605680-35
1.3 Nº RG: 717 1962069
1.4. Endereço atual e completo: Rua Guiriquante 288
Bairro Ponte Sôca
1.5 Trabalho: Desempregada
1.6 Contatos telefônicos: 996427379
1.7 Familiares residentes: João Henrique (homem) Sophie (leão e 9 meses)
1.8 Renda Familiar aproximada: —

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

Nome: Ellian
2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
2.3: Raça: SRD gato macho
2.4: Idade aproximada: + 2 anos
2.5: Porte e peso (kg): P ± 3kg
2.6: Cor: Amarelo
2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotado da rua

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 Maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

Mara Juliana de Oliveira
Mara J

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 20/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karun

Assinatura: Karun Fis.

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 050531293-04 1.10 Data da Entrevista: 15/04/2019

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 123

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: PONTE SECA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: IMIGRANTE

1.15 - Número: 288

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional: ANDAR SUPERIOR

1.18 - Cep: 95.185-000

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MARA JULIANA DE OLIVEIRA

4.03 - NIS: 16409960655

4.06 - Data de Nascimento: 10/10/1996

4.07 - Parentesco com Responsável: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: JOAO HENRIQUE HERBERT

4.03 - NIS: 23801969807

4.06 - Data de Nascimento: 29/09/2014

4.07 - Parentesco com Responsável: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: SOPHIA EMANUELY HERBERT

4.03 - NIS: 23801969327

4.06 - Data de Nascimento: 06/07/2017

Carlos Barbosa, 15/04/2019

Local e Data

Mara Juliana de Oliveira
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

[Assinatura]
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra

REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de conta

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: [Assinatura] Fls

Miriam Cini De Campos
Miriam Cini De Campos
Supervisora do Centro de
Referência de Assistência
Social - CRAS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Polgar Direito



Mara Juliana de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

218 @

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7111962069 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/05/2008

NOME MARA JULIANA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO JOÃO MARIA MOTA DE OLIVEIRA
MARLIZE DE ANDRADES DE OLIVEIRA

NATURALIDADE REDENTORA RS DATA DE NASCIMENTO 10/10/1996

DOC ORIGEM C NASC 8156 REDENTORA RS
LV A43 FL 161

CPF

PORTO ALEGRE, RS ASSINATURA DO DIRETOR 151682 / 151682

1 VIA LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kaxim

Assinatura: Kaxim Fls.

26409960655

219
P

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

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

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

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

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

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PI3/PASEP 164.76462-51-3

NUMERO 2983388

SERIE 0040

UF RS

Mara Juliana de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR



26409960655

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MARA JULIANA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO: JOÃO MARIA MOTA DE OLIVEIRA

MARLIZE DE ANDRADE S DE OLIVEIRA

NASCIMENTO: 10/10/1996

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: REDENTORA - RS

DOCUMENTO: C. 1.711.962.089-08/05/2008 SSP RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF: 038.605.680-35

TIT. ELEITOR: ZONA: SEÇÃO:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CAIXAS DO SUL/RS - 16/04/2013

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

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

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

NOME _____
DOCUMENTO _____
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2013
Data 30/10/2013
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME _____
DOCUMENTO _____
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen F.S.
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA

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

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: RONCALI DECOR MOVEIS E Dec Ltda
CNPJ: 10271444/0001-15
End.: RUA DR HOFFER, 418
Município: BARAO Estado: RS
Esp. Estab.: FABRICAÇÃO MÓVEIS COM PREDOM DE
Nome: MARA JULIANA DE OLIVEIRA
Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
C.B.O.: 414105
Data Admissão: 29 de Maio de 2014
Registro Nº: 187 Setor: ALMOXARIFADO
Remuneração Especificada: R\$ 915,20

(Novecentos e quinze reais e vinte centavos por hora, pagos mensalmente.)

Ass. empregador ou a rogo c/test.
MARA JULIANA DE OLIVEIRA
DECORAÇÕES LTDA.

Data Saída 06 de maio de 2015

Ass. empregador ou a rogo c/test.
MARA JULIANA DE OLIVEIRA
DECORAÇÕES LTDA.

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Cooperativa Santa Clara Ltda
CNPJ: 88587357/0050-47
End.: Julio de Castilhos, 01
Município: Carlos Barbosa Estado: RS
Esp. Estab.: Comércio Varejista Supermercado
Nome: Mara Juliana de Oliveira
Cargo: Auxiliar de Açougue
C.B.O.: 848510
Data Admissão: 12 de Janeiro de 2016
Registro Nº: 7995
Remuneração Especificada: R\$ 5,28

(Cinco Reais e Vinte e Oito Centavos por hora, pagos mensalmente.)

Ass. empregador ou a rogo c/test.
ROGERIO B. SAUTHIER - Presidente
CPF: 037.026.840-04

Data Saída 09 de maio de 2018

Ass. empregador ou a rogo c/test.
ROGERIO B. SAUTHIER - Presidente
CPF: 037.026.840-04

Com. Dispensa CD Nº

220



CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR
CGO/CPF/CEI
ENDEREÇO
MUNICÍPIO UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO
CARGO
CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE
REGISTRO Nº FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA DE DE

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTRA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR
CGO/CPF/CEI
ENDEREÇO
MUNICÍPIO UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO
CARGO
CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE
REGISTRO Nº FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA DE DE
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
Data 30/05/2019

COM. DISPENSA CD Nº Assinatura:
FGTS Nº DA CONTRA

ff

QUANTIDADE CIVIL BRASILEIRO



MARA JULIANA DE OLIVEIRA

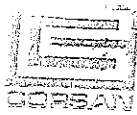
FILIAÇÃO.....: JOÃO MARIA MOTA DE OLIVEIRA
MARLIZE DE ANDRADE S DE OLIVEIRA
NASCIMENTO.....: 10/10/1986
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
SEXO: FEMININO
NATURALIDADE: REDENTORA - RS
DOCUMENTO.....: C. I. 7111962069 08/05/2008 SSP RS
LEI Nº 9.048, DE 18 DE MAIO DE 1996
CPF.....: 038.605.680-35 CNH.....:
TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CAXIAS DO SUL/RS - 16/04/2013

ASSINATURA DO EMISSOR

Form with fields for NAME, DOCUMENTO, and ASSINATURA DO EMISSOR. Includes a table with columns: A - CASAMENTO, C - DIVÓRCIO, E - RECONHECIMENTO DE MATRIMÔNIO, G - DATA DE NASCIMENTO, B - SERVIDOR, D - ADOÇÃO, F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA.

221 (R)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
da auxílio/subvenção do mês/ano 3º período, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim Fls.



Companhia Riograndense de Saneamento
 CNPJ 92.802.784/0001-90
 U.S. 49-CARLOS BARBOSA

222



RUA RIO BRANCO, 485/CASA 1

Dúvidas ou informações sobre a fatura:

0800 646 6444

AGERGS - 0800 979 0066
 Fatura de Serviços - Água e/ou Esgoto

Nº 0000100008432368201904 Mês/Ano 04/2019

Usuário						
ARNO ARTHUR WESCHENFELDER						
Rua IMIGRANTE, 288 - 95185-000						
Código do Imóvel	Localização	Código Débito em Conta		Convênio		
8432368	8/1760	00008432368		CORSAN PAC		
Histórico de Consumos em Metros Cúbicos (m³)						
Mês/Ano	03/2019	02/2019	01/2019	12/2018	11/2018	10/2018
Consumo	20	23	19	5	5	5
Dados do Consumo do Mês						
Hidrômetro	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (m³)	Dias de Consumo	Média Mensal	
A10N5 71242	1593	1612	19	27	13	
Composição dos Serviços						
CATEGORIA	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
ÁGUA	ESGOTO	CONSUMO	SERVIÇO BÁSICO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO	
EE	2	0	19	R\$ 49,40	R\$ 98,99	R\$ 0,00
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS						
					R\$ 148,39	
Descrição dos Itens Faturados						
SERVIÇO					VALOR	
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS						
SC - Reaviso de Débito					R\$ 148,39	
FA - Multa de Mora 02/2019					R\$ 4,79	
FA - Juros de Mora 02/2019					R\$ 3,41	
					R\$ 1,41	

Lida e Emitida em:
 08/04/2019 09:58:54

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
22/04/2019	R\$ 158,00

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

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

Parâmetros	Padrão de Qualidade	Média
Turbidez	0,0 a 5,0 UT	0,6 UT
Cor	0 a 15 UIH	0 UIH
Cloro Livre Residual	0,20 a 2,00 mg/L	0,81 mg/L
Coliformes Totais	Ausente em 100ml	Ausente
Escherichia coli	Ausente em 100ml	Ausente

OPCAO DEB CONTA PELO CODIGO 00008432368 CONVENIO CORSAN PAC

	U.S. 49-CARLOS BARBOSA	Código Imóvel 8432368	Mês/Ano 04/2019
Código de Arrecadação 0000100008432368201904		Vencimento 22/04/2019	Total a Pagar R\$ 158,00

REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de serviço de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen



DOM SEG TER QUA QUI SEX SAB

/ /

Eu Sandra Delain Pauber
RG: 3053488134 debruço que
Mara Guiliana de Oliveira

resida na Rua Imigrantes 288
Ponte Sica Carlos Barbosa RS

SÃO DOMINGOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem

Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 602

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Mara Juliana de Oliveira

1.2 Nº CPF: 038 605 680 35

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Rua Domínguez nº 288

1.4 Contatos telefônicos: (54) 996487379

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: miom, fel, SB, m

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno, 4,950kg

2.4 Cor: Amarelo

2.5 Outras informações das características do animal: expositivo

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

Consulta		X	Eutanásia	125,00
Consulta Plantão			Cremação	
Caução			Vacina Polivalente (V10)	
Taxa Anestesia			Vacina Anti-Rábica	
Cirurgia			Vacina Giardia	
Curativos (p/ dia)			Vacina da Gripe Canina	
Medicamentos			Vacina Triplíce Felina	
Internação (diárias)			Vacina Quádrupla Felina	
Ecografia			Vacina Quintupla Felina	
Raio-X			Banho	
Exames Laboratoriais			Banho e Tosa	
Obs.:			Subtotal	125,00
			Total	125,00

Carlos Barbosa, de ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Mara Juliana de Oliveira

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 1
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Raem
Assinatura: Raem Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen Fls.

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

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Mara Juliana de Oliveira
1.2 Nº CPF: 038605680-35
1.3 Nº RG: 7111962069
1.4. Endereço atual e completo: Rua Ymiragante 288 - Bairro
Parte Seca
1.5 Trabalho: Desempregada
1.6 Contatos telefônicos: 54996487379
1.7 Familiares residentes: João Henrique Harbert (pai) - Sophia (filho
e g
meio)
1.8 Renda Familiar aproximada: —

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Elia
2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
2.3: Raça: SRD - fêmea gata
2.4: Idade aproximada: ± 4 meses
2.5: Porte e peso (kg): ± 1kg
2.6: Cor: Cinza com branco
2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou de terceiros

2.8 Foto do animal anexo.

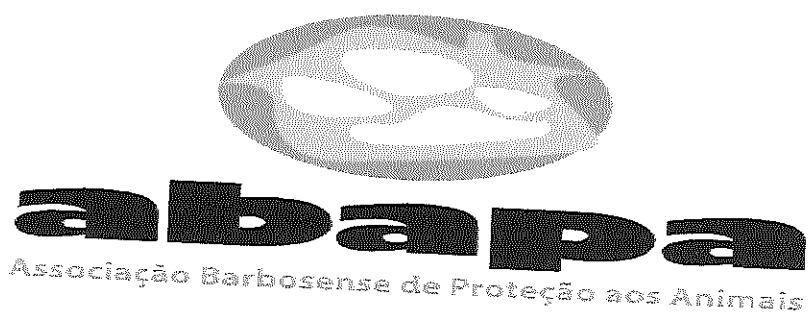
Pelo presente, declaro serem verdadeiras as informações acima passadas e que neste ato estou fornecendo cópia do meu comprovante atual de residência, documento de identificação, e comprovante de renda meu e de minha família, que faz parte integrante do presente cadastro. Declaro também que me enquadrar 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 Maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

Mara Juliana de Oliveira
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
Data 03/05/2019
Nome do(a) servidor(a): Keren
Assinatura: [Assinatura] Fls.



Ami mal
603

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Mara geliana de Oliveira
- 1.2 Nº CPF: 038605680-35
- 1.3 Nº RG: 7111962069
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Imigrante 288
Boite Serra
- 1.5 Trabalho: Desempregada
- 1.6 Contatos telefônicos: 54996487379
- 1.7 Familiares residentes: João Henrique 4, Sophie 1 ano 9 meses
- 1.8 Renda Familiar aproximada: _____

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Elia
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: GRD fêmea gata
- 2.4: Idade aproximada: 4 1/2 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P ± 1kg
- 2.6: Cor: Cinza com brancos
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência: Adotou de terceiros

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 03 de Maio de 2019

Ciência do adotante dos animais:
x Mara F. Oliveira
Mara F. Oliveira

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de con...
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem Fis.

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 050531293-04

1.10 Data da Entrevista: 15/04/2019

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 123

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: PONTE SECA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: IMIGRANTE

1.15 - Número: 288

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional: ANDAR SUPERIOR

1.18 - Cep: 95.185-000

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MARA JULIANA DE OLIVEIRA

4.03 - NIS: 16409960655

4.06 - Data de Nascimento: 10/10/1996

4.07 - Parentesco com Responsável: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: JOAO HENRIQUE HERBERT

4.03 - NIS: 23801969807

4.06 - Data de Nascimento: 29/09/2014

4.07 - Parentesco com Responsável: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: SOPHIA EMANUELY HERBERT

4.03 - NIS: 23801969327

4.06 - Data de Nascimento: 06/07/2017

Carlos Barbosa, 15/04/2019

Local e Data

Mara Juliana de Oliveira

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA


Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura:  Fis.


Miriam Cini De Campos
 Supervisora do Centro de
 Referência de Assistência
 Social - CRAS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Polícia Civil



Mara Juliana de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7111962069 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/05/2008

NOME MARA JULIANA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO JOÃO MARIA MOTA DE OLIVEIRA

MARLIZE DE ANDRADE S DE OLIVEIRA

NATURALIDADE REDENTORA RS DATA DE NASCIMENTO 10/10/1996

DOC. ORIGEM C NASC 8156 REDENTORA RS

LV A43 FL 161

CPF

PORTO ALEGRE, RS

1 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

151682 / 151682

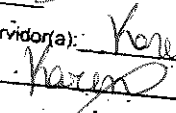
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura:  Fis

AG 409960655

230

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932, e posteriormente reformulada pelo Decreto-Lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

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

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

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

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

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PLP/PASEP 164-76462-51-3

NÚMERO 2983388 0040 RS

Mara Juliana de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR



AG 409960655

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MARA JULIANA DE OLIVEIRA
 FILIAÇÃO: JOÃO MARIA MOTA DE OLIVEIRA
 MARLIZE DE ANDRADE S DE OLIVEIRA
 NASCIMENTO: 10/10/1986
 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
 NATURALIDADE: RIDENTOURA - RS
 DOCUMENTO: C. 1.1711962059 08/03/2008 SSP RS
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
 CPF: 038.603.680-35
 TIT. ELEITOR: _____
 ZONA: _____
 LOCALIDADE DE EMISSÃO: GRTE CAIXAS DO SUL/RS - 16/04/2013

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO _____
 DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

NOME _____
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

NOME _____ documento apresentado em processo de prestação de conta.
 DOCUMENTO de auxílio/subvenção do mês/ano 3º junho 2019
 DATA 30/10/2019
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

NOME _____
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

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

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MARA JULIANA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO.....: JOÃO MARIA MOTA DE OLIVEIRA
MARLIZE DE ANDRADE S DE OLIVEIRA
MASCIMENTO.....: 10/10/1986
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
SEXO: FEMININO
NATURALIDADE: REDENTORA - RS
DOCUMENTO.....: C. I. 7111962069 09/05/2008 SSP RS
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996
CPF.....: 038.605.680-35 CNH.....:
TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CAXIAS DO SUL/RS - 16/04/2013

ASSINATURA DO EMISSOR

231

Nome: _____
Documento: _____
Assinatura e Carimbo do Servidor: _____

Nome: _____
Documento: _____
Assinatura e Carimbo do Servidor: _____

Nome: _____
Documento: _____
Assinatura e Carimbo do Servidor: _____

Nome: _____
Documento: _____
Assinatura e Carimbo do Servidor: _____

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

03

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de conta de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fis. _____

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: RONCALI DECOR MOVEIS E Dec Itda
CNPJ: 10271444/0001-15
End.: RUA DR HOFFER, 418
Município: BARAO Estado: RS
Esp. Estab.: FABRICAÇÃO MÓVEIS COM PREDOM DE mod
Nome: MARA JULIANA DE OLIVEIRA
Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
C.B.O.: 414105
Data Admissão: 29 de Maio de 2014
Registro Nº: 187 Setor: ALMOXARIFADO
Remuneração Especificada: R\$ 915,20

(Novecentos e quinze reais e vinte centavos por hora, pagos mensalmente.)

Ass. Empregador ou a rogo c/test.
RONCALI DECOR MOVEIS E DECORAÇÕES LTDA
Mara Juliana de Oliveira

Data Saída 06 de maio de 2015

Ass. Empregado ou a rogo c/test.
MARA JULIANA DE OLIVEIRA
DECORAÇÕES LTDA

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Cooperativa Santa Clara Ltda
CNPJ: 88587357/0050-47
End.: Julio de Castilhos, 01
Município: Carlos Barbosa Estado: RS
Esp. Estab.: Comércio Varejista Supermercado
Nome: Mara Juliana de Oliveira
Cargo: Auxiliar de Açougue
C.B.O.: 848510
Data Admissão: 12 de Janeiro de 2016
Registro Nº: 7995
Remuneração Especificada: R\$ 5,28

(Cinco Reais e Vinte e Oito Centavos por hora, pagos mensalmente.)

Ass. empregador ou a rogo c/test.
COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA
Rogerio B. Sauthier - Presidente
CPF: 037.926.840-04

*Data Saída 09 de maio de 2018

Ass. empregador ou a rogo c/test.
COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA
Rogerio B. Sauthier - Presidente
CPF: 037.926.840-04

Com. Dispensa CD Nº

232
R

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:
CGC/CPF/CEI
ENDEREÇO
MUNICÍPIO UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO
CARGO
CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE
REGISTRO Nº FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA
Ass. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TEST.
1º
2º

DATA DE SAÍDA DE DE
Ass. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TEST.
1º
2º

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:
CGC/CPF/CEI
ENDEREÇO
MUNICÍPIO UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO
CARGO
CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE
REGISTRO Nº FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA
FEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
documento apresentado em processo de prestação de contas
auxílio/subvenção de mensalidade
Data 30/10/2019
Ass. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TEST.
1º
2º

DATA DE SAÍDA (me do(a) sem do(a)
Ass. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TEST.
1º
2º

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTA



Companhia Riograndense de Saneamento
 CNPJ 92.802.784/0001-90
 U.S. 49-CARLOS BARBOSA

233

RUA RIO BRANCO, 485/CASA 1

Dúvidas ou informações sobre a fatura:

0800 646 6444

AGERGS - 0800 979 0066
 Fatura de Serviços - Água e/ou Esgoto

Nº 0000100008432368201904 Mês/Ano 04/2019

Usuário						
ARNO ARTHUR WESCHENFELDER						
Rua IMIGRANTE, 288 - 95185-000						
Código do Imóvel	Localização	Código Débito em Conta	Convênio			
8432368	8/1760	00008432368	CORSAN PAC			
Histórico de Consumos em Metros Cúbicos (m³)						
Mês/Ano	03/2019	02/2019	01/2019	12/2018	11/2018	10/2018
Consumo	20	23	19	5	5	5
Dados do Consumo do Mês						
Hidrômetro	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (m³)	Dias de Consumo	Média Mensal	
A10NS71242	1593	1612	19	27	13	
Composição dos Serviços						
CATEGORIA	BY AQUA	BY ESGOTO	CONVENIO	SERVICO BASICO	VALOR AGUA	VALOR ESGOTO
R\$	2	0	19	R\$ 43,40	R\$ 98,39	R\$ 0,00
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS						
					R\$ 148,39	
SERVIÇO						
Descrição dos Itens Faturados						
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS					R\$ 148,39	
SC - Reaviso de Débito					R\$ 4,79	
FA - Multa de Mora 02/2019					R\$ 0,41	
FA - Juros de Mora 02/2019					R\$ 1,41	

Valor Impostos: R\$ 2,00

Lida e Emitida em:
08/04/2019 09:58:54

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
22/04/2019	R\$ 158,00

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

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

Parâmetros	Padrão de Qualidade	Média
Turbidez	0,0 a 5,0 UT	0,6 UT
Cor	0 a 15 UH	0 UH
Cloro Livre Residual	0,20 a 5,00 mg/L	0,81 mg/L
Coliformes Totais	Ausente em 100ml	Ausente
Escherichia coli	Ausente em 100ml	Ausente

OPCAO DEB CONTA PELO CODIGO 00008432368 CONVENIO CORSAN PAC

U.S. 49-CARLOS BARBOSA	Código Imóvel 8432368	Mês/Ano 04/2019
------------------------	-----------------------	-----------------

Código de Arrecadação 0000100008432368201904	Vencimento 22/04/2019	Total a Pagar R\$ 158,00
--	-----------------------	--------------------------



COMPROVANTE CORSAN

REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de conta:
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 Data 20/04/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: *Karen* Fls.

Deu Sargento Delmir Paulem

R.G.: 1053488134 debravo paul
Mara Juliana de Oliveira

reside na Rua Imigrantes 288
Ponte São Carlos Barbosa RS

SÃO DOMINGOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

Fis.

235
R

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 603

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Mara Juliana de Oliveira

1.2 Nº CPF: 038 605 680 35

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Imigrante 288 Ponte Seca, C. Barbosa

1.4 Contatos telefônicos: 549 9648 4379

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Mia fel, fem, SRD

2.2. Idade aproximada: 1 ano

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 1,90kg

2.4 Cor: Amarela

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	230,00	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	230,00

Carlos Barbosa, 31 de 07 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Mara Juliana de Oliveira

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 3ª quadr 2019

Data: 30/09/2019

Nome do(a) servidor(a): Yonem

Assinatura: Yonem Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de aplicação de subvenção do mês/ano 3ª quadrante 2019

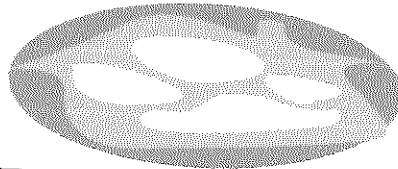
Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem

Fis.

237
Ⓚ



abapa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Animal

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

004

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Maria Juliana de Oliveira
- 1.2 Nº CPF: 038605680-35
- 1.3 Nº RG: 7171962069
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Emigrante 288
Barão do Poço Seco
- 1.5 Trabalho: ---
- 1.6 Contatos telefônicos: 996487379
- 1.7 Familiares residentes: João Henrique (pai) Saphiel (mãe) e Gerson (irmão)
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ---

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

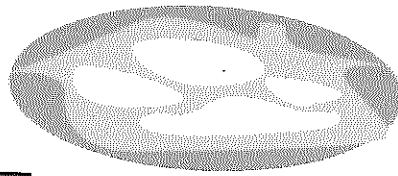
- Nome: Leon
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD gato
- 2.4: Idade aproximada: ± 4 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P + 4Kg
- 2.6: Cor: cinza com branco
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência: Adotado de terceiros
- 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 Maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
x Maria Juliana de Oliveira
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de conta:
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: [Assinatura] Fl:



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

1.1 Nome do Adotante do animal: Lara Guiliane de Oliveira
 1.2 Nº CPF: 038605680-358
 1.3 Nº RG: 7117962069
 1.4. Endereço atual e completo: Rua Imigrante 288
Rute Sora
 1.5 Trabalho: Desempregada
 1.6 Contatos telefônicos: 541396487379
 1.7 Familiares residentes: João Henrique e Gisele Loure e Gisele
 1.8 Renda Familiar aproximada: —

4) DADOS DO ANIMAL:

Nome: Leon
 2.1: Espécie: Canino () Felino (x)
 2.2: Sexo: Masculino (x) Feminino ()
 2.3: Raça: SRD gato
 2.4: Idade aproximada: ± 4 meses
 2.5: Porte e peso (kg): P ± 11kg
 2.6: Cor: cinza e branco
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou de terceiros

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 03 de Maio de 2019

Ciência do adotante dos animais:
Lara F. Oliveira
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de conta-
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª quicena, 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karun
 Assinatura: [Assinatura] Ff

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 050531293-04 1.10 Data da Entrevista: 15/04/2019
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 123

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: PONTE SECA
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: IMIGRANTE
1.15 - Número: 288 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional: ANDAR SUPERIOR
1.18 - Cep: 95.185-000 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo: MARA JULIANA DE OLIVEIRA	4.06 - Data de Nascimento: 10/10/1996
4.03 - NIS: 16409960655	
4.07 - Parentesco com Responsável: FILHO(A)	
4.02 - Nome Completo: JOAO HENRIQUE HERBERT	4.06 - Data de Nascimento: 29/09/2014
4.03 - NIS: 23801969807	
4.07 - Parentesco com Responsável: FILHO(A)	
4.02 - Nome Completo: SOPHIA EMANUELY HERBERT	4.06 - Data de Nascimento: 06/07/2017
4.03 - NIS: 23801969327	

Carlos Barbosa, 15/04/2019
Local e Data

Mara Juliana de Oliveira
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

[Assinatura]
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra


CAMPELINA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: [Assinatura] Fis.

[Assinatura]
Miriam Cini De Campos
Supervisora do Centro de
Referência de Assistência
Social - CRAS


240
R

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Polgar Direito



Mara Juliana de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: 7111962069
DATA DE EMISSÃO: 08/05/2006

NOME: MARA JULIANA DE OLIVEIRA

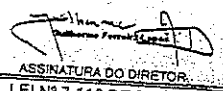
FILIAÇÃO: JOÃO MARIA MOTA DE OLIVEIRA
MARLIZE DE ANDRADE S DE OLIVEIRA
NACIONALIDADE: REDENTORA RS

DATA DE NASCIMENTO: 10/10/1996

END. ORIGEM: C NASC 8156 REDENTORA RS
LV A43 FL 161

CPF:

PORTO ALEGRE, RS
1 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR: 

151682 / 15
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadr, 2019

Data 20/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.

409960655

241
R

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

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

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

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

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

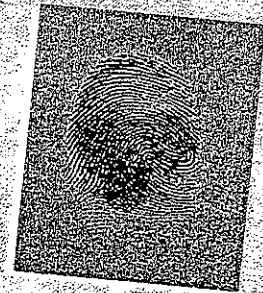
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PLATASEI 164-76462-51-3

2983388 0040 RS

Mara Juliana de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MARA JULIANA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO: JOÃO MARIA MOTA DE OLIVEIRA
MARLIZE DE ANDRADE S DE OLIVEIRA
MASCIMENTO: 10/10/1966
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO SEXO: FEMININO
NATURALIDADE: RESENTORA - RS
DOCUMENTO: C. I. 711982069 06/05/2008 SSP RS
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996
CPF: 038.505.680-35 CNH: SEÇÃO
TÍT. ELEITOR: ZONA:
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CAXIAS DO SUL/RS - 16/04/2013

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO _____
DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____
DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____ (MOTIVO)

NOME _____
DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____ (MOTIVO)

NOME _____
DOCUMENTO _____
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano: 3º trimestre 2019

NOME _____
Data: 30/01/2019
DOCUMENTO _____
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen

LEGENDA

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

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: RONCALI DECOR MOVEIS E

10271444/0001-15

End.: RUA DR HOFFER, 418

Município: BARAO

Estado: RS

Esp. Estab.: FABRICAÇÃO MÓVEIS COM PREDOM DE

Nome: MARA JULIANA DE OLIVEIRA

Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

C.B.O.: 414105

Data Admissão: 29 de Maio de 2014

Registro Nº: 187 Setor: ALMOXARIFADO

Remuneração Especificada: R\$ 915,20

(Novecentos e quinze reais e vinte centavos

por hora, pagos mensalmente.

Ass. Empregador COOP. MOVEIS E DECORAÇÕES LTDA

Data Saída 06 de maio de 2015

Ass. Empregador COOP. MOVEIS E DECORAÇÕES LTDA

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Cooperativa Santa Clara Ltda

CNPJ: 88587357/0050-47

End.: Julio de Castilhos, 01

Município: Carlos Barbosa

Estado: RS

Esp. Estab.: Comércio Varejista Supermercado

Nome: Mara Juliana de Oliveira

Cargo: Auxiliar de Açougue

C.B.O.: 848510

Data Admissão: 12 de Janeiro de 2016

Registro Nº: 7995

Remuneração Especificada: R\$ 5,28

(Cinco Reais e Vinte e Oito Centavos

por hora, pagos mensalmente.

COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA

Rogério B. Sauthier - Presidente

CPF: 037.926.840-04

Ass. empregador ou a rogo c/test.

*Data Saída 09 de maio de 2018

COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA

Ass. empregador ou a rogo c/test.

Rogério B Sauthier - Presidente

Com. Dispensa CD Nº 037-926-840-04

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CC/CNPJ/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTRA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CC/CNPJ/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

subvencão do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a) Kauri

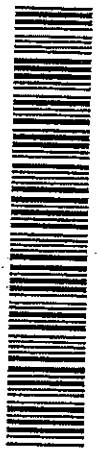
Assinatura Kauri

COM. DISPENSA CD Nº

Fis

FGTS Nº DA CONTRA

(R)



MARA JULIANA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO.....: JOÃO MARIA MOTA DE OLIVEIRA
 MARLIZE DE ANDRADE S DE OLIVEIRA
 NASCIMENTO.....: 10/10/1996
 ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
 SEXO: FEMININO
 NATURALIDADE: REDENTORA - RS
 DOCUMENTO.....: C. I. 7111962000 00003/2098 33P R3
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996
 CPF.....: 038.605.480-35 CNIL.....
 TIT. ELEITOR: SEQ/AO: ZONA:
 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: CRTE CAXIAS DO SUL/RS - 10/04/2013

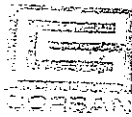
[Handwritten Signature]
 CLÁUDIO LUIS DOMINGOS DA SILVA
 ASSERVAÇÃO DO EMISSOR

Form fields for recipient information, including sections for 'DOCUMENTO', 'NOME', 'CPF', and 'ASSINATURA DO RECEBENTE'. The fields are mostly blank or contain faint markings.

1 - RECEBENTE	2 - EMISSOR	3 - INTERMEDIÁRIO	4 - OUTROS
5 - SEU LOCAL	6 - OUTRO	7 - MUNICÍPIO	8 - MUNICÍPIO

03

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karum
 Assinatura: Karum Fis.



Companhia Riograndense de Saneamento
 CNPJ 92.802.784/0001-90
 U.S. 49-CARLOS BARBOSA

244
 (R)

RUA RIO BRANCO, 485/CASA 1
 Dúvidas ou informações sobre a fatura:
 0800 646 6444

AGERGS - 0800 979 0066
 Fatura de Serviços - Água e ou Esgoto

0000100008432368201904 Mês/Ano 04/2019

ARNO ARTUR WFSCHENFELDER
 Rua EMIGRANTE, 288 - 95185-000

Código do Imóvel 8432368	Localização 8/1760	Código Débito em Conta 00008432368	Convênio CORSAN PAC
-----------------------------	-----------------------	---------------------------------------	------------------------

Histórico de Consumos em Metros Cúbicos (m³)

Mês/Ano	Consumo	Consumo	Consumo	Consumo	Consumo	Consumo	
01/2019	20	02/2019	23	01/2019	19	12/2018	5
						11/2018	5
						10/2018	5

Dados do Consumo do Mês

Hidrômetro	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (m³)	Dias de Consumo	Média Mensal
A10N5.71242	1593	1612	19	27	13

Composição dos Serviços

ÁGUA	ESGOTO	CONSUMO	SERVIÇO BÁSICO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
R\$	0	0	R\$ 49,48	R\$ 90,99	R\$ 0,00

SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS R\$ 148,99

SERVIÇO	VALOR
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS	R\$ 148,99
SC - Reaviso de Débito	R\$ 4,79
FA - Multa de Mora 02/2019	R\$ 3,41
FA - Juros de Mora 02/2019	R\$ 1,41

Vencimento em: 08/04/2019 09:58:54

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
22/04/2019	R\$ 158,00

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

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

Parâmetros	Padrão de Qualidade	Média
Turbidez	0,8 a 5,0 UT	0,6 UT
Cor	0 a 15 UI	0 UI
Cloro Livre Residual	0,20 a 3,00 mg/L	0,81 mg/L
Coliformes Totais	Ausente em 100ml	Ausente
Escherichia coli	Ausente em 100ml	Ausente

OPCAO DEB CONTA PELO CODIGO 00008432368 CONVENIO CORSAN PAC

U.S. 49-CARLOS BARBOSA	Código Imóvel 8432368	Mês/Ano 04/2019
------------------------	-----------------------	-----------------

Código de Arrecadação 0000100008432368201904	Vencimento 22/04/2019	Total a Pagar R\$ 158,00
--	-----------------------	--------------------------



COMPROVANTE CORSAN

RECEBIMTO MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 documento apresentado em processo de prestação de cc
 auxílio/subvenção do mês/ano 3ª quicena/2019
 a 30/10/2019
 nome do(a) servidor(a): Karen
 assinatura: Karen

TER QUA QUI SEX SÁB

1 / 1

Dono Carlos Roberto Paulsen
RG: 1053488134 de nome pai
Mara Guiliano de Oliveira

reside na Rua Imigrantes 288
Boate São Carlos Barbosa RS

BAO DOMINEOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de conta
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

Fis

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pelo(a) voluntário Laiza F. Roschelli, autoriza o atendimento do animal gato gato de propriedade de Clara Juliana de Oliveira portador do documento 38605680-38 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 31/07/2019, horário 8 horas, na clínica veterinária Santa Amiegos, fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo.

[Handwritten Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/suporte do mês ano 3ª parcela, 2019

data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kaxum

Assinatura: [Handwritten Signature]

Fls

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 604

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Mara Juliana de Oliveira

1.2 Nº CPF: 038 605 680 35

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Imigrante 288 Ponte Seca

1.4 Contatos telefônicos: 549 9648 9379

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1. Nome e sexo: Lom, Fêmea, Macho, SR

2.2. Idade aproximada: 1 ano

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno

2.4 Cor: Cinza & Preto

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	100,00	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	100,00

Carlos Barbosa, 31 de 07 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Mara Juliana de Oliveira

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 conta: ¹

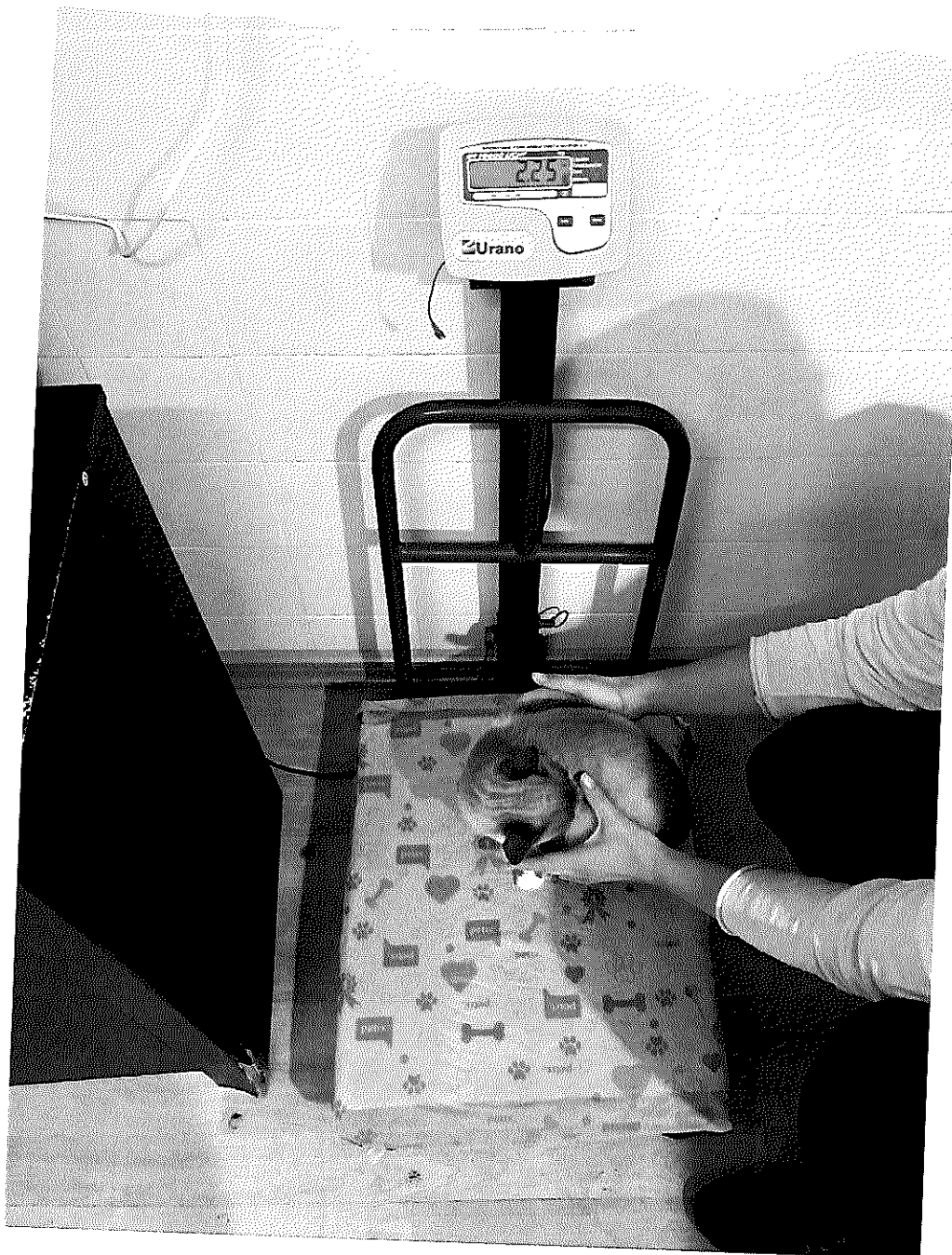
de auxílio/subvenção do mês/ano 31 dezembro 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Vaxem

Assinatura: Vaxem

Fr



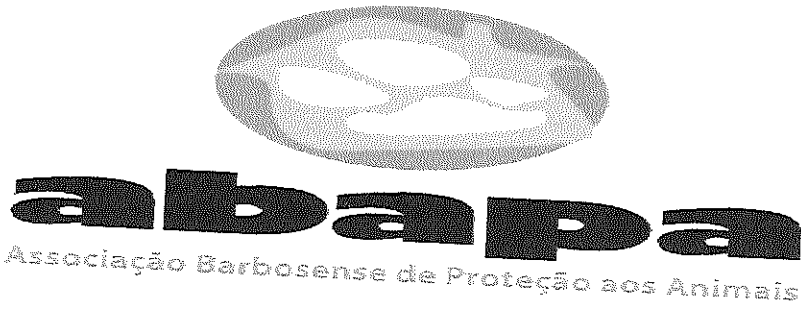
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.



Animal
605

FICHA DE ATENDIMENTO PELA ABAPA
Conforme termo de colaboração 0151/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Edir Richter
- 1.2 Nº CPF: 010660630-10
- 1.3 Nº RG: 2092767074
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Flavianos Paizato S/N
Bairro Aparecida
- 1.5 Trabalho: Em benefício saúde
- 1.6 Contatos telefônicos: 999902206
- 1.7 Familiares residentes: Arnaldo Valdomiro Richter Brigida (4 anos)
- 1.8 Renda Familiar aproximada: 988,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

- Nome: Uego
- 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
- 2.3: Raça: SRO CÃO
- 2.4: Idade aproximada: ± 12 anos
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: preto
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
necessita atendimento veterinário, pois
não tem condições financeiras de pagar consulta.
- 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 de quaisquer procedimentos veterinários, sendo minha inteira responsabilidade sobre seu estado clínico.

Carlos Barbosa, 31 de julho de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
x Edir Richter
[Assinatura]


PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Raym
Assinatura: [Assinatura] Fls.

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



ASSISTÊNCIA AO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

Edir Richter



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF: 2092767074
EDIR RICHTER

DATA DE NASCIMENTO: 22/01/1960

LIBERALINO TABORDA
DORELIANA MENDONÇA ESCOBAR

TUCUNDUVA RS
TUCUNDUVA RS
TUCUNDUVA RS

DATA DE EMISSÃO: 26/01/1960

ASSISTENTE: *Liberalino Taborda*

ASSISTENTE: *Doreliana Mendonça Escobar*

151285

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF
Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição: 0 660 830-10

Nome: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
de 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kerem
Assinatura: Kerem Fls.

DEMONSTRATIVO CREDITO BENEFICIOS

251
R

FONTE PAGADORA:
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29979036000140

NOME DO BENEFICIARIO:
EDIR RICHTER
NB: 6247582440
NIT: 00000000000

COMPETENCIA: 05/2019
DISPONIVEL PARA RECEBIMENTO:
30/05/2019 A 31/07/2019
NATUREZA CREDITO: 01
ESPECIE: 031

BANCO: BANRISUL
AG: 0580 - CARLOS BARBOSA

101 VLOR TOTAL REND MENSAL	998,00
VALOR BRUTO:	998,00
VALOR DESCONTO:	0,00
VALOR LIQUIDO:	998,00

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS EM 18/06/2019
E SAO DE RESPONSABILIDADE DO INSS.
HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO DESTA
DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A
PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.

Valide este documento em
www.banrisul.com.br/validacontracheque
utilizando o código abaixo:
E982C FA8D3 39353

U=B40747 D=09/07/2019 13:03:24

U=B40747 D=09/07/2019 13:03:24

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim Fls.

252
 (R)

NORI BUENO DOS SANTOS
R FLORIANO PEIXOTO, 1223 AP 3
APARECIDA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 039232087 Série U
 Data de Emissão: 28/06/2019
 Data de Apresentação: 03/07/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910023700046
 Leitura Próximo Mês: 26/07/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 18 CBABU009-00000023 6533380 712971817

Reservado ao Fisco
 E15D.54F5.AC29.372D 2377.D591.5892.4288

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua conta mudará a partir de 19/06/2019 conforme Reajuste Tarifário médio 8,63% homologado pela Res. 2.557/2019 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

NORI BUENO DOS SANTOS
 R FLORIANO PEIXOTO, 1223 AP 3
 APARECIDA
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 328.523.470-91
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CODIGO	CONTAS MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	712971817	3085388977	JUN/2019	15/07/2019	199,93

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref	Quant Faturada	Unid Med	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Calculo ICMS	Aliq ICMS%	ICMS	Base Calculo PIS/COFINS	PIS 1,00%	COFINS 4,57%	Bandejas Tarifarias
115	Nº 900452559620												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JUN/19	227,000	kWh	0,42303966	96,03	96,03	30,00	28,81	96,03	0,96	4,39	Amarela
0601	Consumo - TE	JUN/19	227,000	kWh	0,41096917	93,29	93,29	30,00	27,99	93,29	0,93	4,26	03 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	JUN/19				0,34	0,34	30,00	0,10	0,34		0,02	Verde
0804	Juros de Mora	ABR/19				1,27							27 Dias
0805	Multa por Atraso Pgle	ABR/19				2,67							
0805	Atualização Monetária	ABR/19				0,56							
	Total Distribuidora					194,16							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS						194,16						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/19				5,77							

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO	KWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2019 JUN	227 30	Consumo TUSD IL	Nº Energia Leitura Leitura Fator Consumo Taxa de Perda Leitura
MAI	245 32	Consumo Lsh 0,27257890 0,26481600	6533380 Ativa 19543 19316 1,00 227 [%] 26/07/2019
ABR	163 29		
MAR	151 30		

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

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 Resol. 414/2010, esta fatura estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos contados da data do documento não pago sucessivamente não pago sucessivamente.
 Assinatura: [assinatura]
 Informações dos débitos mais antigos.
 Vencimento Valor

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
 13/06/19 R\$: 1219,80
 REGULARIZE ATÉ 18/07/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENDIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.



Nota Fiscal
 Conta de Energia
 Nº 039232087 Série U
 CódDébAut-Banco: 910023700046
 Total a Pagar (R\$): 199,93
 Data de Vencimento: 15/07/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br

LAYAMI MODA INTIMA	RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO
ARCOVERDE COMERCIO	RUA PADRE PEDRO PICOLLI 550 - ARCO VERDE
SUPERMERCADO ANDREAZZA CARLOS BARBOSA	RUA ALBERTO PASQUALINE 577 - VILA NOVA



Autenticação Mecânica

CONTRATO DE LOCAÇÃO

253

Os signatários deste instrumento, de um lado Jair Buzinas dos Santos
qualificação R. Floriano Peixoto nº 1223 Aparecido Carlos Barbosa
CNPJ (C.P.F.) 32.852.347.091

de outro lado, Edir Richter
qualificação R. Floriano Peixoto nº 1223 Aparecido Carlos Barbosa
CNPJ (C.P.F.) 010.660.630-10

têm justo e contratado o seguinte, que mutuamente aceitam e outorgam, a saber:

O primeiro nomeado, aqui chamado "o locador", sendo proprietário do imóvel
sito nesta
ao segundo, aqui designado "o locatário", mediante as cláusulas e condições adiante estipuladas, ou sejam:

1ª) - O prazo de locação é de 1 ano (.....) meses a partir de 10/11/19
e a terminar em 10/11/20 data em

que o locatário se obriga a restituir o imóvel completamente desocupado, no estado em que o recebeu, independentemente de Notificação ou Interpelação Judicial, ressalvada a hipótese de prorrogação da locação, o que somente se fará por escrito.

§ Único: Caso o locatário não restitua o imóvel no fim do prazo contratual, pagará enquanto estiver na posse do mesmo, o aluguel mensal reajustado nos termos da Cláusula Décima Oitava, até a efetiva desocupação do imóvel objeto deste instrumento:

2ª) - O aluguel mensal é de 650,00 (seiscentos e cinquenta reais) além de aluguel pagam também água e luz, que o locatário se compromete a pagar pontualmente, até o dia 05º dia do de cada mês

3ª) - O locatário, salvo as obras que importem na segurança do imóvel, obriga-se por todas as outras, devendo trazer o imóvel locado em boas condições de higiene e limpeza, com os aparelhos sanitários e de iluminação, fogão, papéis, pintura, telhados, vidraças, mármore, fechos, torneiras, pias, banheiros, ralos e demais acessórios em perfeito estado de conservação e funcionamento, para assim, restituí-los quando findo ou rescindido, este contrato sem direito a retenção ou indenização por quaisquer benfeitorias, ainda que necessárias, as quais ficarão desde logo incorporadas ao imóvel;

4ª) - Obriga-se mais o locatário a satisfazer a todas as exigências dos Poderes Públicos, a que der causa, e a não transferir este contrato, nem fazer modificações ou transformações no imóvel sem autorização escrita do locador;

5ª) - O locatário desde já faculta ao locador examinar ou vistoriar o imóvel locado quando entender conveniente;

6ª) - O locatário também não poderá sublocar nem emprestar o imóvel no todo ou em parte, sem preceder consentimento por escrito do locador; devendo, no caso deste ser dado, agir oportunamente junto aos ocupantes, a fim de que o imóvel esteja desimpedido no término do presente contrato;

7ª) - No caso de desapropriação do imóvel locado, ficará o locador desobrigado por todas as cláusulas deste contrato, ressalvada ao locatário, tão somente, a faculdade de haver do poder desapropriante a indenização a que, por ventura, tiver direito;

8ª) - Nenhuma intimação do Serviço Sanitário será motivo para o locatário abandonar o imóvel ou pedir a rescisão deste contrato, salvo procedendo vistoria judicial, que apure estar a construção ameaçando ruína;

9ª) - Para todas as questões resultantes deste contrato, será competente o foro da situação do imóvel, seja qual for o domicílio dos contratantes;

10ª) - Tudo quanto for devido em razão deste contrato e que não comporte o processo executivo, será cobrado em ação competente, ficando a cargo do devedor, em qualquer caso, os honorários do advogado que o credor constituir para ressalva dos seus direitos;

11ª) - No caso de morte, falência ou insolvência do fiador, o locatário será obrigado dentro de 30 dias a dar substituto idôneo, a juízo do locador, sob pena de incorrer na cláusula seguinte:

12ª) - Fica estipulado a multa de

..... na qual incorrerá a parte que infringir qualquer cláusula deste contrato; com a faculdade, para a parte inocente, de poder considerar simultaneamente rescindida a locação, independentemente de qualquer formalidade;

13ª) - Assina também o presente, solidariamente com o locatário por todas as obrigações acima exaradas, o

Sr. PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
qualificação Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª prestação, 2019
Data 20/10/2019
CNPJ (C.P.F.)
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim Fis. cuja

responsabilidade, entretanto, perdurará até a entrega, real e efetiva das chaves do imóvel locado;
14ª) - Quaisquer estragos ocasionados ao imóvel e suas instalações, bem como as despesas a que o proprietário for obrigado por eventuais modificações feitas no imóvel, pelo locatário, não ficam compreendidas na multa da cláusula 12ª, mas serão pagas à parte;



15ª) - Em caso de falecimento de qualquer parte contratante, os herdeiros da parte falecida serão obrigados ao cumprimento integral deste contrato, até a sua terminação;

16ª) - Estabelecem as partes contratantes que, para reforma ou renovação deste contrato, as partes interessadas se notificarão mutuamente, com antecedência nunca inferior a cento e vinte dias, findo este prazo, considera-se como desinteressante para o locatário, a sua continuação no imóvel ora locado, devendo o mesmo entregar as suas chaves ao locador, impreterivelmente no dia do vencimento deste contrato;

17ª) - O imóvel, objeto de locação, destina-se exclusivamente a não podendo ser mudada a sua destinação sem o consentimento expresso do locador;

18ª) - Na hipótese de ocorrer a prorrogação desta locação, o aluguel mensal será reajustado de acordo com o índice de reajustamento que seja considerado oficial, de acordo com a legislação em vigor na época da eventual prorrogação deste contrato. O locatário concorda, desde já, com esse sistema de reajustamento do aluguel;

19ª) - O locatário se obriga a pagar as despesas de telefone e de consumo de força, luz e gás, água e esgoto; e as despesas ordinárias de condomínio;

20ª) - A falta de pagamento, nas épocas supras determinadas, dos aluguéis e encargos, por si só constituirá o locatário em mora, independentemente de qualquer Notificação, interpelação ou aviso extrajudicial;

21ª) - Se o locador admitir, em benefício do locatário, qualquer atraso no pagamento do aluguel e demais despesas que lhe incumba, ou no cumprimento de qualquer outra obrigação contratual, essa tolerância não poderá ser considerada como alteração das condições deste contrato, nem dará ensejo à invocação do Artigo 1.503 - inciso I do Código Civil Brasileiro, por parte do fiador, pois se constituirá em ato de mera liberalidade do locador;

E por assim terem contratado, assinam o presente, em vias, em presença das testemunhas abaixo:

..... de de

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TESTEMUNHAS:

.....

.....

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS

Apresentado hoje para registro e apontado sob
o Nº de ordem do
protocolo A, Nº

Registrado sob o Nº de ordem
do livro Nº de registro
..... de

Verse folha 253

[Handwritten signature]

Nair Be da Silva

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA - Consulta

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pelo(a) voluntário Alciana F. Paschevski, autoriza o atendimento do animal cão de propriedade de Selva Riedler portador do documento 010660630-10 para (colocar o procedimento veterinário agendado) consulta a ser realizado(a) no dia 31/07/2019 horário 17 horas na clínica veterinária Sutra Amigos, fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo. Alciana F. Paschevski

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/suvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 605

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Edir Richter

1.2 Nº CPF: 010.660.630-10

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Rua Fedriano Rizzato 1223 Sp 03

1.4 Contatos telefônicos: (54) 999902206

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Neq, com Pimcha, H

2.2. Idade aproximada: 15 anos

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 5,400

2.4 Cor: Pato

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

<input checked="" type="checkbox"/>	Consulta	80,00	<input checked="" type="checkbox"/>	Eutanásia	135,00
	Consulta Plantão			Cremação	
	Caução			Vacina Polivalente (V10)	
	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 Quintupla Felina	
	Raio-X			Banho	
	Exames Laboratoriais			Banho e Tosa	
Obs.:					
					Subtotal
					135,00
					Total
					80,00
					215,00

Carlos Barbosa, 05 de 08 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Edir Richter

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 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

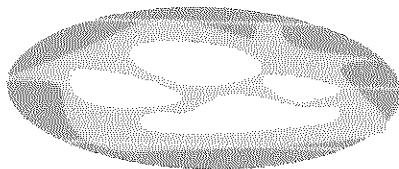
Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3^o período 2013
Data 30/10/2013
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fis.



abapa

Associação Barboense de Proteção aos Animais

257
Ami mel
677

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 01/11/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Ruli Biff
- 1.2 Nº CPF: 007268849-10
- 1.3 Nº RG: 2123207959
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Albino Gaspar Gauthier
74 Apto 103 Bairro Planalto
- 1.5 Trabalho: Cooperativa Santa Clara
- 1.6 Contatos telefônicos: 999295617
- 1.7 Familiares residentes: Bruno Lopes Biff (9 anos)
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 3500,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Mia
- 2.1: Espécie: Canino (x) Felino ()
 - 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (x)
 - 2.3: Raça: SRD cadela
 - 2.4: Idade aproximada: ± 3 meses
 - 2.5: Porte e peso (kg): P
 - 2.6: Cor: Preta e caramelo
 - 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada da Abapa

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, 01/10/2019

Ciência do proprietário dos animais:

x Ruli Biff
[Assinatura]

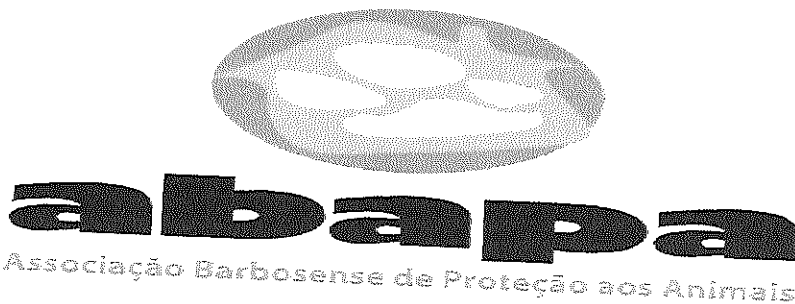
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 29/09/2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: [Assinatura] Fls.



CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Orli Biff
- 1.2 Nº CPF: 007 262 869 -10
- 1.3 Nº RG: 212 320 7959
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Alluina Jacob Gauthier, 74 Ap 103 Bairro Planalto
- 1.5 Trabalho: Cooperativa Santa Clara
- 1.6 Contatos telefônicos: 99929 5617
- 1.7 Familiares residentes: Bruno Lopes Biff (9 anos)
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 3500,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Alia
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
 - 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
 - 2.3: Raça: SRD cadela
 - 2.4: Idade aproximada: ± 3 meses
 - 2.5: Porte e peso (kg): P
 - 2.6: Cor: Preta e caramelo
 - 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência: Adotada da Alapa

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 01/06/2019

Ciência do adotante dos animais:
 Orli Biff
Gláucia

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
 Data: 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem Fis.

ORLI BIFF
R ALBINO JABOB SAUTHIER, 74 AP 103
PLANALTO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 032941989 Série U
 Data de Emissão: 24/04/2019
 Data de Apresentação: 29/04/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910002643949
 Leitura Próximo Mês: 24/05/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 16 CBABU014-00000961 6266010 801204609

Reservado ao Fisco
 2A9E.5874.213E.D5D6.3F24.9C28.AAE0.744E

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2018 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ORLI BIFF
 R ALBINO JABOB SAUTHIER, 74 AP 103
 PLANALTO
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 007.268.849-10
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1-Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO

0800 970 0900
 www.rge-rs.com.br
 PN SEU CODIGO CONTA MES VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
 801204609 3085587619 ABR/2019 08/05/2019 *****

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS *	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,05%	COFINS 4,80%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 901102458326												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	ABR/19	45,000	KWh	0,32244445	14,51	14,51	12,00	1,74	14,51	0,15	0,70	Verde
0601	Consumo - TE	ABR/19	45,000	KWh	0,31955556	14,38	14,38	12,00	1,73	14,38	0,15	0,69	05 Dias Verde
	Total Distribuidora					28,89							24 Dias

Total Consolidado

HISTORICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	Consumo	TUSD	TE	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2019 ABR	45	29	Consumo kWh	0,26500000	0,26250000		Nº Energia 6266010 Ativa Leituras: 24/04/2019 (6074), 26/03/2019 (6028) Fator Multipl. 1,00 Consumo [KWh] 45 Taxa de Perda [%] Leitura Proximo Mês 24/05/2019
MAR	53	32					
FEV	43	28					
JAN	41	30					
2018 DEZ	43	30					
NOV	40	32					
OUT	36	30					
SET	44	33					
AGO	44	30					
JUL	64	28					
JUN	80	33					
MAI	55	31					
ABR	50	28					

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

INFORMACOES SOBRE A FATURA

Não Pague. Para sua comodidade o valor devido R\$ 28,89 será cobrado, sem acréscimo em conta futura. Caso não queira esta opção, é possível solicitar o código de barras para pagamento e o cancelamento desse serviço através de nossos canais de atendimento.

AVISO IMPORTANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem Fls.

260
e

Demonstrativo de Pagamento				Folha Mensal de 04/2019		
Cooperativa Santa Clara Ltda		Laticínios/Longa Vid		CNPJ: 88587357/0002-40		
Orli Biff		1332/46		Assistente Produção		
Cód	Descrição	Hrs/Qtde	Vencimentos	Descontos		
00001	Horas Normais	220,00	2.764,00			
00023	Adicional Tempo de Serviço	3,00	234,03			
00030	Repouso s/Horas Extras		70,53			
00088	H.Extra Interv.Art.71-P4§ 50%	17,25	352,61			
00124	A bono Assiduidade		100,00			
00202	Meias Faltas e Atrasos	0,03		0,38		
00219	Refeições-PAT			1,40		
00221	Desconto Vale Transporte			5,00		
00226	Mensalidade Associação			9,98		
00236	Cesto de Alimentos-PAT			10,00		
00238	Mensalidade Unimed			254,46		
00250	Faltas Autorizadas	1,23		15,45		
00381	Inss Sobre a Folha			374,58		
00391	I.R.F. Sobre a Folha			86,37		
Salário p/Mês		Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencos	Total Descontos
2.764,00		3.405,34	3.505,34	280,42	3.521,17	757,62
Depositado na Conta: 03700001911-0					Líquido	
Caixa Econômica Federal					2.763,55	
Agência: Carlos Barbosa						
Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente à discriminação acima do qual dou plena e total quitação.					Ass. _____	
					07/05/2019	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls.

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pelo(a) voluntário Elaine F. Rossetti, autoriza o atendimento do animal Leadala de propriedade de Pauli Bidt portador do documento 00796882UG-10 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 07/08/2019 horário 8 horas na clínica veterinária Sute Amigas fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo.

Elaine M

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kaxem

Assinatura: Kaxem Ft.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 611

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Deli Biff

1.2 Nº CPF: 007 268 849 10

1.3 Nº RG: 2123 207959

1.4. Endereço atual e completo: Alvaro Jacob Sauter 44 Pombal

1.4 Contatos telefônicos: 999299517

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Nico, macho, fêmea, SBD

2.2. Idade aproximada: 1 ano

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 4200

2.4 Cor: Puro

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 Tosa	
Obs.:					
				Subtotal	
				Total	250,00

Carlos Barbosa, 12 de 08 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Deli Biff

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

REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de conta
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º parcela 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem F



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

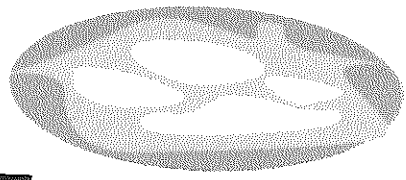
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kaxem

Assinatura: Kaxem Fls.

A animal @
6/2



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 01/01/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Adenei Maria da Silva
- 1.2 Nº CPF: 444.724.740-00
- 1.3 Nº RG: 109.353.9417
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Paulo VI, 34
Bairro Centro
- 1.5 Trabalho: Desempregada
- 1.6 Contatos telefônicos: 997120739 celular
- 1.7 Familiares residentes: Volmir V. Policarpio, elaters de Nascimento
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1900,00 (neto)

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Ferrugem
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SRO gato
- 2.4: Idade aproximada: ± 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): P. ± 1,5 kg
- 2.6: Cor: laranja
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência: Adotado de terceiros
- 2.8 Foto do animal anexo.

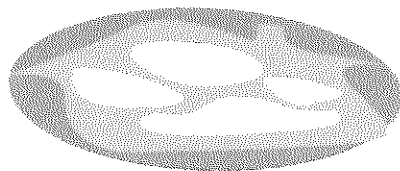
Pelo presente, declaro serem verídicas as informações acima passadas e que neste ato estou fornecendo cópia do meu comprovante atual de residência, documento de identificação, e comprovante de renda meu e de minha família, que faz parte integrante do presente cadastro. Declaro também que me enquadro 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, 22 de Maio de 2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Ciência do proprietário dos animais:
X Adenei Maria da Silva

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
 Data: 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karun
 Assinatura: Fis



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Adelnei Maria da Silva
- 1.2 Nº CPF: 444724710-00
- 1.3 Nº RG: 1093539417
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Paulista, 34
Bairro Centro
- 1.5 Trabalho: Desempregada
- 1.6 Contatos telefônicos: 997120739
- 1.7 Familiares residentes: Volmir V. Policarpo, Alatorre do Nascimento
(neto)
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1900,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Ferrugem
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD gato
- 2.4: Idade aproximada: ± 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): P ± 1,5 Kg
- 2.6: Cor: laranja
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou de terceiros

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 22 de Maio de 2019

Ciência do adotante dos animais:

Adelnei Maria da Silva

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 20/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim

Fis.

260 P

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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




Adene Maria da S. Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO

DATA DE EXPEDIÇÃO

Nome: ADENE MARIA DA SILVA
FILIAÇÃO: JOSE MARIA DA SILVA
NACIONALIDADE: BRASILEIRA
DATA DE NASCIMENTO: 07/05/1965
DOUTORADO: BAILEIA
CIVILIDADE: BRASILEIRA
PORTO ALEGRE, RS

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/85

MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição: 444.724.710-00

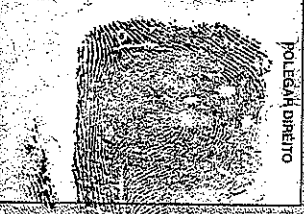
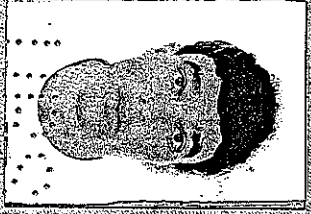
Nome: ADENE MARIA DA SILVA

Nascimento: 07/05/1965



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SSP - POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Volmir Vanderlei Polcarpio de Oliveira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO

DATA DE EXPEDIÇÃO

Nome: VOLMIR VANDERLEI POLICARPIO DE OLIVEIRA
FILIAÇÃO: JOSE CARLOS DE OLIVEIRA
NACIONALIDADE: BRASILEIRA
DATA DE NASCIMENTO: 07/05/1965
DOUTORADO: BAILEIA
CIVILIDADE: BRASILEIRA
PORTO ALEGRE, RS

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/85

MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição: 571.729.030-72

Nome: VOLMIR VANDERLEI POLICARPIO DE OLIVEIRA

Nascimento: 07/05/1965



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fis.

267
R

000426 - ORTIZ E JANES CARGA E DESCARGA LTDA **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO (2ª Via)**
 CNPJ: 19.921.743/0001-22
 CARLOS BARBOSA - RS Período: 01/04/2019 a 30/04/2019

Código Nome do(a) Empregado(a) CBO2002 Empresa Filial Departamento Setor Seção Fís
 000112 - VOLMIR VANDERLEI POLICARPIO TEPOUV 7832-25 000426 00001 00000 - NENHUM 01
 AJUDANTE DE CARGA E DESCARGA DE MERCADORIA Data Admissão: 10/06/2016 Pis/Pasep: 122.77039.94.4

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS DIURN NORMAIS	220,00	1.600,00	
0010	HORAS EXTRAS DIURN 50 %	23,00	250,91	
0128	DSR REFLEXO HORAS EXTRAS	6,54	50,18	
0007	INSS	9,00		171,09
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			1.901,09	171,09
			Valor Líquido →	1.730,00
Salário Base	Sai. Contr. SF / BC IN.S.S	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF Faixa IRRF
1.600,00 P/MÊS	1.901,09/1.901,09	1.901,09	152,08	1.730,00 01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA COMPREENDIDA NESTE RECIBO

03/05/19 Volmir Vanderlei Polcarpio Tepou
 Data Assinatura

EMITIDO POR ESCRITORIO CONTABIL CARLOS BARBOSA LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem Fls.

TRABALHADOR

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

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

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

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

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

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS

265

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
120.24110.31-4

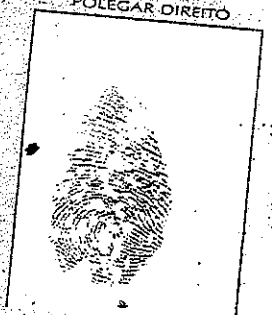
NÚMERO **3205816** SÉRIE **001-0** UF **RS**

Adenei Maria da Silva

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2013

Data 30/10/2013

Nome do(a) servidor(a): Karen Fls.

Assinatura: Karen

QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME **ADENEI MARIA DA SILVA**
 LOC. DE NASC. **CARLOS BARBOSA**
 FILIAÇÃO **AMIR DA SILVA**
 DOC. APRESENTADO **RG 1093539417 SJS RS**
 ESTADO CIVIL **SOLTEIRO**

LEI Nº 9.039, DE 18 DE ABRIL DE 1995.
 RG **1093539417** CNH CPF **444.724.710-00**
 T. ELEITOR **27659080493** SEÇÃO **0001** ZONA **98**

NATURALIZADO PORT. M. J. N.º DATA
 LOCAL DA EMISSÃO **FGTAS - CARLOS BARBOSA**
 DATA DA EMISSÃO **07/06/2002**
 ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

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

NOME
 DOCUMENTO
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR MOTIVO

NOME
 DOCUMENTO
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR MOTIVO

NOME
 DOCUMENTO
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR MOTIVO

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

08 **CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR CENTENARO e DE FRANCA LTDA
CGC/CPF/CEI 03.984.113/0001-11
ENDEREÇO RUA VALENTIM TRAMONTINA, 49
BAIRRO TRIANGULO
MUNICIPIO GARIBALDI DIOGO CARLOS BARBOSA UF. RS
ESP. DO ESTABELECIMENTO Com. VARGAS e Prest. Servicos
CARGO Auxiliar de Limpeza
CBO Nº 5142-10

DATA DE ADMISSÃO 01 DE Agosto DE 19 2005
REGISTRO Nº _____ FLS. / FICHA 050
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 1,65 (um real e sessenta e cinco centavos) por hora
1ª _____
2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO O TESTEMUNHA
Centenaro e de Franca Ltda

DATA DE SAÍDA 29 DE Outubro DE 19 2005
1ª _____
2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO O TESTEMUNHA
Centenaro e de Franca Ltda

COM. DISPENSA CD Nº _____
FGTS Nº DA CONTA: _____

269 (C) **CONTRATO DE TRABALHO** 09

EMPREGADOR GLADIS M. R. ZANATTA & CIA LTDA
CGC/CPF/CEI Est. Desvio Machado, 327 - Pav. B
ENDEREÇO Triângulo - CEP 95185-000
MUNICIPIO CARLOS BARBOSA - RS - UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO _____
CARGO Montadora Mecânica de Motores
CBO Nº 7842-05

DATA DE ADMISSÃO 17 DE maio DE 19 2005
REGISTRO Nº 67 FLS. / FICHA 67
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 530,30 (quinhentos e trinta reais e trinta centavos) mensais
1ª Gládis Zanatta
2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO O TESTEMUNHA
GLADIS M. R. ZANATTA & CIA LTDA
CGC/CPF/CEI 06.957.622/0001-99

DATA DE SAÍDA 25 DE maio DE 19 2005
1ª _____
2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO O TESTEMUNHA
Gládis Zanatta

COM. DISPENSA CD Nº _____
FGTS Nº DA CONTA: _____

10 **CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR _____
CGC/CPF/CEI _____
ENDEREÇO _____
MUNICIPIO _____ UF _____
ESP. DO ESTABELECIMENTO _____
CARGO _____
CBO Nº _____

DATA DE ADMISSÃO _____ DE _____ DE 19 _____
REGISTRO Nº _____ FLS. / FICHA _____
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA _____
1ª _____
2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO O TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA _____ DE _____ DE 19 _____
1ª _____
2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO O TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº _____
FGTS Nº DA CONTA: _____

CONTRATO DE TRABALHO 11

EMPREGADOR _____
CGC/CPF/CEI _____
ENDEREÇO _____
MUNICIPIO _____ UF _____
ESP. DO ESTABELECIMENTO _____
CARGO _____
CBO Nº _____

DATA DE ADMISSÃO _____ DE _____ DE 19 _____
REGISTRO Nº _____ FLS. / FICHA _____
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA _____
1ª _____
2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO O TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA _____ DE _____ DE 19 _____
1ª _____
2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO O TESTEMUNHA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª trimestre 2015
Data 30/03/2015
Nome do(a) servidor(a) Karem
Assinatura: Karem Fls. _____

ADENEI MARIA DA SILVA
R PAULO VI, 34
CENTRO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 033095559 Série U
Data de Emissão: 25/04/2019
Data de Apresentação: 30/04/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910021426087
Leitura Próximo Mês: 27/05/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
17 CBABU018-00000058 5898120 713663698

Reservado ao Fisco
AOC5.477E.445B.AC06.29B5.48B9.CF78.59EA

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2018 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ADENEI MARIA DA SILVA
R PAULO VI, 34
CENTRO
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 444.724.710-00
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220-V

APENDIMENTO

0800 970 0900
www.rge-rs.com.br
PN: 713663698 SEU CODIGO: 3082689405
CONTA MES: ABR/2019 VENCIMENTO: 13/05/2019
TOTAL A PAGAR: 183,78

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,05%	COFINS 4,80%	Bandejas Tarifárias
115	Nº 90695227474												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/19	209,000	kWh	0,41308221	86,33	86,33	30,00	25,90	86,33	0,91	4,14	Verde
0601	Consumo - TE	ABR/19	209,000	kWh	0,40837800	85,56	85,56	30,00	25,67	85,56	0,90	4,11	04 Dias Verde
0804	Juros de Mora	FEV/19				1,25							Verde
0805	Multa por Atraso Pgto	FEV/19				3,32							25 Dias Verde
0805	Atualização Monetária	FEV/19				1,55							
	Total Distribuidora					178,01							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS					5,77							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/19				5,77							

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO	KWh Dia	TARIFA ANEEL	CONSUMO	TE	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2019 ABR	209 29	Consumo TUSD	209	TE	Nº Energia 5898120 Ativa
MAR	198 30	Consumo kWh	0,2650000	0,2625000	Leitura 25/04/2019 12034
FEV	204 28				Leitura 27/03/2019 11825
JAN	280 32				Fator Multipl. 1,00
2018 DEZ	210 30				Consumo [KWh] 209
NOV	196 32				Taxa de Perda [%]
OUT	182 30				Leitura Proximo Mês 27/05/2019
SET	194 33				
AGO	157 30				
JUL	144 28				
JUN	161 33				
MAI	169 31				
ABR	168 28				

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 Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor

15/04/2019 R\$ 166,64

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/04/2019

Verem

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)

15/04/19 R\$ 166,64

REGULARIZE ATÉ 15/05/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES - ART 99 E 70 - RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODERÃO SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

Nota Fiscal
Conta de Energia
Nº 033095559 Série U

CódDébAut-Banco
910021426087

Total a Pagar (R\$)
183,78

Data de Vencimento
13/05/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br

LAYAMI MODA ÍNTIMA
QUERO QUERO LJ 278 - CARLOS BARBOSA
SUPERMERCADO ANDREAZZA CARLOS BARBOSA

RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO
R. DR. CARLOS BARBOSA 53 - CENTRO
RUA ALBERTO PASQUALINE 577 - VILA NOVA

836800000017 837800863156 833511498093 100214260877

Autenticação Mecânica



Uma empresa CPFL Energia

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 612

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Adinei Maria da Silva

1.2 Nº CPF: 444 724 710 00

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Pauco XI, 34, Centro, C. Barbosa

1.4 Contatos telefônicos: 9 9412 0739

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Ferrugem, Fel, m, SFD

2.2. Idade aproximada: 1 ano

2.3 Porte e peso (kg): _____

2.4 Cor: Amanela

2.5 Outras informações das características do animal: 3250, Kg

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

Consulta		Eutanásia	
Consulta Plantão		Cremação	
Caução		Vacina Polivalente (V10)	
Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X Cirurgia	100,00	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	100,00

Carlos Barbosa, 12 de 08 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Adinei Maria da Silva

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 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

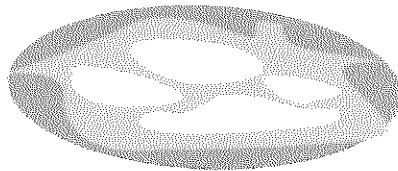
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª Quil, 2013

Data 30/10/2013

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

273
②

Animal
613

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 0151 2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

1.1 Nome do Proprietário do animal: Adenei Maria da Silva
 1.2 Nº CPF: 444724710-00
 1.3 Nº RG: 1093539417
 1.4. Endereço atual e completo: Rua Paulo VI, 34
Bairro Centro
 1.5 Trabalho: Desempregada
 1.6 Contatos telefônicos: 997120739
 1.7 Familiares residentes: Volmir Vardelli Policarpio *Separado*
 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1900,00
Alto da das Cimaes (neto)

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

Nome: Ferruginha
 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
 2.3: Raça: SRO gato
 2.4: Idade aproximada: ± 1 mes
 2.5: Porte e peso (kg): P ± 0,20 kg
 2.6: Cor: laranja
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
filho da gata da família

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.

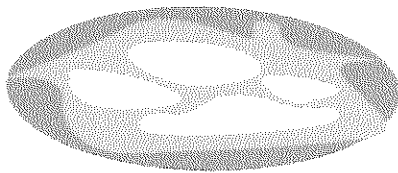
Carlos Barbosa, 22 de maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

X Adenei Maria da Silva
Adenei

PRÉFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 1/2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Keren
 Assinatura: Keren

274
Ⓢ



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

1.1 Nome do Adotante do animal: Adenei Maria da Silva
 1.2 Nº CPF: 444424710-00
 1.3 Nº RG: 1093539417
 1.4. Endereço atual e completo: Rua Paulo VI, 34
Barão Cento
 1.5 Trabalho: Desempregada
 1.6 Contatos telefônicos: 99742 0239
 1.7 Familiares residentes: Johnis Vanderlei Policarpio, Mateus de Nascimento
 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1900,00 (neto)

4) DADOS DO ANIMAL:

Nome: Feruzinha
 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
 2.3: Raça: SRD gato
 2.4: Idade aproximada: ± 1 mes
 2.5: Porte e peso (kg): P ± 2kg
 2.6: Cor: laranja
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
filho da gata da casa

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 22 de Maio de 2019

Ciência do adotante dos animais:
x Adenei Maria da Silva
Adote

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem

2750

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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




Adenei Maria da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL DE PERÍCIAS

DATA DE EXPEDIÇÃO

FLUXO

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

DATA DE NASCIMENTO

07/05/1965

ADENEI MARIA DA SILVA

PORTO ALEGRE-RS

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição

444 724 710-00

Nome

ADENEI MARIA DA SILVA


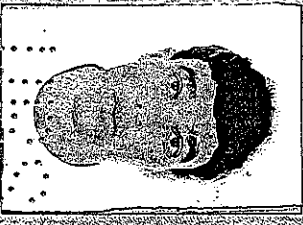
Nascimento

07/05/1965



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SSP - POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

VOLMIR VANDERLEI PEREIRA TEIXEIRA
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL DE PERÍCIAS

DATA DE EXPEDIÇÃO

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

DATA DE NASCIMENTO

17/11/75

VOLMIR VANDERLEI PEREIRA TEIXEIRA

PORTO ALEGRE-RS

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição

671.729.030-72

Nome

VOLMIR VANDERLEI PEREIRA TEIXEIRA

Nascimento

17/11/75



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim

Fls.

276
(Handwritten mark)

000426 - ORTIZ E JANES CARGA E DESCARGA LTDA - RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO (2ª Via)
 CNPJ: 19.921.743/0001-22
 CARLOS BARBOSA - RS

Período: 01/04/2019 a 30/04/2019

Código	Nome do(a) Empregado(a)	CBO2002	Empresa	Filial	Departamento	Setor	Seção	Fis
000112	VOLMIR VANDERLEI POLICARPIO TEPOUV	7832-25	000426	00001	00000 - NENHUM			01

AJUDANTE DE CARGA E DESCARGA DE MERCADORIA Data Admissão: 10/06/2016 Pis/Pasep: 122.77039.94.4

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS DIURN NORMAIS			
0010	HORAS EXTRAS DIURN 50 %	220,00	1.600,00	
0128	DSR REFLEXO HORAS EXTRAS	23,00	250,91	
0007	INSS	6,54	50,18	
		9,00		171,09
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			1.901,09	171,09
			Valor Líquido →	1.730,00

Salário Base	Sal. Contr. SF / BC IN.S.S	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00 P/MÊS	1.901,09/1.901,09	1.901,09	152,08	1.730,00	01

EMITIDO POR ESCRITORIO CONTABIL CARLOS BARBOSA LTDA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA COMPREENDIDA NESTE RECIBO

03/05/19 *(Handwritten signature)*
 Data Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem

TRABALHADOR

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

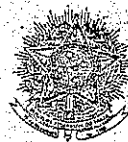
Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo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

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

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

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

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS



277
MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
120.24110.31-4

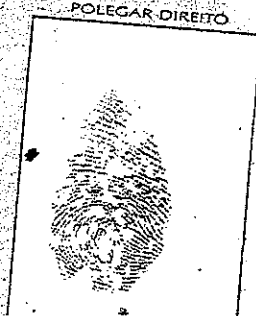
NÚMERO 3205816 SÉRIE 001-0 UF RS

Adenei Maria da Silva

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 20/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Fis.

Assinatura: Karim

QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME: ADENEI MARIA DA SILVA

LOC. DE NASC.: CARLOS BARBOSA RS

FILIAÇÃO: AMIR DA SILVA

DOC. APRESENTADO: RG 1093539417 SJS RS

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG: 1093539417 CNH: CPF: 444.724.710-00

I. ELETOR: 27659080493 SEÇÃO: 0001 ZONA: 98

NATURALIZADO PORT. M. J. Nº: DATA:

LOCAL DA EMISSÃO: FGTS - CARLOS BARBOSA

DATA DA EMISSÃO: 07/08/2002

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO:

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO:

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO:

LEGENDA

A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASCIMENTO

B - SEP. JUDICIAL D - ADOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

08 **CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR CENTENARO & DE FRANCA LTDA

CGC/CPF/CEI 03.989.113/0001-88

ENDEREÇO Rua Valentim Tramontina, 49
BAIRRO TRIANGULO

MUNICÍPIO CARIBALDI, DICO CARLOS BARBOSA UF RS

ESP. DO ESTABELECIMENTO Com. Vares e Prest. Servicos

CARGO AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO Nº 5142-10

DATA DE ADMISSÃO 01 DE AGOSTO DE 19 2005

REGISTRO Nº _____ FLS. / FICHA 050

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 1,65 (um real e sessenta e cinco centavos) por hora

1ª _____ ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO O TESTEMUNHA

2ª Centenaro & de Franca Ltda

DATA DE SAÍDA 29 DE OUTUBRO DE 19 2005

1ª _____ ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO O TESTEMUNHA

2ª Centenaro & de Franca Ltda

COM. DISPENSA CD Nº _____

FGTS Nº DA CONTA: _____

278
20

CONTRATO DE TRABALHO

06 957 62210001-99

EMPREGADOR GLADIS M. R. ZANATTA & CIA LTDA

CGC/CPF/CEI Est. Desvio Machado, 327 - Pav. B

ENDEREÇO Triângulo - CEP 95185-000

MUNICÍPIO CARLOS BARBOSA - RS UF _____

ESP. DO ESTABELECIMENTO _____

CARGO Alimentadora Requira de
Mentagem

CBO Nº 7842-05

DATA DE ADMISSÃO 17 DE maio DE 19 2005

REGISTRO Nº 67 FLS. / FICHA 67

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 580,30 (quinhentos e oitenta e três reais e trinta centavos) mensais

1ª _____ ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO O TESTEMUNHA

2ª GLADIS M. R. ZANATTA & CIA LTDA

CNPJ: 06 957 62210001-99

DATA DE SAÍDA 25 DE maio DE 19 2005

1ª _____ ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO O TESTEMUNHA

2ª GLADIS Zanatta

COM. DISPENSA CD Nº _____

FGTS Nº DA CONTA: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls. _____

10 **CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR _____

CGC/CPF/CEI _____

ENDEREÇO _____

MUNICÍPIO _____ UF _____

ESP. DO ESTABELECIMENTO _____

CARGO _____

CBO Nº _____

DATA DE ADMISSÃO _____ DE _____ DE 19 _____

REGISTRO Nº _____ FLS. / FICHA _____

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA _____

1ª _____ ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO O TESTEMUNHA

2ª _____

DATA DE SAÍDA _____ DE _____ DE 19 _____

1ª _____ ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO O TESTEMUNHA

2ª _____

COM. DISPENSA CD Nº _____

FGTS Nº DA CONTA: _____

CONTRATO DE TRABALHO 11

EMPREGADOR _____

CGC/CPF/CEI _____

ENDEREÇO _____

MUNICÍPIO _____ UF _____

ESP. DO ESTABELECIMENTO _____

CARGO _____

CBO Nº _____

DATA DE ADMISSÃO _____ DE _____ DE 19 _____

REGISTRO Nº _____ FLS. / FICHA _____

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA _____

1ª _____ ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO O TESTEMUNHA

2ª _____

DATA DE SAÍDA _____ DE _____ DE 19 _____

1ª _____ ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO O TESTEMUNHA

2ª _____

COM. DISPENSA CD Nº _____

FGTS Nº DA CONTA: _____

ADENEI MARIA DA SILVA
R PAULO VI, 34
CENTRO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 033095559 Série U
Data de Emissão: 25/04/2019
Data de Apresentação: 30/04/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910021426087
Leitura Próximo Mês: 27/05/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
17 CBABU018-00000058 5898120 713663698

Reservado ao Fisco
AOC5.477E.445B.AC06.29B5.48B9.CF78.59EA

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2018 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ADENEI MARIA DA SILVA
R PAULO VI, 34
CENTRO
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 444.724.710-00
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220V

ATENDIMENTO

0800 970 0900
www.rge-rs.com.br
PN 713663698
SEU CODIGO 3082689405
CONTA MES ABR/2019
VENCIMENTO 13/05/2019
TOTAL A PAGAR 183,78

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,05%	COFINS 4,80%	Bandeiras Tarifárias
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/19	209,000	kWh	0,41306221	86,33	86,33	30,00	25,90	86,33	0,91	4,14	Verde
0801	Consumo - TE	ABR/19	209,000	kWh	0,40937800	85,56	85,56	30,00	25,67	85,56	0,90	4,11	04 Dias Verde
0804	Juros de Mora	FEV/19				1,25							25 Dias Verde
0805	Multa por Atraso Pgto	FEV/19				3,32							
0805	Atualização Monetária	FEV/19				1,51							
	Total Distribuidora					178,01							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS					5,77							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/19				5,77							

Total Consolidado

PERÍODO	Consumo [KWh]	Dias	TARIFA ANEEL	Consumo kWh	TUSD	TE	Equipamentos de Medição / Datas de Leituras
2019 ABR	209	29	Consumo TUSD TE	0,2650000	0,26259000		Nº Energia 5898120 Ativa
MAR	196	30					Leitura 25/04/2019
FEV	204	28					Leitura 27/03/2019
JAN	230	32					Fator Multipl. 1,00
2018 DEZ	210	30					Consumo [KWh] 209
NOV	196	32					Taxa de Perda [%]
OUT	182	30					Leitura Proximo Mês 27/05/2019
SET	194	33					
AGO	157	30					
JUL	144	28					
JUN	161	33					
MAI	169	31					
ABR	168	28					

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consultar os indicadores acesse nosso Site www.rge-rs.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 172.5 2ª da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.

15/04/2019 R\$ 166,64

Data 30/04/2019

Nome do(a) servidor(a): Yaxun

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)

15/04/19 R\$ 166,64

REGULARIZE ATÉ 15/05/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APOS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APOS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSIVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.



Nota Fiscal
Conta de Energia
Nº 033095559 Série U

CódDébAut-Banco
910021426087

Total a Pagar (R\$)
183,78

Data de Vencimento
13/05/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br

LAYAMI MODA INTIMA RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO
QUERO QUERO LJ 278 - CARLOS BARBOSA R. DR. CARLOS BARBOSA 53 - CENTRO
SUPERMERCADO ANDREAZZA CARLOS BARBOSA RUA ALBERTO PASQUALINE 577 - VILA NOVA

83680000017 837800863156 833511498093 100214260877



Autenticação Mecânica

280
②

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 613

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Ademei Maria da Silva

1.2 Nº CPF: 444 424 710 00

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Paulo XI, 34, Centro, C. Barbosa

1.4 Contatos telefônicos: 99712 0739

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Ferruginha, Fel, M, SBD

2.2. Idade aproximada: 6 meses

2.3 Porte e peso (kg): Pequena 1,800 kg

2.4 Cor: Amanhês

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	<u>100,00</u>		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	<u>100,00</u>

Carlos Barbosa, 12 de 08 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Ademei Maria da Silva

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 3ª parcela 1/2019 1

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Yaxun

Assinatura: Yaxun



RECEIPIA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

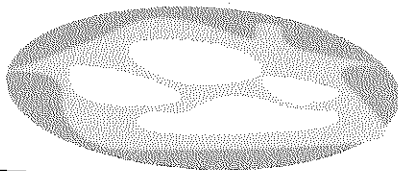
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre / 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem

282
R



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Animal
614

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL Conforme termo de colaboração 0151 2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Adenei Maria da Silva
- 1.2 Nº CPF: 464724710-00
- 1.3 Nº RG: 1093539417
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Paulista, 34
Bairro Centro
- 1.5 Trabalho: Desempregada
- 1.6 Contatos telefônicos: 997120739 72222222
- 1.7 Familiares residentes: Admir V. Policarpio
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1900,00 Neto

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Mimosa
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRO gata
- 2.4: Idade aproximada: ± 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): F ± 1,5 kg
- 2.6: Cor: Tricolor
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência: Adotada de terceiros

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, 22 de Maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

x Adenei Maria da Silva
placate

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

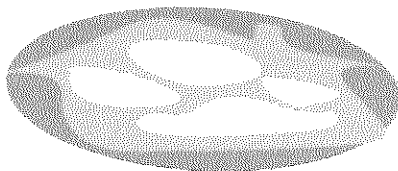
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Maxim

Assinatura: Maxim



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

1.1 Nome do Adotante do animal: Adenei Maria da Silva
 1.2 Nº CPF: 244.724.710-00
 1.3 Nº RG: 109.353.9417
 1.4. Endereço atual e completo: Rua Paulovll, 34
Bairro Centro
 1.5 Trabalho: Desempregada
 1.6 Contatos telefônicos: 997128739
 1.7 Familiares residentes: Valmir Vanderlei Policiano, Fabiana
 1.8 Renda Familiar aproximada: ±1900,00
Maiteus de Nascimento (neto)

4) DADOS DO ANIMAL:

Nome: limesa
 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
 2.3: Raça: SRD gata
 2.4: Idade aproximada: ± 1 anos
 2.5: Porte e peso (kg): P ± 1,5 Kg
 2.6: Cor: Tricolor
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada de terceiros

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 22 de maio de 2019

Ciência do adotante dos animais:
 X Adenei Maria da Silva
Maite

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de conta de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
 Data 30/05/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karun
 Assinatura: Karun

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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




Adenei Maria da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1073537417 DATA DE EXPEDIÇÃO 27/03/2002

NOME ADENEI MARIA DA SILVA

FILIAÇÃO ANIR DA SILVA
ESTRADA CONCEIÇÃO DA SILVA

NACIONALIDADE PORTUGUESA DATA DE NASCIMENTO 07/05/1965

DOC ORIGEM C NASC 2438 CARLOS BARBOSA RB

CPV A 15 FL 243 RB

PORTO ALEGRE-RS

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

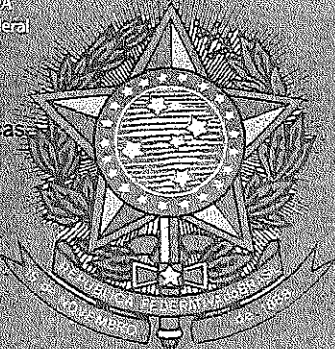
CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição
444.724.710-00


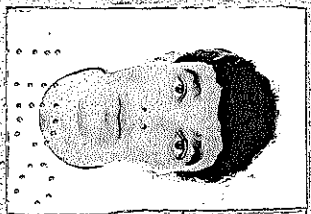
Nome
ADENEI MARIA DA SILVA

Nascimento
07/05/1965



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SSP - POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Volmir Vanderlei Polcarpio Tereouven
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4065641021 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/12/1999

NOME VOLMIR VANDERLEI POLICARPIO TEREOUVEN

FILIAÇÃO AUGUSTO AGENE TEREOUVEN
MARLENE POLICARPIO TEREOUVEN

NACIONALIDADE PORTUGUESA DATA DE NASCIMENTO 10/11/1974

DOC ORIGEM C NASC 14205 CARIBALDI RB

CPV A 22 FL 43 RB

PORTO ALEGRE-RS

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição
671.729.030-72

Nome
VOLMIR VANDERLEI POLICARPIO TEREOUVEN

Nascimento
10/11/1974



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2013

Data 30/10/2013

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fts

285
P

000426 - ORTIZ E JANES CARGA E DESCARGA LTDA **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO (2ª Via)**
 CNPJ: 19.921.743/0001-22
 CARLOS BARBOSA - RS

Período: 01/04/2019 à 30/04/2019

Código Nome do(a) Empregado(a) CBO2002 Empresa Filial Departamento Setor Seção Fis
 000112 - VOLMIR VANDERLEI POLICARPIO TEPOUV 7832-25 000426 00001 00000 - NENHUM 01
 AJUDANTE DE CARGA E DESCARGA DE MERCADORIA Data Admissão: 10/06/2016 Pis/Pasep: 122.77039.94.4

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS DIURN NORMAIS	220,00	1.600,00	
0010	HORAS EXTRAS DIURN 50 %	23,00	250,91	
0128	DSR REFLEXO HORAS EXTRAS	6,54	50,18	
0007	INSS	9,00		171,09
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			1.901,09	171,09
			Valor Líquido →	1.730,00
Salário Base	Sal. Contr. SF / BC I.N.S.S	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF Faixa IRRF
1.600,00 P/MÊS	1.901,09/1.901,09	1.901,09	152,08	1.730,00 01

EMITIDO POR ESCRITORIO CONTABIL CARLOS BARBOSA LTDA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA COMPREENDIDA NESTE RECIBO

03/05/19 *Volmir Vanderlei Polcarpio Tepouv*
 Data Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
 Data: 30/04/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: *Karen*

TRABALHADOR

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

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

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

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

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

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS



2560
MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

120.24110.31-4

NÚMERO

3205816

SÉRIE

001-0

UF

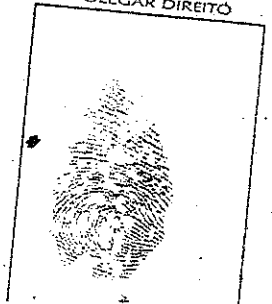
RS

Adenei Maria da Silva

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de alocução/intervenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: *Karen*
QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME	ADENEI MARIA DA SILVA
LOC. DE NASC.	CARLOS BARBOSA
FILIAÇÃO	AMIR DA SILVA
DOC. APRESENTADO	RG 1093539417 SJS RS
ESTADO CIVIL	SOLTEIRO
LEI Nº 9.049 DE 10 DE MAIO DE 1995.	
RG	1093539417
T. ELEITOR	27659080493
CNI	0001
CPF	444.724.710-00
ZONA	98
NATURALIZADO POR	M. J. Nº
LOCAL DA EMISSÃO	FGTAS - CARLOS BARBOSA
DATA DA EMISSÃO	07/08/2002
ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR	<i>Karen</i>

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO	.....	MOTIVO	.....
DATA DE NASC. DE	..... / .....	PARA /
DOCUMENTO	.....	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	.....
NOME	.....	MOTIVO	.....
DOCUMENTO	.....	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	.....
NOME	.....	MOTIVO	.....
DOCUMENTO	.....	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	.....
NOME	.....	MOTIVO	.....
DOCUMENTO	.....	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	.....

LEGENDA

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

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR CENTENARO & DE FRANCA LTDA
 CGC/CPF/CEI 03.787.113/0001-77
 ENDEREÇO Rua Valentin Tramontina, 49
3º ANDAR TRIÂNGULO
 MUNICÍPIO GARIBALDI, DIOGO CARLOS BARBOSA UF RS
 ESP. DO ESTABELECIMENTO Com. Vares e Prest. Serviços
 CARGO Auxiliar de Limpeza
 CBO Nº 5142-10

DATA DE ADMISSÃO 01 DE Agosto DE 19 2005
 REGISTRO Nº _____ FLS. / FICHA 250
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 1,65 (um real e sessenta e cinco centavos) por hora
 1ª _____
 2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A RGO DO TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA 29 DE Outubro DE 19 2006
 1ª _____
 2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A RGO DO TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº _____
 FGTS Nº DA CONTA: _____

2878 09

CONTRATO DE TRABALHO

06 957 822/0001-99

EMPREGADOR GLADIS M. R. ZANATTA & CIA LTDA
 CGC/CPF/CEI Est. Desvio Machado, 327 - Pav. B
 ENDEREÇO Triângulo - CEP 95185-000
 MUNICÍPIO CARLOS BARBOSA RS UF
 ESP. DO ESTABELECIMENTO _____
 CARGO Montador máquina de costura
 CBO Nº 7842-05

DATA DE ADMISSÃO 17 DE maio DE 19 2010
 REGISTRO Nº 67 FLS. / FICHA 67
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 580,30 (quinhentos e oitenta reais e trinta centavos) mensais
 1ª Gládis Zanatta
 2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A RGO DO TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA 25 DE maio DE 19 2010
 1ª _____
 2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A RGO DO TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº _____
 FGTS Nº DA CONTA: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2013
 Data 30/10/2013

Nome do(a) servidor(a): Karem
 TO _____
 Assinatura: Karem
CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR _____
 CGC/CPF/CEI _____
 ENDEREÇO _____
 MUNICÍPIO _____ UF _____
 ESP. DO ESTABELECIMENTO _____
 CARGO _____
 CBO Nº _____

DATA DE ADMISSÃO _____ DE _____ DE 19 _____
 REGISTRO Nº _____ FLS. / FICHA _____
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA _____
 1ª _____
 2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A RGO DO TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA _____ DE _____ DE 19 _____
 1ª _____
 2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A RGO DO TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº _____
 FGTS Nº DA CONTA: _____

CONTRATO DE TRABALHO

11

EMPREGADOR _____
 CGC/CPF/CEI _____
 ENDEREÇO _____
 MUNICÍPIO _____ UF _____
 ESP. DO ESTABELECIMENTO _____
 CARGO _____
 CBO Nº _____

DATA DE ADMISSÃO _____ DE _____ DE 19 _____
 REGISTRO Nº _____ FLS. / FICHA _____
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA _____
 1ª _____
 2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A RGO DO TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA _____ DE _____ DE 19 _____
 1ª _____
 2ª _____
ASS. DO EMPREGADOR OU A RGO DO TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº _____
 FGTS Nº DA CONTA: _____



Atividade de Energia - 2019
 Bairro: Fátima - 2019
 CEP: 03039-559 - São Carlos/SP
 CNPJ: 00.013.249/0001-03
 Inscrição Estadual: 122/0905559

288
 (K)

ADENEI MARIA DA SILVA
R PAULO VI, 34
CENTRO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 033095559 Série U
 Data de Emissão: 25/04/2019
 Data de Apresentação: 30/04/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910021426087
 Leitura Próximo Mês: 27/05/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 17 CBABU018-0000058 5898120 713663698

Reservado ao Fisco
 A0C5.477E.445B.AC06.29B5.48B9.CF78.59EA

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2018 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ADENEI MARIA DA SILVA
 R PAULO VI, 34
 CENTRO
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 444.724.710-00
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220V

ATENDIMENTO

0800 970 0900
 www.rge-rs.com.br
 PN SEU CODIGO CONTAS MES VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
 713663698 3082689405 ABR/2019 13/05/2019 183,78

RESERVAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aiq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,05%	COFINS 4,80%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 908952227474												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/19	209,000	KWh	0,41306221	86,33	86,33	30,00	25,90	86,33	0,91	4,14	Verde
0601	Consumo - TE	ABR/19	209,000	KWh	0,40937800	85,56	85,56	30,00	25,67	85,56	0,30	4,11	04 Dias Verde
0804	Juros de Mora	FEV/19				1,25							Verde
0805	Multa por Atraso Pgto	FEV/19				3,32							04 Dias Verde
0805	Atualização Monetária	FEV/19				1,55							25 Dias
	Total Distribuidora					178,01							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS					5,77							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/19				5,77							

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO	KWh Dias	TARIFA ANEEL	183,78	171,89	51,57	171,89	1,91	5,25
----------------------	----------	--------------	--------	--------	-------	--------	------	------

2019	ABR	209	29
MAR	198	30	
FEV	204	28	
JAN	280	32	
2018	DEZ	210	30
NOV	196	32	
OUT	182	30	
SET	194	33	
AGO	157	30	
JUL	144	28	
JUN	161	33	
MAI	169	31	
ABR	168	28	

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 25/04/2019	Leitura 27/03/2019	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Proximo Mês
5898120	Ativa	12034	11825	1,00	209		27/05/2019

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 Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
 Informações dos débitos mais antigos:
 Vencimento Valor

15/04/2019
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 20/10/2019

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
 15/04/19 R\$ 166,64
 REGULARIZE ATÉ 15/05/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO DA SERVIÇOR(A), NÃO SEREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES ART 36 E 70 RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

Nota Fiscal
 Conta de Energia
 Nº 033095559 Série U
 CódDébAut-Banco 910021426087
 Total a Pagar (R\$) 183,78
 Data de Vencimento 13/05/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br
 LAYAMI MODA INTIMA RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO
 QUERO QUERO L.J 278 - CARLOS BARBOSA R. DR. CARLOS BARBOSA 53 - CENTRO
 SUPERMERCADO ANDREAZZA CARLOS BARBOSA RUA ALBERTO PASQUALINE 577 - VILA NOVA

836800000017 837800863156 833511498093 100214260877



Autenticação Mecânica



Uma empresa CPFL Energia

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pelo(a) voluntário Leiana F. Rossetti, autoriza o atendimento do animal 1 gata e 2 gatos de propriedade de Adonei Jhonata Silva, portador do documento 444724710-00 para (colocar o procedimento veterinário agendado) Contratação a ser realizado(a) no dia 07/08/2019 horário 8h00 na clínica veterinária Pathe Animigos, fone 3061-1428.

Assinatura voluntário abapa e carimbo:

Leiana F. Rossetti

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Ravun
Assinatura: Ravun

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 014

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Adenei Maria da Silva

1.2 Nº CPF: 444 724 410 00

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Paulo XI, 34, Centro, C. Barbosa

1.4 Contatos telefônicos: 9 9712 0739

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Mimosa, Fel, Fem, SRD

2.2. Idade aproximada: _____

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 3.100kg

2.4 Cor: _____

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	230,00	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	230,00

Carlos Barbosa: 12 de 08 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Adenei Maria da Silva

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 3º trimestre 2019

Data: 20/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kaxum

Assinatura: Kaxum



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª quinzena, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Yarem

Assinatura: Yarem Fls



Animal
015

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 019/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Lizandra Valéria Correa de Moura
- 1.2 Nº CPF: 027073230630
- 1.3 Nº RG: 7068522619
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Floriano Peixoto, 555
Bairro Aparecida
- 1.5 Trabalho: Autônomo - (doméstica)
- 1.6 Contatos telefônicos: 992622995
- 1.7 Familiares residentes: Elatonez Correa da Silva, Vataru Correa Lopez
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 280,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Barbicha
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD gato
- 2.4: Idade aproximada: ± 1 ano e 4 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P 3,400kg
- 2.6: Cor: Cinza
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Filho de uma gata que apareceu no terreno
dela e foi ensinada
- 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 Agosto de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
Lizandra Moura
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de produção de conta
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: [Assinatura] Fis



CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Lizandra Valéria Correa de Moura
- 1.2 Nº CPF: 027 073 230-063
- 1.3 Nº RG: 7068522619
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Floriano Peixoto, 555
Bairro Aparecida
- 1.5 Trabalho: Autônoma (doméstica)
- 1.6 Contatos telefônicos: 99262 2995
- 1.7 Familiares residentes: Matheus Correa da Silva, Vatan Cones Lopes
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 280,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Barulicho
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
- 2.3: Raça: SRO gato
- 2.4: Idade aproximada: 1 ano e 4 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P 3,400kg
- 2.6: Cor: Cinza
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Filho de uma gata que apareceu no terreno
deles e foi amamentada

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 09 de Agosto de 2019

Ciência do adotante dos animais:

x Lizandra Moura
[Assinatura]

REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

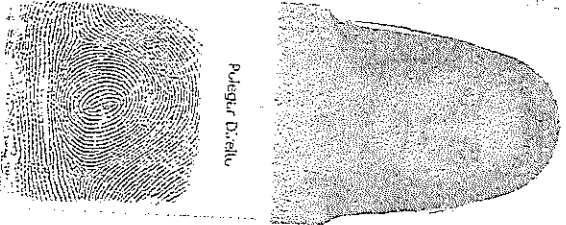
data 30/10/2019

nome do(s) servidor(a): Vaxun

assinatura: [Assinatura] Fls.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Paulista D. Silveira

Lizandra Moura

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

294

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7068522619 DATA DE EXPEDIÇÃO 28/03/2014

NOME LIZANDRA VALÉRIA CORRÊA DE MOURA

FILIAÇÃO JOSÉ CORRÊA DE MOURA
SUELI SCHWANTES DE MOURA

NATURALIDADE TUCUNDUVA RS DATA DE NASCIMENTO 12/06/1992

DOC. ORIGEM C. NASC 5378 TUCUNDUVA RS
LV A11, FL 128

CPF 027.073.230-63

PORTO ALEGRE, RS

2 VTA

Caril Eduardo Falcão Lima
SECRETÁRIO DE POLÍCIA PESSOAL
SECRETARIA DE IDENTIFICAÇÃO

PIS/PASEP 20713737624

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 151022 / 151022

Ministério da Fazenda
Recarta Federal

CPF

027.073.230-63

LIZANDRA VALÉRIA CORRÊA DE MOURA

12/06/1992

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karum

Assinatura: Karum Fls.

TRABALHADOR

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

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

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

Devido à importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional, é a garantia de preservação e validade de seus direitos enquanto trabalhador, além de contribuir para a segurança seu futuro e o de seus dependentes, tendo, valendo, também, como documento de identidade.

Para mais informações consulte o Manual do Trabalhador e o Manual do Empregador disponíveis na rede de Trabalho e Previdência.

285

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

207.13737.62-4

NÚMERO

3867868

SERIE

002-0

UF

RS

Lizandra V. B. Moura

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: **FRIGORÍFICO NICOLINI LTDA**
CNPJ: **39751036/0001-10**
ENDEREÇO: **Estrada São Roque Km 03, 0**
MUNICÍPIO: **Garibaldi** ESTADO: **RS**
ESP. DO ESTABELECIMENTO: **Abate de Aves**
CARGO: **Auxiliar de Produção**

DATA DE ADMISSÃO: **28 de janeiro de 2019**
REGISTRO Nº: **137627**
REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: **R\$ 1.273,80**

DATA DE SAÍDA: **31 de maio de 2019**
EMPREGADOR: **FRIGORÍFICO NICOLINI LTDA**

COM. DISPENSA CD Nº: **3**
FGTS Nº DA CONTA: **137627**

Empregador: Frigorífico Nicolini Ltda
CNPJ: 39751036/0001-10
End.: Estrada São Roque Km 03, 0
Município: Garibaldi Estado: RS
Esp. Estab.: Abate de Aves
Nome: Lizandra Valéria Corrêa de Moura
Cargo: Auxiliar de Produção
C.B.O.: 848505
Data Admissão: 28 de janeiro de 2019
Registro Nº: 137627 Setor: Embalagem
Remuneração Especificada: R\$ 1.273,80
(Um Mil e Duzentos e Setenta e Três Reais e Oitenta Centavos por mês, pagos mensalmente.

FRIGORÍFICO NICOLINI LTDA

DATA DE SAÍDA: 31 de maio de 2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA LTDA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano: **3ª parcela 2019**
Data: **30/10/2019**

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

Assinatura: **Karim** Fis

297

010643_017_00322612_00000050 - R.1378 - S.1378
Seqüência: 31965 - R.1378 - S.1378

JOSE CORREA DE MOURA
R FLORIANO PEIXOTO, 555
APARECIDA
95185-000 CARLOS BARBOSA/R\$

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 041967294 Série U
Data de Emissão: 25/07/2019
Data de Apresentação: 30/07/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910020389510
Leitura Próximo Mês: 26/08/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
17 CBABU018-00000778 5051767 713356970

Reservado ao Fisco
956F.06FA.6F7A.8AC2.486E.8F9B.88D5.920F

ORIENTAÇÃO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE DE CONSUMIDOR:

JOSE CORREA DE MOURA
R FLORIANO PEIXOTO, 555
APARECIDA
95185-000 - CARLOS BARBOSA/R\$

CPF 332.318.180-87
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 v

ATENDEMENTO	DN	SERVIDOR	CONTADOR	ENCARGAMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	713356970	3080936580	JUL/2019	13/08/2019	232,23

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO:

Ord.	Descrição da Operação	Mes Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Alq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,04%	COFINS 4,77%	Bandeiras Tarifárias
0505	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JUL/19	271,000	KWh	0,45217712	122,54	122,54	30,00	36,76	122,54	1,27	5,85	Verde
0801	Consumo - TE	JUL/19	271,000	KWh	0,42066421	114,00	114,00	30,00	34,20	114,00	1,18	5,44	04 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela Fórmula Distribuidora	JUL/19				5,46	5,46	19,00	1,54	5,46	0,06	0,26	Amarela 25 Dias
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/19				5,77							
	CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES												
0899	Resarcimento DIC Mensal	MAI/19				13,05							
0898	Bonus Raqui Lei 10433/2002					2,48							

Total Consolidado

232,23 242,00 72,80 242,00 2,52 11,55

HISTÓRICO DE CONSUMO		KWH DIAS		TARIFA ANEEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2019	JUL	271	29	Consumo	168 TL	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	JUN	297	30	Consumo kWh	0,29224660	25/07/2018	26/06/2019	34910	34638	1,00	271	[%]	Proximo Mês
	MAI	318	32		0,27001020								26/08/2019
	ABR	314	29										
	MAR	288	30										
	FEV	290	28										
	JAN	314	32										
2018	DEZ	318	30										
	NOV	301	32										
	OUT	272	30										
	SET	289	33										
	AGO	247	30										
	JUL	253	28										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Em 01/01/2019 a Tarifa Branca passou a vigorar também para clientes com consumo médio superior a 250 kWh/mês. Saiba mais: www.rge-rs.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de apresentação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen

Fir

www.rge-rs.com.br

CONTRATO DE LOCAÇÃO PARA FINS RESIDENCIAIS

Pelo presente instrumento particular, de um lado, **CANDIDO DANIELI**, brasileiro, casado, aposentado, RG nº. 1004141618, CPF nº. 201.458.290-49, residente e domiciliado na Rua Floriano Peixoto, 565, Bairro Centro, Carlos Barbosa, RS, na condição de **LOCADOR**, e de outro lado **JOSÉ CORREA DE MOURA**, brasileiro, casado, industrial, RG nº 8032109566, CPF nº 332.318.180-87, Carlos Barbosa, RS, nesta condição de **LOCATÁRIO**, tem entre si justo e contratado, o presente **CONTRATO DE LOCAÇÃO PARA FINS EXCLUSIVAMENTE RESIDENCIAL**, mediante as seguintes cláusulas e condições que acordam mutuamente, aceitam e outorgam conforme segue:

CLAUSULA PRIMEIRA: O LOCADOR dá em locação ao LOCATÁRIO uma casa de alvenaria, imóvel este situado na Rua Floriano Peixoto, 555, Bairro Centro, na cidade de Carlos Barbosa, RS.

CLAUSULA SEGUNDA: O prazo da locação é de 12 meses, com início em 15/05/2013 e término em 14/05/2014, data em que o LOCATÁRIO se obriga a restituir o imóvel e demais acessórios ora locados, independentemente de notificação, aviso e interpelação judicial ou extrajudicial.

CLAUSULA TERCEIRA: O valor do aluguel mensal será de R\$ 678,00 (Seiscentos setenta e oito reais), equivalente a um salário mínimo nacional, sendo que a partir de janeiro de 2014 terá o reajuste conforme o salário mínimo nacional, sendo devido a partir do primeiro dia da presente locação, devendo o pagamento ser efetuado sempre até o décimo dia do mês anterior ao da apuração do locativo, diretamente ao LOCADOR mediante recibo.

CLAUSULA QUARTA: Não poderá o LOCATÁRIO sublocar qualquer objeto deste instrumento, no todo ou em parte, tampouco poderá ceder ou transferir os direitos advindos do presente contrato.

CLAUSULA QUINTA: Fica expressamente convencionado que o LOCATÁRIO utilizará o objeto da presente locação exclusivamente para fins residenciais, sendo vedada a alteração desta finalidade sem aviso prévio e expresso consentimento do LOCADOR.

CLAUSULA SEXTA: O LOCATÁRIO, as suas custas e nome, deverá a água, luz e outras utilidades.

CLAUSULA SÉTIMA: É vedado o LOCATÁRIO proceder e/ou realizar benfeitorias no bem objeto presente locação sem prévio e expresso consentimento do LOCADOR, e, em sendo realizada após autorizadas, ficam renunciados expressamente no imóvel locado, as quais ficarão fazendo parte integrante do imóvel.

CLAUSULA OITAVA: Fica pactuado que se houver qualquer impedimento legal, oposto por autoridade competente, que venha impedir a ocupação do imóvel ou continuidade da exploração residencial por parte do LOCATÁRIO, o presente contrato dar-se-á por rescindido para ambas as partes, sendo indispensável, para tanto, a apresentação do documento expedido pela referida autoridade com a indicação expressa do impedimento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
auxílio/suvenção do mês/ano 3ª parcela 2013
data 30/10/2019
nome do(a) servidor(a): Rozem
assinatura: [assinatura] _____ Fis.

Borsoi
Autorizada

Carlos Barbosa, 15 de maio de 2013.

Tabelionato
Carlos Barbosa

Candido Danieli

Candido Danieli
Locadora

Tabelionato
Carlos Barbosa

José C. de Moura

José Correa de Moura,
Locatário

José C. de Moura
José Correa de Moura

Testemunha

Testemunha

TABELIONATO DE NOTAS DE CARLOS BARBOSA
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 211 - SALA 103 - CARLOS BARBOSA - RS - FONE (54) 3461-1373
Bel. TEREZINHA DAL SANTO - TABELIÃ

Reconheço a pedido da parte interessada, as firmas de CANDIDO DANIELI (0116.01.1400001.18684) e JOSÉ CORRÊA DE MOURA (0116.01.1400001.18685), por SEMELHANÇA com as existentes no arquivo deste Tabelionato. Dou fé. Emol.: R\$ 10,20 + Selo digital: R\$ 0,60. Carlos Barbosa, 3 de junho de 2014.

09:02:21 432053-25172 15 EM TESTEMUNHO

Elisângela Borsoi
Escrevente Autorizada

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2013

Data 20/06/2013

Nome do(a) servidor(a): Farem

Assinatura: [Assinatura]

DECLARAÇÃO DE RESIDENCIA

EU, José Carlos de Moraes, portador(a) do RG sob o nº 8032109566, inscrito(a) no CPF sob o nº 3323/8180-87

DECLARO para os fins de comprovação de residência, na forma da Lei 7.115/83, que:

Luiz Carlos B. de Moura, INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº 02707323063

Matheus C. da Silva, INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº AG 4125333924

Matheus C. Lopes, INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº AG 2136024408

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

São residentes em imóvel de minha propriedade, com endereço na Rua Floriano Peixoto 555 - Bairro Aguaricida, 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, 14-08-2019

ASSINATURA José C. de Moraes

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
Data 30/08/2019
Nome do(a) servidor(a): Kayem
Assinatura: Kayem Fls

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 615

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Luizomara Valéria C. de Moura

1.2 Nº CPF: 027 073 230 63

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Flonora Peixoto 555

1.4 Contatos telefônicos: 9 9262 2995

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Bambucha, Fel M

2.2. Idade aproximada: _____

2.3 Porte e peso (kg): Medio

2.4 Cor: Fígado

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

<input checked="" type="checkbox"/>	Consulta	80,00		Eutanásia	
	Consulta Plantão			Cremação	
	Caução			Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia			Vacina Anti-Rábica	
	Cirurgia			Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)			Vacina da Gripe Canina	
<input checked="" type="checkbox"/>	Medicamentos	Flamoxil 2000		Vacina Tríplice Felina	
	Internação (diárias)			Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia			Vacina Quíntupla Felina	
	Raio-X			Banho	
	Exames Laboratoriais			Banho e Tosa	
Obs.:					
					Subtotal
					Total
					100,00

Carlos Barbosa, 12 de 08 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Luizomara de Moura

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 3ª parcela 2019

Data 30/08/19

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem

Fis



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 20/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Yarem

Assinatura: [Handwritten Signature] Fls

303
R



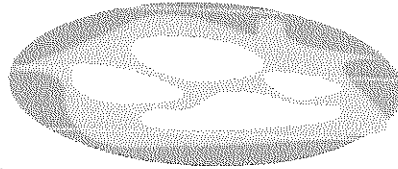
TERMO DE DECLARAÇÃO ANIMAL N. 616/2019

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato por sua representante Legal Liane Bock Magagnin, declara para os devidos fins, que o animal de n. 616, é um cachorro de cor bege, de porte médio, foi resgatado na Estrada do Morro Macaco, perto das antenas de telefonia que existem no local. O animal encontrava-se no momento do resgate, extremamente magro, o qual mal conseguia caminhar e manter-se de pé. Ao passar por consulta, foi verificado que encontrava-se com muitas pulgas e com muita fome. Foi dado um bom anti-pulgas e encaminhado à casa de uma voluntária onde permanece até o momento e ficará no local aguardando adoção.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019

Liane B. Magagnin
Liane Bock Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Maria F. Boschetti
 Documento de Identificação: 9027612903
 Data: 08/08/2019
 Local: Estiada do Laris Clacaco

Fato: Fomos informados através do urbanista da cidade, que no local havia um cão de porte médio, muito magro, que quando não conseguia ficar de pé. Os deslocamos até o local e nos quitamos o animal, o qual foi levado até a clínica para consulta.

Procedimento realizado/ encaminhado para: Como o animal aparentemente só estava doente, com cheiro de pulga, foi aplicado o anti-pulgas e encaminhado para a casa do voluntário Liane, onde o mesmo se encontra em recuperação.

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa, 08/08/2019
 Assinatura [assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: [assinatura] Fls. _____

305
R

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 616

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Abapa
 1.2 Nº CPF: 1073587010001-62
 1.3 Nº RG: _____
 1.4 Endereço atual e completo: _____
 1.4 Contatos telefônicos: 1541991102979

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Cão Meado, Com, M
 2.2. Idade aproximada: 6 meses
 2.3 Porte e peso (kg): Medio Jo. 300
 2.4 Cor: Uzeze
 2.5 Outras informações das características do animal: _____
 2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

<input checked="" type="checkbox"/>	Consulta	20,00	<input type="checkbox"/>	Eutanásia	
<input type="checkbox"/>	Consulta Plantão		<input type="checkbox"/>	Cremação	
<input type="checkbox"/>	Caução		<input type="checkbox"/>	Vacina Polivalente (V10)	
<input type="checkbox"/>	Taxa Anestesia		<input type="checkbox"/>	Vacina Anti-Rábica	
<input type="checkbox"/>	Cirurgia		<input type="checkbox"/>	Vacina Giardia	
<input type="checkbox"/>	Curativos (p/ dia)		<input type="checkbox"/>	Vacina da Gripe Canina	
<input checked="" type="checkbox"/>	Medicamentos	2 Hipoderm 40,00	<input type="checkbox"/>	Vacina Tríplice Felina	
<input type="checkbox"/>	Internação (diárias)		<input type="checkbox"/>	Vacina Quádrupla Felina	
<input type="checkbox"/>	Ecografia		<input type="checkbox"/>	Vacina Quintupla Felina	
<input type="checkbox"/>	Raio-X		<input type="checkbox"/>	Banho	
<input type="checkbox"/>	Exames Laboratoriais		<input type="checkbox"/>	Banho e Tosa	
Obs.:					Subtotal
					Total
					120,00

Carlos Barbosa 12 de 08 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Loiane B. Magagnin

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

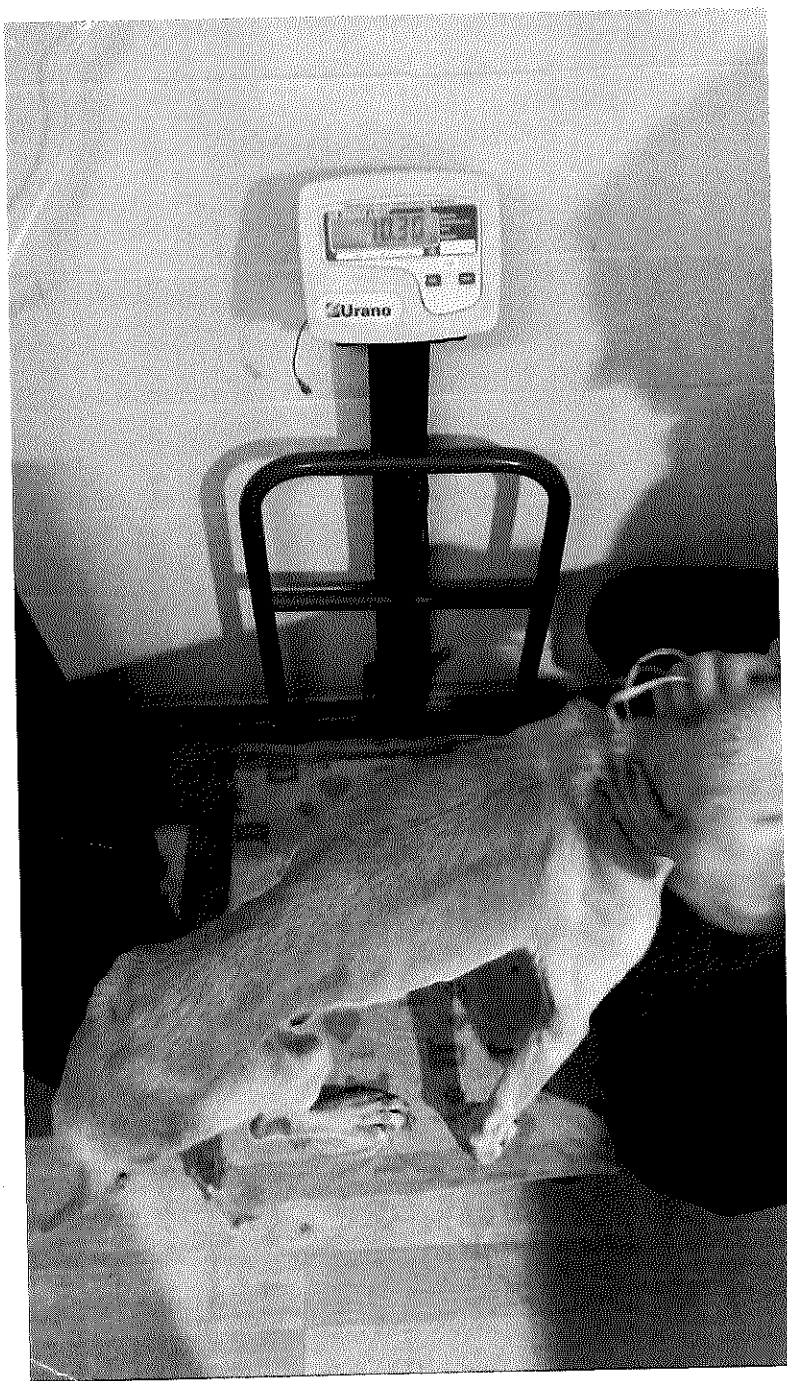
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019 1

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª quicena 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.



TERMO DE DECLARAÇÃO ANIMAL N. 617/2019

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato por sua representante Legal Liane Bock Magagnin, declara para os devidos fins, que o animal de n. 617, foi retirado da situação de maus tratos por estar em cordinha extremamente curta, sem uma casinha adequada. O mesmo estava na parte de trás da casa, sem os mínimos cuidados visto o mesmo já ser cego de um olho e já ter em torno de 5 anos de idade. No momento do resgate do mesmo, foi verificado que ele tossia muito. Foi encaminhado para consulta, onde fez uso de effipro, (anti pulgas), e Flamavet 0,5 para tratar a tosse.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019

Liane B. Magagnin
Liane Bock Magagnin

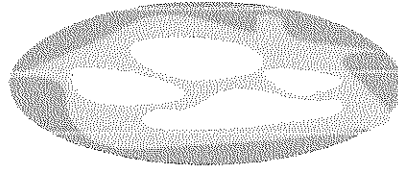
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fis.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Maria F. Boschetti
 Documento de Identificação: 9097612903
 Data: 07/08/2019
 Local: Rua Gólgota do Castilhos

Fato: Fones informados através do
voto da entidade, que havia um
cãesinho sendo vítima de maus tratos
estando o mesmo amarrado com uma
corda curta, na parte de trás da casa.
Por se tratar de um cãesinho muito
pequeno, cego de um olho, e com uma
certa idade, pedimos para que a pessoa
nos desse o mesmo e que a partir
dali ficaria sob as cuidados da Abapa

Procedimento realizado/ encaminhado para: Retirado do local,
foi encaminhado para consulta, pois
o mesmo estava muito doentão,
cheio de pulgas.

Demais informações pertinentes: O mesmo encontra-se
sob os cuidados da entidade, e será
encaminhado para adoção.

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa, 09/08/2019

Assinatura Maria F. Boschetti

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/09/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 617

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Abapa

1.2 Nº CPF: _____

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: _____

1.4 Contatos telefônicos: _____

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Barth, com Macho, York

2.2. Idade aproximada: 5 meses

2.3 Porte e peso (kg): Média

2.4 Cor: B Preto / marrom

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

<input checked="" type="checkbox"/>	Consulta	80,00	Eutanásia	
	Consulta Plantão		Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
	Cirurgia		Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
<input checked="" type="checkbox"/>	Medicamentos	30,00 + 50,00 + 37,00 = 117,00	Vacina Tríplice Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:			Subtotal	
			Total	165,00

Carlos Barbosa 12 de 08 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Loiane 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 3ª parcela 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karun
Assinatura: Karun Fls. 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.



TERMO DE DECLARAÇÃO ANIMAL N. 618/2019

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato por sua representante Legal Liane Bock Magagnin, declara para os devidos fins, que o animal de n. 618, trata-se de um cão porte pequeno, que se encontra em lar temporário, na casa da voluntária Maria. O mesmo estava com uma bola de infecção localizada na lateral do corpo. O mesmo passou por consulta e internação de 3 dias, necessitando ainda continuar tratamento. Fez uso do medicamento doxitrat 200mg e flamavet 2mg.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019

Liane B. Magagnin
Liane Bock Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 da auxilio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Kevin
 Assinatura: Kevin Fls.



FICHA DE ATENDIMENTO PELA ABAPA
Conforme termo de colaboração _____

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

1.1 Nome do Proprietário do animal: Alciana - Lar temporário Maria
1.2 Nº CPF: _____
1.3 Nº RG: _____
1.4. Endereço atual e completo: Rua Paulou, 54
Centro
1.5 Trabalho: Aposentada
1.6 Contatos telefônicos: 996287256
1.7 Familiares residentes: _____
1.8 Renda Familiar aproximada: 1 Salário Mínimo

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

Nome: Luizinho
2.1: Espécie: Canino () Felino ()
2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
2.3: Raça: SRO macho
2.4: Idade aproximada: 3 anos
2.5: Porte e peso (kg): P ± 8kg
2.6: Cor: Preto e caramelo
2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Tem um caco no lado do corpo, necessita
atendimento veterinário

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 de quaisquer procedimentos veterinários, sendo minha inteira responsabilidade sobre seu estado clínico.

Carlos Barbosa, 09/08/2019
Ciência do proprietário dos animais:
Alciana
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/01/2019
Nome do(a) servidor(a): Varen
Assinatura: [Assinatura] Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 618

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

- 1.1 Nome: Abapa
- 1.2 Nº CPF: _____
- 1.3 Nº RG: _____
- 1.4. Endereço atual e completo: _____
- 1.4 Contatos telefônicos: _____

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

- 2.1: Nome e sexo: Luizinho, com, m, Snd
- 2.2. Idade aproximada: 3 anos
- 2.3 Porte e peso (kg): P
- 2.4 Cor: Preto com caramelo
- 2.5 Outras informações das características do animal: _____
- 2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

<input checked="" type="checkbox"/>	Consulta	80,00		Eutanásia	
	Consulta Plantão			Cremação	
	Caução			Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia			Vacina Anti-Rábica	
	Cirurgia			Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)			Vacina da Gripe Canina	
<input checked="" type="checkbox"/>	Medicamentos			Vacina Tríplice Felina	
<input checked="" type="checkbox"/>	Internação (diárias)			Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia			Vacina Quíntupla Felina	
	Raio-X			Banho	
	Exames Laboratoriais			Banho e Tosa	
Obs.:				Subtotal	
				Total	379,00

Carlos Barbosa, 12 de 08 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Liame B. Magagnin

Clínica Veterinária Entre Amigos: Teama e 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 3ª parcela, 2019
 Data 30/10, 2019 1
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BASSOZA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

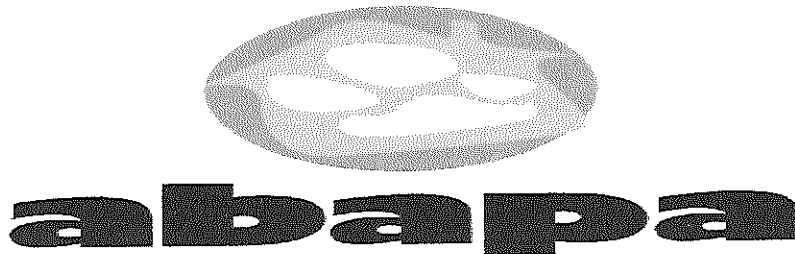
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período de 2013

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Keren

Assinatura: Keren

Fls.



Associação Barbosense de Proteção aos Animais

315
Animal @
620

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 019 2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

1.1 Nome do Proprietário do animal: Direceu Baldarso
1.2 Nº CPF: 637 788 660-87
1.3 Nº RG: 705 342 49 24
1.4. Endereço atual e completo: Rua Rui Barbosa 54 Apto 207
Barro Centro
1.5 Trabalho: Germys Services de Limpeza
1.6 Contatos telefônicos: 54 991027788 - 54 991981507
1.7 Familiares residentes: —
1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1900,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

Nome: Pequena
2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
2.3: Raça: SRD
2.4: Idade aproximada: ± 1 ano
2.5: Porte e peso (kg): P
2.6: Cor: Branca
2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Filha da gata da casa

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, 01/06/2019

Ciência do proprietário dos animais:

x Direceu Baldarso
Maria

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

data 30/10/2019

Fonte do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.

316 P

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Polgár Dirceu

Dirceu Baldasso
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7053484924 DATA DE EXPIRAÇÃO 01/09/2010

NOME **DIRCEU BALDASSO**

FILIAÇÃO PEDRO DOMINGOS BALDASSO
MARIA DOLORES BALDASSO

NACIONALIDADE CARLOS BARBOSA RS DATA DE NASCIMENTO 16/08/1973

DOC. ORDEM C/NASC 9739 CARLOS BARBOSA RS
EV 117 FL 174

CPF 637.788.660-87 FIS/PASEP 151022 / 151022

PORTO ALEGRE, RS ASSINATURA DO DIRETOR
2 VIA


LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de Recrutamento

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome **DIRCEU BALDASSO** Data de Nascimento **16/08/73**

CPF de inscrição **637788660-87**



Este documento comprova a inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, para fins de aquisição de bens e serviços, e presta os seguintes benefícios:

Dirceu Baldasso
Assinatura
DIRCEU BALDASSO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em 09/01/94

CHEFE TURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

mento apresentado em processo de prestação de contas

o/subvenção do mês/ano 3º período, 2019

30/10/19

o(a) servidor(a): Kaxim

ra. Kaxim Fls.

SERVY'S SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA EPP **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 CÓD: 433 CNPJ: 03.787.113/0001-77

Código Nome do Funcionário **219 DIRCEU BALDASSO** CBO **9922.25** Cargo **ROCADOR** Admissão **08/03/19**
FOLHA MENSAL DE 30/04/19

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1101	SALARIO			
1111	REPOUSO REMUNERADO	183,33	1.006,48	
1305	ADICIONAL INSALUBRIDADE	36,67	201,30	
1844	ALIMENTACAO	220,00	230,81	
1914	AJUDA DE CUSTO - TRANSPORTE		351,33	
2465	DESCONTO VALE ALIMENTACAO		168,00	
2466	DESCONTO VALE TRANSPORTE			
2501	INSS SOBRE FOLHA	9,00		66,75
				72,47
				176,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.957,92	315,43
			Valor Líquido	1.642,49
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF
5,49	1.957,92	1.957,92	156,63	1.781,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____ DATA _____

DATA LIMITE P/PAGAMENTO: 07/05/2019

EDIFICIO ROYER
 Rua: Rui Barbosa nº 054, Centro - Carlos Barbosa - RS
 CEP:95185-000

RECIBO	
Valor do Aluguel (R\$):	700,00
Desconto (R\$):	—
Juros (R\$):	—
Despesa/Cobrança (R\$):	—
TOTAL (R\$):	700,00

Recebemos de: Dirceu Baldasso

a importancia de: setecentos reais.
 o não pagamento em dia acarretará 3% de juros ao dia. *pagu*

Referente à: aluguel de 10 de janeiro a 09 de fevereiro de 2019

Carlos Barbosa *09/10/2019* Assinatura: *A. Royer* Vencimento 15/02/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano *31 janeiro 2019*
 Data *30/10/2019*
 Nome do(a) servidor(a): *Karim*
 Assinatura: *Karim* Fis. _____

DIRCEU BALDASSO
R RUI BARBOSA, 54 AP 207
CENTRO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 030046946 Série U
 Data de Emissão: 26/03/2019
 Data de Apresentação: 29/03/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910013922721
 Leitura Próximo Mês: 24/04/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
16	CBABU015-00000251	2568876	800324601

Reservado ao Fisco
 EA09.AD46.F8F6.1874.8FB7.B0D3.10CA.8EEB

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

DIRCEU BALDASSO
 R RUI BARBOSA, 54 AP 207
 CENTRO
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 637.788.660-87
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO

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

PN	SEU CODIGO	CONTAS MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
800324601	3085269318	MAR/2019	08/04/2019	60,68

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,65%	COFINS 4,14%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 911651088215												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/19	72,000	KWh	0,40791667	29,37	29,37	30,00	8,81	29,37	0,26	1,22	Verde
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/19	72,000	KWh	0,40402778	29,09	29,09	30,00	8,73	29,09	0,26	1,20	06 Dias Verde
0804	Juros de Mora	FEV/19				0,04							26 Dias Verde
0805	Multa por Atraso Pgto	FEV/19				1,08							
0805	Atualização Monetária	FEV/19				0,04							
	Total Distribuidora					59,62							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/18				1,92							
	CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES												
0999	Ressarcimento DMIC	JAN/19				0,86							

Total Consolidado

50,68	58,46	17,54	58,46	0,52	2,42
-------	-------	-------	-------	------	------

HISTORICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
2019 MAR	72	32
FEV	67	28
JAN	69	30
2018 DEZ	65	30
NOV	73	32
OUT	62	30
SET	66	33
AGO	54	30
JUL	52	28
JUN	61	33
MAI	67	31
ABR	54	28
MAR	63	31

TARIFA ANEEL

Consumo TUSD	TE
Consumo kWh	0,26500000
	0,26259000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
2568876	Ativa	26/03/2019	22/02/2019	Multipl.	[KWh]	[%]	Proximo Mês
		25257	25185	1,00	72		24/04/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

documento apresentado em processo de prestação de contas

auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadrante 2019

da 30/10/2019

do(a) servidor(a): Yaceni

Assinatura: Yaceni

Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 620

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Divca Baldoni

1.2 Nº CPF: 637 788 660 84

1.3 Nº RG: 7053484924

1.4. Endereço atual e completo: Rua Barbosa 54 90207 Centro

1.4 Contatos telefônicos: 9 91 02 7788

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Fêmea 1, fel, fem, S/D

2.2. Idade aproximada: Adulta

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 3,30kg

2.4 Cor: Branca

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	230,00	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	230,00

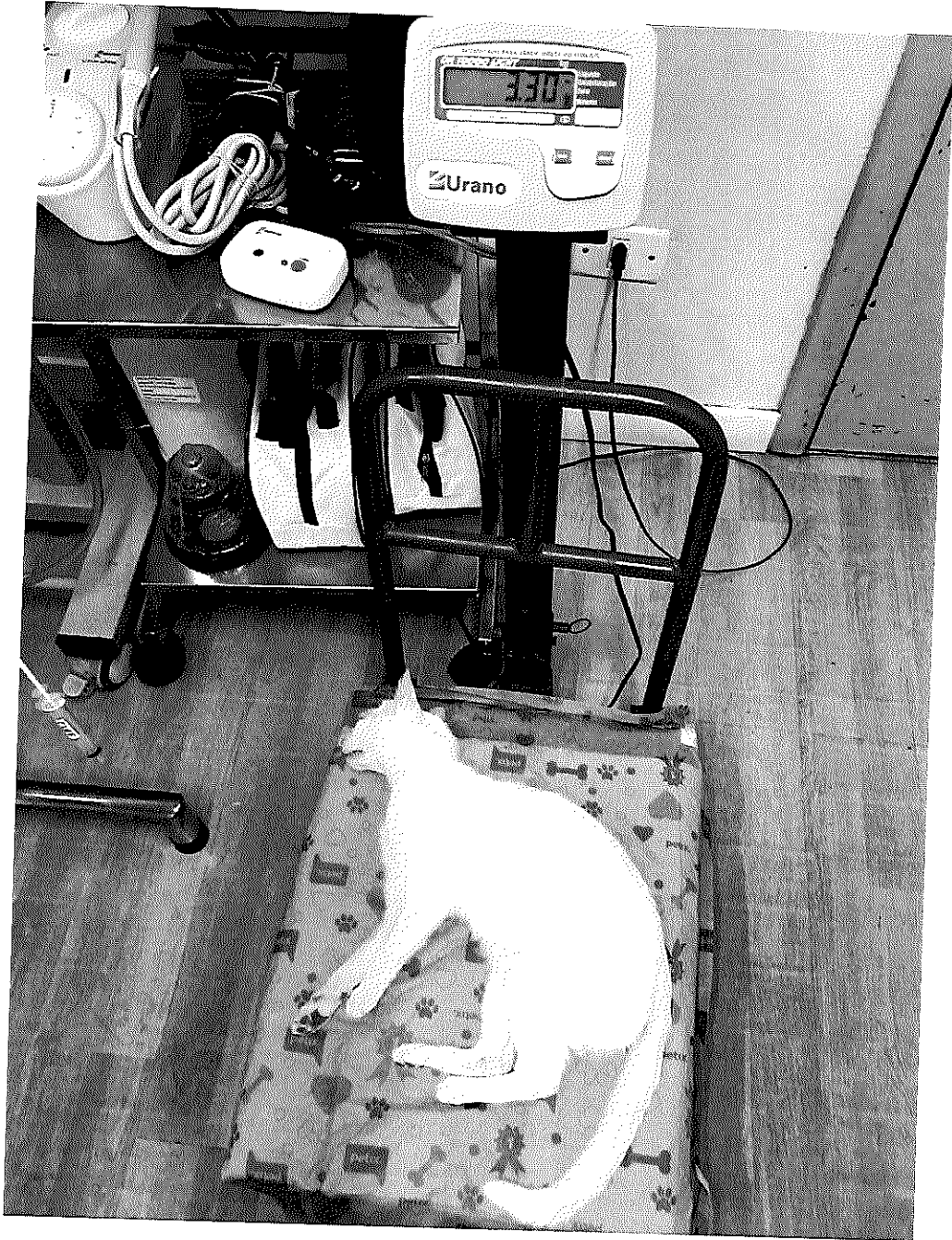
Carlos Barbosa, 14 de 08 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Divca Baldoni

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto

CNPJ nº 14.411.810/0001-45
Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

EFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
a 30/10/2019 1
nome do(a) servidor(a): Varex
assinatura: Varex Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a):

Karen

Assinatura:

Karen

Fls.



Animal
627

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 01/01/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Direceu Baldasso
- 1.2 Nº CPF: 637788660-87
- 1.3 Nº RG: 7053484924
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Rui Barbosa 54 Apto 207
Bairro Centro
- 1.5 Trabalho: Serviço Serviços de Limpeza
- 1.6 Contatos telefônicos: 54 991027788 - 54 991981507
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1900,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Bechimha
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRD
- 2.4: Idade aproximada: 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Branca
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Filha da gata da casa

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, 01/06/2019

Ciência do proprietário dos animais:

x Direceu Baldasso
Cláudia

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Yaxem

Assinatura: Yaxem Fls.

3220

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Dirceu Baldasso
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7053484924 DATA DE EXPIRAÇÃO 01/09/2010

NOME: **DIRCEU BALDASSO**

FILIAÇÃO: PEDRO DOMINGOS BALDASSO
MARIA DOLORES BALDASSO

NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA RS DATA DE NASCIMENTO: 16/08/1973

DOC. ORIGEM: C.NASC.9739 CARLOS BARBOSA RS
LV. A17 FL. 174

CPF: 637.788.660-87

PORTO ACEGRE - RS

ASSINATURA DO DIRETOR: [Signature]


151022 / 151022

CEFNº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de Registro Federal

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: DIRCEU BALDASSO
CPF: 637.788.660-87
Data de Nascimento: 16/08/73



Este documento é emitido em nome do CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, validando o registro em nome de Dirceu Baldasso.

Assinatura: Dirceu Baldasso

DIRCEU BALDASSO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em: 09/01/94

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2019

Data: 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: [Signature] Fls.

DIRCEU BALDASSO
R RUI BARBOSA, 54 AP 207
CENTRO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 030046946 Série U
 Data de Emissão: 26/03/2019
 Data de Apresentação: 29/03/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910013922721
 Leitura Próximo Mês: 24/04/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 16 CBABU015-00000251 2568876 800324601

Reservado ao Fisco
 EA09.AD46.F8F6.1874.8FB7.B0D3.10CA.8EEB

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

DIRCEU BALDASSO
 R RUI BARBOSA, 54 AP 207
 CENTRO
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 637.788.660-87
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO

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

PN	SEU CODIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
800324601	3085269318	MAR/2019	08/04/2019	60,68

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,89%	COFINS 4,14%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 911651088215												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	MAR/19	72,000	kWh	0,40791667	29,37	29,37	30,00	8,81	29,37	0,26	1,22	Verde
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/19	72,000	kWh	0,40402776	29,09	29,09	30,00	8,73	29,09	0,26	1,20	06 Dias
0804	Juros de Mora	FEV/19				0,04							Verde
0805	Multa por Atraso Pgto	FEV/19				1,08							06 Dias
0805	Atualização Monetária	FEV/19				0,04							Verde
	Total Distribuidora					59,62							26 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/19				1,92							
	CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES												
0999	Resarcimento DMIC	JAN/19				0,86							

Total Consolidado:

60,68 58,40 17,54 58,40 0,52 2,12

HISTÓRICO DE CONSUMO

Consumo kWh	TUSD	TE
2019 MAR	72	32
FEV	67	28
JAN	69	30
2018 DEZ	65	30
NOV	73	32
OUT	62	30
SET	66	33
AGO	54	30
JUL	52	28
JUN	61	33
MAI	67	31
ABR	54	28
MAR	63	31

TARIFAS E VALORES

Consumo kWh	TUSD	TE
0,26500000	0,26259000	

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
2568876	Ativa	26/03/2019	22/02/2019	Multip.	[KWh]	[%]	Próximo Mês 24/04/2019
		25257	25185	1,00	72		

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
 Data 30/03/2019
 Nome do(a) servidor(a): Varem
 Assinatura: Varem Fls.

324
R

Demonstrativo de Pagamento de Salário

SERVY'S SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA EPP Cód: 433 CNPJ: 03.787.113/0001-77

FOLHA MENSAL DE 30/04/19

Código Nome do Funcionário CBO Cargo Admissão

219 DIRCEU BALDASSO 9922.25 ROCADOR 08/03/19

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1101	SALARIO	183,33	1.006,48	
1111	REPOUSO REMUNERADO	36,67	201,30	
1305	ADICIONAL INSALUBRIDADE	220,00	230,81	
1844	ALIMENTACAO		351,33	
1914	AJUDA DE CUSTO - TRANSPORTE		168,00	
2465	DESCONTO VALE ALIMENTACAO			66,75
2466	DESCONTO VALE TRANSPORTE			72,47
2501	INSS SOBRE FOLHA	9,00		176,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.957,92	315,43
			Valor Líquido	1.642,49

Salário Base 5,49 Sal. Cont. INSS 1.957,92 Base Cál. FGTS 1.957,92 FGTS do Mês 156,63 Base Cál. IRRF 1.781,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____ DATA _____

DATA LIMITE P/PAGAMENTO: 07/05/2019

EDIFICIO ROYER

Rua: Rui Barbosa nº 054, Centro - Carlos Barbosa - RS
CEP:95185-000

RECIBO	
Valor do Aluguel	(R\$): 700,00
Desconto	(R\$): —
Juros	(R\$): —
Despesa/Cobrança	(R\$): —
TOTAL	(R\$): 700,00

Recebemos de: Dirceu Baldasso

a importância de: setecentos reais.

o não pagamento em dia acarretará 3% de juros ao dia. pago

Referente à: aluguel de 10 de janeiro a 09 de fevereiro de 2019

Carlos Barbosa 09/10/2019 Assinatura: A. Royer Vencimento 15/02/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Varela

Assinatura: Varela Fls. _____

325
R

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 621

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Diana Baldoni

1.2 Nº CPF: 637 788 650 87

1.3 Nº RG: 7053484924

1.4 Endereço atual e completo: Rua Bonferrari 54 op 209 Centro

1.4 Contatos telefônicos: 991024488

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: fêmea 2, Fel, Fem, GRD

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 3,650kg

2.4 Cor: Branca

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	239,00	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	239,00

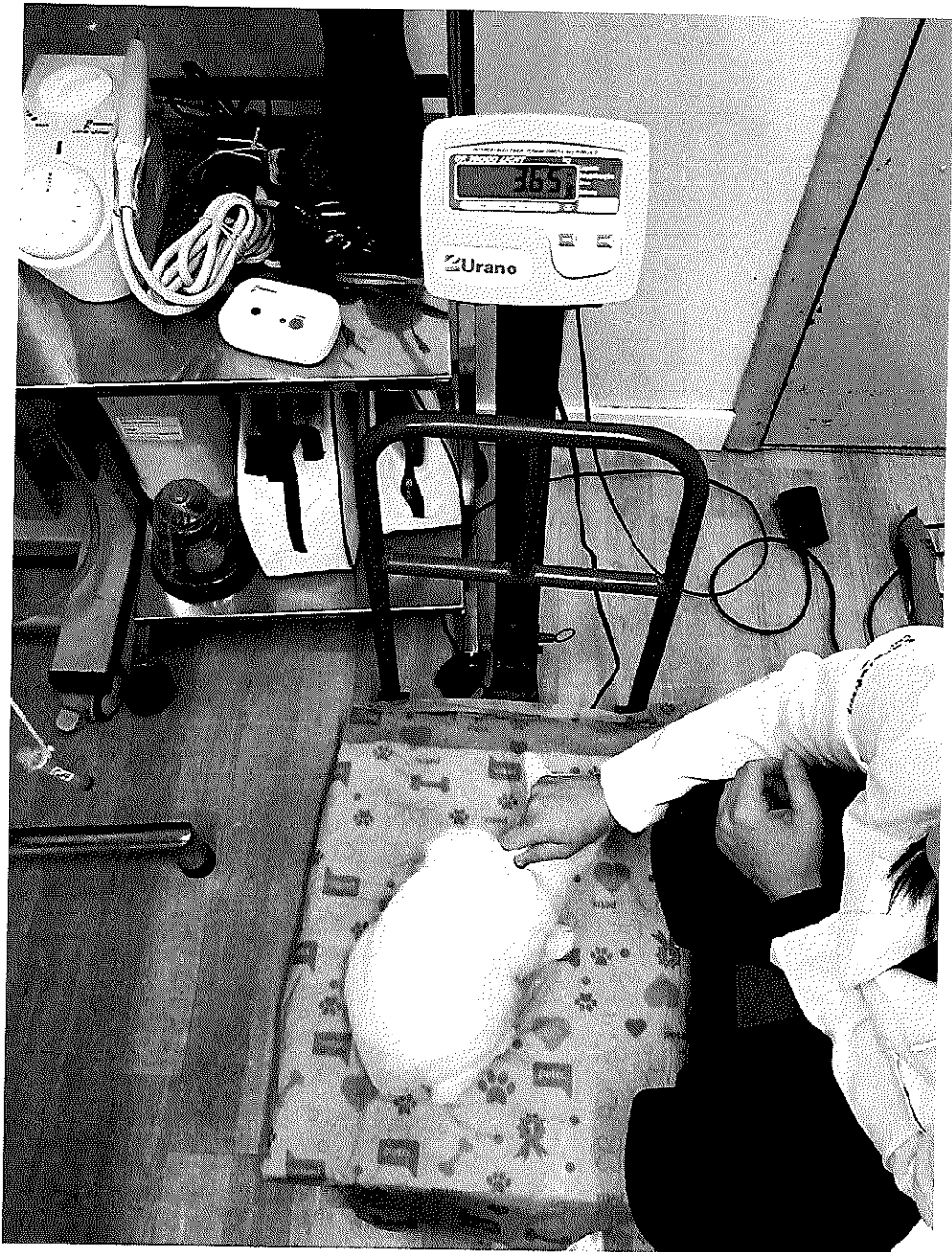
Carlos Barbosa, 14 de 08 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Diana Baldoni

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: 3ª parcela, 2019
Data: 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Varem
Assinatura: Varem Fis.



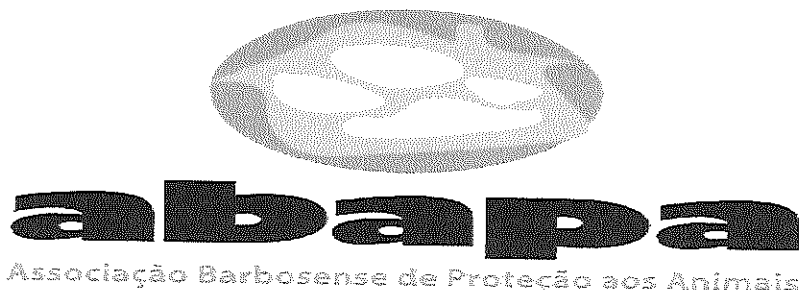
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3^o período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fis.



Animal
622

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 01/01/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Dircen Baldasso
- 1.2 Nº CPF: 637 788 660-87
- 1.3 Nº RG: 705 342 4924
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Rui Barbosa 54 Apto 207 Bairro Centro
- 1.5 Trabalho: Senny's Serviços de Limpeza
- 1.6 Contatos telefônicos: 54 991027788 - 54 991981507
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1900,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: lilimo
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
 - 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
 - 2.3: Raça: SRD gato
 - 2.4: Idade aproximada: 4 anos
 - 2.5: Porte e peso (kg): P
 - 2.6: Cor: Branco
 - 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência: Gato de casa

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, 01/06/2019

Ciência do proprietário dos animais:
x Dircen Baldasso
(Assinatura)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2019
Data 30/01/2019
Nome do(a) servidor(a): Roxen
Assinatura: Roxen Fls.

328

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



DIRCEU BALDASSO

Dirceu Baldasso
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: 7053484924 DATA DE EMISSÃO: 01/09/2010

RG: 7053484924

DIRCEU BALDASSO

FILIAÇÃO: PEDRO DOMINGOS BALDASSO

MARIA DOLORES BALDASSO

NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA RS

DATA DE NASCIMENTO: 16/08/1973

DOC. ORIGEM: C/NASC 9739 CARLOS BARBOSA RS

LV: A17 FL: 174

CPF: 637.788.660-87

PORTO ALEGRE - RS

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

151022 / 151022

SEI Nº 7.116 DE 29/08/83


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de Rendas Federais

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: DIRCEU BALDASSO

CPF: 637.788.660-87

Data de Nascimento: 16/08/73



Este documento comprova o cadastramento de Interação CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, para fins exigidos por terceiros. Fale com o Serviço Atendimento ao Cidadão 156.

Dirceu Baldasso

ASSINATURA: DIRCEU BALDASSO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em: 09/01/94

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadrante 2019

Data: 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Vacum

Assinatura: Vacum Fls.

SERVY'S SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA EPP		Demonstrativo de Pagamento de Salário		
CÓD: 433 CNPJ: 03.787.113/0001-77		FOLHA MENSAL DE 30/04/19		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Cargo	Admissão
219	DIRCEU BALDASSO	9922.25	ROCADOR	08/03/19

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1101	SALARIO			
1111	REPOUSO REMUNERADO	183,33	1.006,48	
1305	ADICIONAL INSALUBRIDADE	36,67	201,30	
1844	ALIMENTACAO	220,00	230,81	
1914	AJUDA DE CUSTO - TRANSPORTE		351,33	
2465	DESCONTO VALE ALIMENTACAO		168,00	
2466	DESCONTO VALE TRANSPORTE			
2501	INSS SOBRE FOLHA	9,00		66,75
				72,47
				176,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.957,92	315,43
			Valor Líquido	1.642,49

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
5,49	1.957,92	1.957,92	156,63	1.781,71

DATA LIMITE P/PAGAMENTO: 07/05/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

EDIFICIO ROYER	
Rua: Rui Barbosa nº 054, Centro - Carlos Barbosa - RS CEP:95185-000	
Recebemos de: Dirceu Baldasso	RECIBO
	Valor do Aluguel (R\$): 700,00
	Desconto (R\$): —
	Juros (R\$): —
	Despesa/Cobrança (R\$): —
	TOTAL (R\$): 700,00
a importância de: setecentos reais.	
o não pagamento em dia acarretará 3% de juros ao dia.	
Referente à: aluguel de 10 de janeiro a 09 de fevereiro de 2019	
Carlos Barbosa 09/10/2019	Vencimento 15/02/2019
Assinatura:	<i>A. Royer</i>

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kaun

Assinatura: Kaun Fls.

DIRCEU BALDASSO
R RUI BARBOSA, 54 AP 207
CENTRO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 030046946 Série U
 Data de Emissão: 26/03/2019
 Data de Apresentação: 29/03/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910013922721
 Leitura Próximo Mês: 24/04/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 16 CBABU015-00000251 2568876 800324601

Reservado ao Fisco
 EA09.AD46.F8F6.1874.8FB7.B0D3.10CA.8EEB

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

DIRCEU BALDASSO
 R RUI BARBOSA, 54 AP 207
 CENTRO
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 637.788.660-87
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO

0800.970.0900
 www.rge-rs.com.br
 PN SEU CODIGO CONTA MES VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
 800324601 3085269318 MAR/2019 08/04/2019 60,68

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,89%	COFINS 4,14%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 911651088215												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	MAR/19	72,000	KWh	0,40791667	29,37	29,37	30,00	8,81	29,37	0,26	1,22	Verde
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/19	72,000	KWh	0,40402778	29,09	29,09	30,00	8,73	29,09	0,26	1,20	06 Dias
0804	Juros de Mora	FEV/19				0,04							Verde
0805	Multa por Atraso Pgto	FEV/19				1,08							28 Dias
0805	Atualização Monetária	FEV/19				0,04							
	Total Distribuidora					59,82							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/19				1,92							
	CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES												
0999	Ressarcimento DMIC	JAN/19				0,86							

Total Consolidado

60,68 58,46 17,54 58,46 0,52 2,42

HISTÓRICO DE CONSUMO

Ano	Mês	KWh	Dias
2019	MAR	72	32
	FEV	67	28
	JAN	69	30
2018	DEZ	65	30
	NOV	73	32
	OUT	62	30
	SET	66	33
	AGO	54	30
	JUL	52	28
	JUN	61	33
	MAI	67	31
	ABR	54	28
	MAR	63	31

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,26500000	0,26290000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LETURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
2568876	Ativa	28/03/2019	22/02/2019	Multip.	[KWh]	[%]	Proximo Mês 24/04/2019
		25257	25185	1,00	72		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 Data 30/10/19
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 622

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Diana Barbosa

1.2 Nº CPF: 634 488 660 87

1.3 Nº RG: 9053484924

1.4. Endereço atual e completo: Rua Barbosa 54 op 209 Pentas

1.4 Contatos telefônicos: 9 9102 4488

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Macho ♀, Fel, Macho, SRD

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 5,6kg

2.4 Cor: 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	100,00	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	100,00

Carlos Barbosa, 14 de 08 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Diana Barbosa

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 3º trimestre, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/10/2019

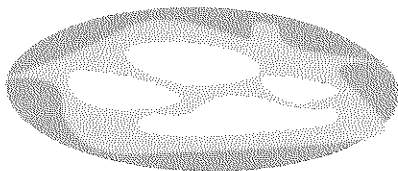
Nome do(a) servidor(a): Yarem

Assinatura: Yarem Fls.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

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

Data



abapa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Amimol
623

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

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Dinceu Boldaro
- 1.2 N° CPF: 637788660-87
- 1.3 N° RG: 7053484924
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Rui Barbosa 54, Apto 207
Barro Centro
- 1.5 Trabalho: Gerry's Serviços de Limpeza
- 1.6 Contatos telefônicos: 991027788 991981507
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1900,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Lambari
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
- 2.3: Raça: GRD gato
- 2.4: Idade aproximada: 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Branco
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Filho da gata da casa

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, 01/06/2019

Ciência do proprietário dos animais:
Dinceu Boldaro
Cláudio

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período/2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem FisFis

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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




Polícia Dirceu

Dirceu Baldasso
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 7053484924 DATA DE EXPEDIÇÃO: 01/09/2010

NOME: **DIRCEU BALDASSO**

FILIAÇÃO: PEDRO DOMINGOS BALDASSO
MARIA DOLORES BALDASSO

NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA RS DATA DE NASCIMENTO: 16/08/1973

DOC. ORIGEM: C NASC 9739 CARLOS BARBOSA RS
LV A17 FL 174

CPF: 637.788.660-87

PORTO ALEGRE, RS

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR: *Guilherme Ferraz*

PIS / PASEP: 151022 / 151022

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: DIRCEU BALDASSO

CPF de inscrição: 637.788.660-87

Data de Nascimento: 16/08/73



Este documento comprova a inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF. Vede-se a exigência por terceiros, salvo nas regras previstas em lei, não vigente.

Assinatura: *Dirceu Baldasso*
DIRCEU BALDASSO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em: 09/01/94

S E R P R C O

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas da auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: *Karen* Fls.

Demonstrativo de Pagamento de Salário

SERVY'S SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA EPP CÔD: 433 CNPJ: 03.787.113/0001-77

FOLHA MENSAL DE 30/04/19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Cargo	Admissão
219	DIRCEU BALDASSO	9922.25	ROCADOR	08/03/19

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1101	SALARIO			
1111	REPOUSO REMUNERADO	183,33	1.006,48	
1305	ADICIONAL INSALUBRIDADE	36,67	201,30	
1844	ALIMENTACAO	220,00	230,81	
1914	AJUDA DE CUSTO - TRANSPORTE		351,33	
2465	DESCONTO VALE ALIMENTACAO		168,00	
2466	DESCONTO VALE TRANSPORTE			66,75
2501	INSS SOBRE FOLHA	9,00		72,47
				176,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.957,92	315,43
			Valor Líquido	1.642,49

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
5,49	1.957,92	1.957,92	156,63	1.781,71

DATA LIMITE P/PAGAMENTO: 07/05/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

EDIFICIO ROYER	RECIBO
Rua: Rui Barbosa nº 054, Centro - Carlos Barbosa - RS CEP:95185-000	Valor do Aluguel (R\$): 700,00
Recebemos de: Dirceu Baldasso	Desconto (R\$): —
	Juros (R\$): —
	Despesa/Cobrança (R\$): —
	TOTAL (R\$): 700,00
a importância de: setecentos reais.	
o não pagamento em dia acarretará 3% de juros ao dia. <i>pagos</i>	
Referente à: aluguel de 10 de janeiro a 09 de fevereiro de 2019	
Carlos Barbosa <i>09 10/2019</i>	Vencimento 15/02/2019
	Assinatura: <i>A. ROYER</i>

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de conta:
de auxílio/subvenção do mês/ano *3º período 2019*

Data *30/10/2019*

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

Assinatura: *Yasmin* Fis.

DIRCEU BALDASSO
R RUI BARBOSA, 54 AP 207
CENTRO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 030046946 Série U
 Data de Emissão: 26/03/2019
 Data de Apresentação: 29/03/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910013922721
 Leitura Próximo Mês: 24/04/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 16 CBABU015-00000251 2568876 800324601

Reservado ao Fisco
 EA09.AD46.F8F6.1874.8FB7.B0D3.10CA.8EEB

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

DIRCEU BALDASSO
 R RUI BARBOSA, 54 AP 207
 CENTRO
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 637.788.660-87
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO

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

PN 800324601
 SEU CODIGO 3085269318

CONTA MES MAR/2019
 VENCIMENTO 08/04/2019

TOTAL A PAGAR
 60,68

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,89%	COFINS 4,14%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 911651088215												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	MAR/19	72,000	kWh	0,40791667	29,37	29,37	30,00					
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	MAR/19	72,000	kWh	0,40402778	29,09	29,09	30,00	8,81	29,37	0,26	1,22	Verde
0804	Juros de Mora	FEV/19				0,04			8,73	29,09	0,26	1,20	06 Dias
0805	Multa por Atraso Pgto	FEV/19				1,08							Verde
0805	Atualização Monetária	FEV/19				0,04							26 Dias
	Total Distribuidora					59,62							
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/19				1,92							
CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES													
0999	Ressarcimento DMIC	JAN/19				0,86							

Total Consolidado

60,68 58,46 17,54 58,46 0,52 2,42

HISTÓRICO DE CONSUMO

Ano	Mês	KWh	Dias
2019	MAR	72	32
	FEV	67	28
	JAN	69	30
2018	DEZ	85	30
	NOV	73	32
	OUT	82	30
	SET	66	33
	AGO	54	30
	JUL	52	28
	JUN	61	33
	MAI	67	31
	ABR	54	28
	MAR	63	31

TARIFA ANEEL

Consumo TUSD	TE
Consumo kWh	0,26500000 0,26259000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
		26/03/2019	22/02/2019	Multip.	[kWh]	[%]	Proximo Mês
2568876	Ativa	25257	25185	1,00	72		24/04/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMACOES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subsídio do mês/ano 3º período 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Kaxem
 Assinatura: Kaxem Fls.

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barboense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pela(o) voluntário Mauro F. Boechetti, autoriza o atendimento do animal 2 gatos de propriedade de Denise Baldani portador do documento 63772866087 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 14/08/2019, horário 8 horas, na clínica veterinária Entre Amigos, fone 34611428

Assinatura voluntário abapa e carimbo. [Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Yarem

Assinatura: [Assinatura] _____ Fls

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 623

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Dilson Baldano
1.2 Nº CPF: 637 788 660 87
1.3 Nº RG: 7053484924
1.4 Endereço atual e completo: Rua Bonferrato 54 qd 209 Centro
1.4 Contatos telefônicos: 9 9102 4488

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Macho 2, Fel, Macho, BRD
2.2. Idade aproximada: Adulto
2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 4,20kg
2.4 Cor: 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	100,00	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	100,00

Carlos Barbosa, 14 de 08 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Dilson Baldano

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 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Youn
Assinatura: Youn Fls.



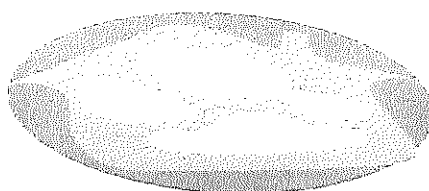
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fls.



abapapa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

TERMO DE DECLARAÇÃO ANIMAL N. 624/2019

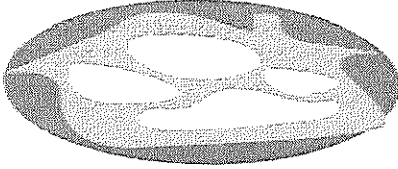
A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato por sua representante Legal Liane Bock Magagnin, declara para os devidos fins, que o animal de n. 624, é um gato de cor amarelo e branco, encontrado em via pública na rua Ildo Meneguetti, foi resgatado extremamente debilitado. O mesmo passou por consulta, e feito teste de FIV e FELV. O mesmo deu positivo. Como o gatinho já estava em extremo sofrimento, foi procedido com a eutanásia.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019

Liane B. Magagnin
Liane Bock Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.

341
R



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Maria Fatima Boschetti
Documento de Identificação: 9027612903
Data: 14/08/2019
Local: Rua Eldo Meneghetti

Fato: Gato resgatado da rua Eldo Meneghetti; muito debilitado.

Procedimento realizado/ encaminhado para: Encaminhado para consulta. Feito teste de FIV e FELV o qual deu positivo.

Demais informações pertinentes: Por estar muito debilitado o não termos animais com patações para transferência e mesmo por ele estar muito fraco, a indicação foi fazer autopsia.

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa, 14/08/2019
Assinatura [Handwritten Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data: 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: [Handwritten Signature] Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 624

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: ABAPA
1.2 Nº CPF: 10735 870 (0001-62)
1.3 Nº RG: _____
1.4 Endereço atual e completo: _____
1.4 Contatos telefônicos: 91102974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: MACIO, Fel, SRD
2.2. Idade aproximada: Adulto
2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 2.200kg
2.4 Cor: _____
2.5 Outras informações das características do animal: FIV
2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

<input checked="" type="checkbox"/>	Consulta	80,00	<input checked="" type="checkbox"/>	Eutanásia	80,00
	Consulta Plantão			Cremação	
	Caução			Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia			Vacina Anti-Rábica	
	Cirurgia			Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)			Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos			Vacina Triplice Felina	
<input checked="" type="checkbox"/>	Internação (diárias)	20,00 (13/08 a 14/08)		Vacina Quadrúplice Felina	
	Ecografia			Vacina Quintúplice Felina	
	Raio-X			Banho	
	Exames Laboratoriais			Banho e Tosa	
Obs.: teste FIV e FeLV		30,00		Subtotal	
				Total	235,00

Carlos Barbosa, 14 de 08 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Liane 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 3º trimestre 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Kerem
Assinatura: Kerem Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxilio/alimentação do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Kacum

Assinatura: Kacum

Fis.



TERMO DE DECLARAÇÃO ANIMAL N. 625/2019

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato por sua representante Legal Liane Bock Magagnin, declara para os devidos fins, que o animal de n. 625, trata-se de um gato de rua, onde o mesmo encontrava-se com os testículos expostos. Passou por castração e como estava com muita inflamação, teve que tomar um medicamento chamado Rilexine 300mg.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019

Liane B. Magagnin
Liane Bock Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

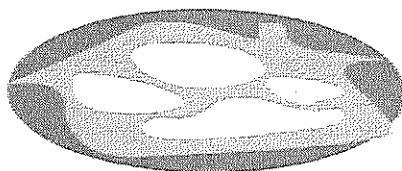
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre / 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls.

345
Ⓟ



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Elaine F. Boschetti
Documento de Identificação: 9097612903
Data: 19/10/8
Local: Rua Fernando Tomazini

Fato: Gato de rua com os testículos para
fora

Procedimento realizado/ encaminhado para: Entremediado
para castração

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa, 19/10/2019
Assinatura [Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 30/10/2019
Data: 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: [Signature] Fis

346
R

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 625

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Abape

1.2 Nº CPF: 10735870 (0001-62)

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: _____

1.4 Contatos telefônicos: 91102974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Gato Cinza, fel, macho, S/D

2.2. Idade aproximada: 2 anos

2.3 Porte e peso (kg): media 4.250 kg

2.4 Cor: Cinza / 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	100,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)	200,00	Vacina da Gripe Canina	
X	Medicamentos	200,00	Vacina Triplíce Felina	
	Internação (diárias)	40,00	Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quíntupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:			Subtotal	
			Total	140,00

Carlos Barbosa, 19 de 08 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Liane 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 3ª quinzena 2019

Data 20/10/2019

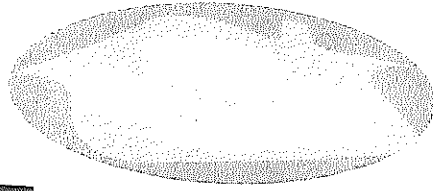
Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª Parcela 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Kenem
Assinatura: [Signature] Fis.



abapaa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

TERMO DE DECLARAÇÃO ANIMAL N. 626/2019

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato por sua representante Legal Liane Bock Magagnin, declara para os devidos fins, que o animal de n. 626, trata-se de um cão de porte médio. O referido animal foi atropelado em via pública em frente às lojas Becker, próximo ao mercado da cooperativa Santa Clara. O mesmo foi encaminhado para consulta e aguarda por seus tutores em lar temporário.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019

Liane B. Magagnin

Liane Bock Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

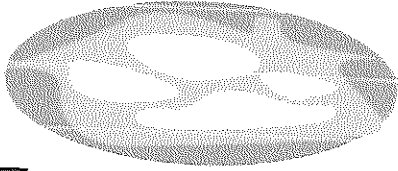
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadrante, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Keren

Assinatura: *Keren* Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Clarice F. Beschetti - 9027612903

Documento de Identificação: 20108/2019

Data: _____

Local: Centro da cidade

Fato: Cão atropelado na borda da calçada. Estava em frente ao bairro Becker, perto do atacadista a rua foi atingida por um carro.

Procedimento realizado/ encaminhado para: Foi encaminhado para consulta e após liberado.

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa, 20/10/2019
Assinatura [Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Keren
Assinatura: [Signature] Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: Abapa 626

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Abapa
1.2 Nº CPF: 10735870-10001-62
1.3 Nº RG: _____
1.4. Endereço atual e completo: _____
1.4 Contatos telefônicos: 91102974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Cão Bruno, Com, M, SRD
2.2. Idade aproximada: 2 anos
2.3 Porte e peso (kg): Média
2.4 Cor: Bruno
2.5 Outras informações das características do animal: cão atropelado
2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

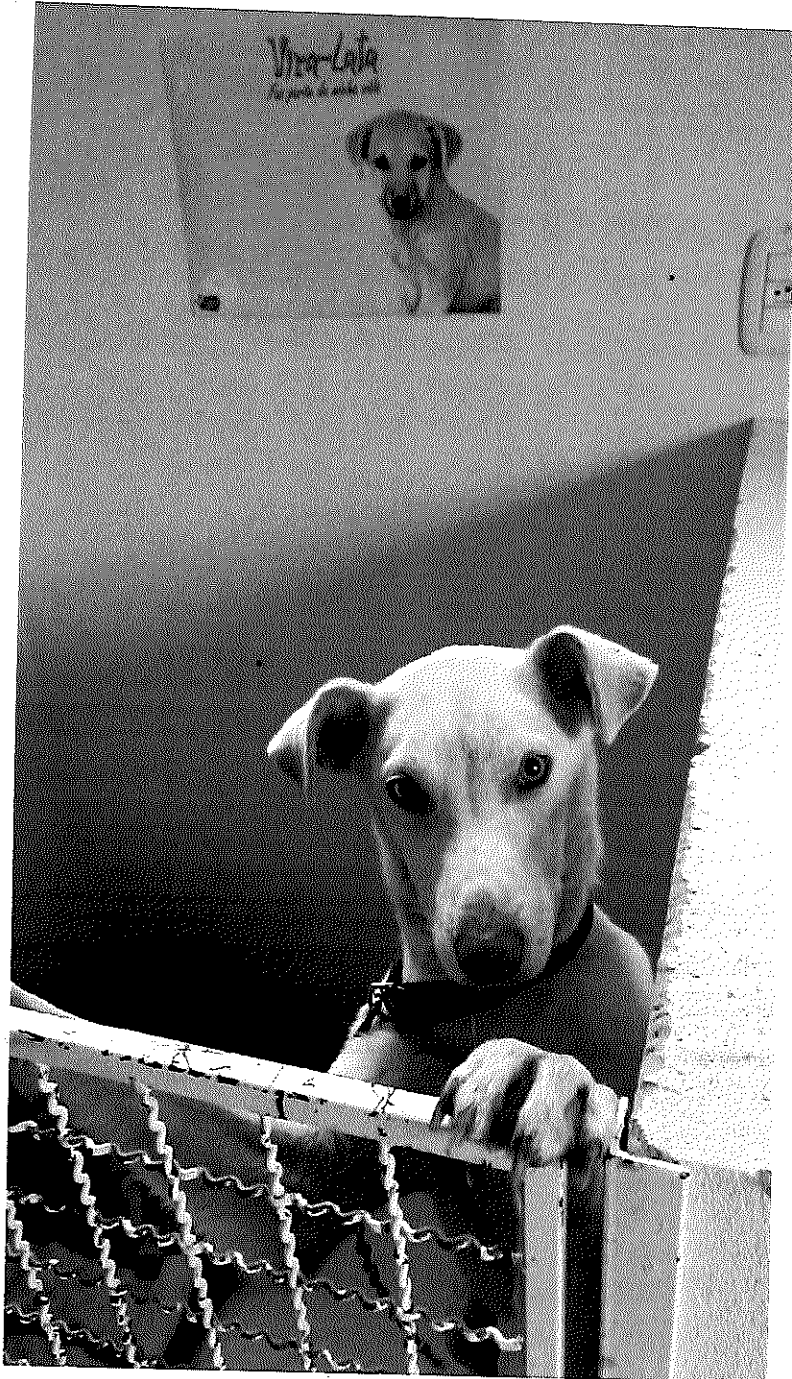
X	Consulta	80,00	Eutanásia	
	Consulta Plantão		-Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
	Cirurgia		Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Tríplice Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia	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

Carlos Barbosa, 20 de 08 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Loiane 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 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

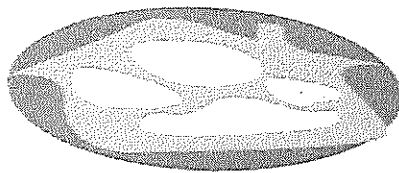
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data: 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Korem

Assinatura: Korem

Fis.



abapa

Associação Barboense de Proteção aos Animais

362
R

Animal
628

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL Conforme termo de colaboração 019/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Neida Vicentini
- 1.2 N° CPF: 469529100-97
- 1.3 N° RG: 6038626375
- 1.4. Endereço atual e completo: Arco Verde Estrada de Aresso a Arcolândia, 180
- 1.5 Trabalho: Aparentada
- 1.6 Contatos telefônicos: 996025220
- 1.7 Familiares residentes: -
- 1.8 Renda Familiar aproximada: 998,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Amora
- 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
 - 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
 - 2.3: Raça: SRO cadela
 - 2.4: Idade aproximada: ± 1 ano e meio
 - 2.5: Porte e peso (kg): P ± 4800kg
 - 2.6: Cor: Preto com caramelo
 - 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência: Adotou da Abapa

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, 10 de Abril de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

x Neida Vicentini
Blair

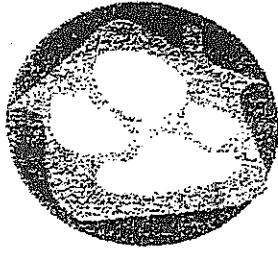
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano. 3ª parcela 2019

Data: 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Keren

Assinatura: Keren Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE ADOÇÃO

DADOS DO ANIMAL:

Nome fictício: *Amora (Cadelinha)*

Local onde foi encontrado (procedência): *Adotada da Abapa (filhote da Snam)*

DADOS DO ADOTANTE:

Nome do adotante: *Neida Vicentini*

Endereço: *Estrada Acesso Arro Leade, 180*

RG nº *6038426315*

CPF nº *449 529 100-91*

Local de trabalho: *Aposentada (faz artesanato)*

Celular: *936025220*

DECLARAÇÃO

Declaro, por meio esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Associação Barbosense de Proteção aos Animais – ABAPA, sobretudo, cuidar do animal que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-se a cuidar do bem estar do mesmo, levá-lo no veterinário e administrar as vacinas necessárias. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da ABAPA, não podendo doá-lo sem ciência da abapa. Declaro ainda, que estou ciente de que o Animal possui CHIP de identificação com um número de série.

Carlos Barbosa/RS, *23 de Maio* de 2018

Assinatura: *x Neida Vicentini*

Maria F. Boschetti

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano *3ª parcela 2019*

Data *30/10/2019*

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

Assinatura: *Korom*

Fis.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Polegar Direito



Neida Vicentini
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

354

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

Nº 6038426315

DATA DE EMISSÃO: 04/11/2015

NEIDA VICENTINI

PAI: JOSÉ FORTUNATO VICENTINI
MÃE: TEREZA LEONILDA ROSA MERZONI VICENTINI
ENDEREÇO: CARLOS BARBOSA RS

DATA DE NASCIMENTO: 07/06/1958

ENDEREÇO: C CAS GARIBALDI RS AV SEPARAÇÃO
MATRÍCULA: 102392 01 55 1984 2 00006 017 0001430 21

CPF: 449.529.100-91

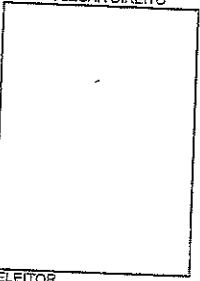
ENDEREÇO: POÇO ALEGRE, RS 2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR: *Guilherme Ferreira Lopez*

151084 / 151084

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

POLEGAR DIREITO



Neida Vicentini
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: **NEIDA VICENTINI**

DATA DE NASCIMENTO: 07/06/1958

Nº INSCRIÇÃO: 0303 9921 0418

D.V.:

ZONA: 152

SEÇÃO: 0014

MUNICÍPIO / UF: **CARLOS BARBOSA/RS**

DATA DE EMISSÃO: 11/10/2017

JUIZ ELEITORAL: *ef...*

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano *3ª parcela 2019*

Data: *30/10/2019*

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

Assinatura: *Karem* Fls.



AUTO-ATENDIMENTO - GARIBALDI
DATA: 18/07/2019 HORA: 09:03:54
TERMINAL: 04761020 CONTROLE: 047610200046

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIO - DCB

NOME BENEFICIARIO: NEIDA VICENTINI
NIT/NB: 0113882518-0
CPF: 449.529.100-91
COMPETENCIA : JUNHO/2019
DATA INICIO PERIODO: 01/05/2019
DATA FIM PERIODO: 30/06/2019

ESPECIE DE PAGAMENTO: 042
DATA INICIO VALIDADE: 03/07/2019
DATA FIM VALIDADE: 30/08/2019
ORGÃO PAGADOR: 256606
MEIO DE PAGAMENTO: CONTA CORRENTE
AGENCIA: 0476
CONTA CORRENTE: 001.00007141-0

DEMONSTRATIVO DE VALORES

RUBRICA	DESCRIÇÃO LANÇAMENTO	VALOR
0101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	998,00C
0216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	34,69D
0216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	56,07D
0216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	35,74D
0216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	41,02D
0216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	25,26D
0216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	53,62D
	TOTAL	751,60

VALOR BRUTO: 998,00
VALOR DESCONTO: 246,40
SALDO LIQUIDO: 751,60

AS INFORMAÇÕES FORAM FORNECIDAS EM 17/06/2019
E SÃO DE RESPONSABILIDADE DO INSS. HAVENDO
DÚVIDAS QUANTO AO CONTEÚDO DESTA DOCUMENTO,
ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL
PELO TELEFONE 135.

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA: 0800-726 0207

Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474

www.caixa.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de recursos subvencão do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/07/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura:

Fls.

356
P

bril

03	615400	CRED INSS	734,69C
08	061534	CP MAESTRO	84,47D

RESUMO

SALDO	1.386,46C
DEBITOS A CONFIRMAR	124,00D
TOTAL LIMITES	700,00C
SALDO TOTAL	1.386,46C
SALDO COM LIMITE	2.086,46C

EXTRATO DE COMPRAS COM CARTÃO DE DÉBITO

DT COMP	HORA	ESTABELECIMENTO	VALDR
15/03	06:24	NETFLIX.COM	-27,90D
16/03	07:59	FARMACIA SAO JOAO	39,46D
16/03	10:50	LOJAS SOLAR CARLOS BAR	500,00D
22/03	09:06	CANTINHO NOVO	39,80D
24/03	16:39	SILVANE LAGEMANN CAIO	195,00D
26/03	16:51	FARMACIA SAO JOAO	17,33D
06/04	15:34	SANTA CLARA ARCO VERDE	84,47D
T O T A L			903,96D

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br

CONHEÇA A NOVA TABELA DE TARIFAS NO SITE
CAIXA.GOV.BR/VOCE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela / 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.

DECLARAÇÃO

Eu, JEFFERSON HENRIQUE MARIA, portador(a) do RG. Nº 4090534124, e
 CPF Nº 413.212.790.35 **DECLARO** para os devidos fins
 que NEIDA VICENTINI, portador(a) do RG. Nº 6038496315 e
 CPF Nº 449.529.100.91, reside (iu) em imóvel de minha propriedade, localizado
 no endereço, ESTRADA DE ABLESO ARCOVERDE Nº 180,
 bairro ALGODEADE, na cidade de Carlos Barbosa, no período
 de 01/12/2010 até O PRESENTE MOMENTO

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

Carlos Barbosa, 19 de JULHO de 2018.



Jefferson Henrique Maria
Assinatura do proprietário



TABELIONATO DE NOTAS DE CARLOS BARBOSA
 AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 211 - SALA 103 - CARLOS BARBOSA - RS - FONE: (54) 3481-1373
 R. TEREZINHA DAL SANTO - TABELIA

Reconheço a **AUTENTICIDADE** da firma de **JEFFERSON HENRIQUE MARIA (0116.01.1800001.05358)** indicada com a seta de uso deste Tabelionato. Dou fé. Emol.: R\$ 4,60 + Seio digital: R\$ 1,40.
 Carlos Barbosa, quinta-feira, 19 de julho de 2018.

09:17:16 559540-30551 19 EM TESTEMUNHO DA VERDADE.

Tania Maciel
Escriturante Autorizada

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 20/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karun
 Assinatura: Karun Fis.

**JEFFERSON HENRIQUE MARIA
EST ACS ARCO VERDE, 180
DT D ARCO VERDE
95186-000 CARLOS BARBOSA/RS**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 027060412 Série U
Data de Emissão: 21/02/2019
Data de Apresentação: 22/03/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910019102041
Leitura Próximo Mês: 22/03/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
14 CBABR008-00000302 6820685 800768772

Reservado ao Fisco
D7E7.0517.61BD.71FA.3E41.F3D3.147C.E78F

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

JEFFERSON HENRIQUE MARIA
EST ACS ARCO VERDE, 180
DT D ARCO VERDE
95186-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 013.212.790-35
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220V

ATENDIMENTO

0800 970 0900
www.rge-rs.com.br
PN 800768772 SEU CODIGO 3082590814
CONTA MÊS FEV/2019 VENCIMENTO 15/04/2019
TOTAL A PAGAR 72,86

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Alq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,93%	COFINS 4,38%	Bandeiras Tarifárias
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/19	87,000	KWh	0,40954023	35,63	35,63	30,09	10,99	35,63	0,33	1,56	Verde
9601	Consumo Bandeira Verde - TE	FEV/19	87,000	KWh	0,40586207	35,31	35,31	30,00	10,59	35,31	0,33	1,55	Verde
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS						70,94							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/19				1,92							

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

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	Consumo	Equipamentos de Medição	Baixas de Leituras
2019 FEV	87	28	72,86	70,94	21,28
JAN	87	31			
2018 DEZ	43	29			
NOV	92	24			
OUT	92	32			
SET	64	31			
AGO	96	32			
JUL	95	28			
JUN	95	31			
MAI	98	33			
ABR	95	28			
MAR	91	29			
FEV	94	32			

de auxílio/subvenção do mês/ano 3 meses 2019
Data 02/10/2019
Assinatura: [assinatura]

Equipamentos de Medição	Baixas de Leituras	Nome do(a) Fornecedor(a)	Nº	Energia	Leitura	Fis. Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
				0820685	Ativa	9627	9740	1,00	87	

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Faturamento por média Leitura plurimensal.
Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00002310 de 16.12.2009, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento: Valor
15/10/2018 R\$ 90,36



Nota Fiscal
Conta de Energia
Nº 027060412 Série U

CódDébAut-Banco 910019102041
Total a Pagar (R\$) 72,86
Data de Vencimento 15/04/2019

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

836200000005 728600863001 259784268098 100191020419



Autenticação Mecânica

D008_GRB_00000060_AGENTE_ENT_01_201902220300005.txt

010843_017_00382204_XXXXXXX_AGENTE_ENT_01_2491_S_2491
Sequência: 00168 - R.2491 - S.2491

DECLARAÇÃO

Eu, JEFFERSON HENRIQUE MACHADO, portador(a) do RG. Nº 4090534721, e
CPF Nº 043.212.790.35 DECLARO para os devidos fins
que NEIDA VICENTINI, portador(a) do RG. Nº 6038426315 e
CPF Nº 449.529.100.91, reside (iu) em imóvel de minha propriedade, localizado
no endereço ESTRADA DE ABLESO ALOVÉADE Nº 180,
bairro ALLOVÉADE, na cidade de Carlos Barbosa, no período
de 01/10/2010 até O PRESENTE MOMENTO

[Handwritten signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Keren
Assinatura: Keren Fls.

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pelo(a) voluntário de Gláucia F.B. autoriza o atendimento do animal Amora de propriedade de Wade Licentaria portador do documento CPF 44952910091 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizada no dia 21/08/2019 horário 8 horas na clínica veterinária Sute Amigos fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo. Gláucia F.B.

REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 da administração do mês/ano 3ª parcela, 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Raem
 Assinatura: Raem Fis.

301
P

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 628

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Neida Viumini

1.2 Nº CPF: 449 529 100 91

1.3 Nº RG: 6038 42 6315

1.4. Endereço atual e completo: Aruca Vermelha

1.4 Contatos telefônicos: _____

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Amora, fem. S/D, fem

2.2. Idade aproximada: 2 meses

2.3 Porte e peso (kg): pequeno

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	<u>250,00</u>		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	<u>250,00</u>

Carlos Barbosa, 21 de 08 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Neida Viumini

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 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

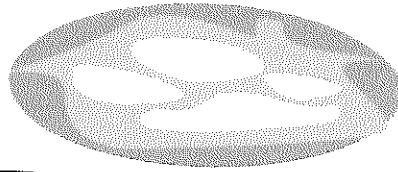
Assinatura: Karem

Fis.

362
P



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre / 2019
Data 20/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Keren
Assinatura: Keren Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

*Animal
029*

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Assunta Carpaneda
- 1.2 Nº CPF: 356746100-10
- 1.3 Nº RG: 1043920162
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Assis Brasil, 566
Bairro Centro
- 1.5 Trabalho: Aposentada
- 1.6 Contatos telefônicos: 3461-2619
- 1.7 Familiares residentes: _____
- 1.8 Renda Familiar aproximada: 1998,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Meqão
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
- 2.3: Raça: SRO gato
- 2.4: Idade aproximada: ± 3 anos
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Preto
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Filho de uma gata de rua

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, 17 de julho de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

Assunta Carpaneda
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

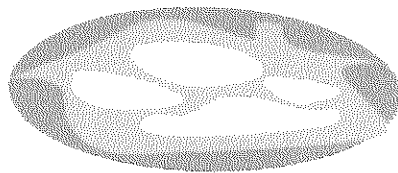
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Vivian

Assinatura: [Assinatura]

Fis.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Assunta Carpaneda
- 1.2 Nº CPF: 356 746 400-10
- 1.3 Nº RG: 1003920162
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Assis Brasil, 566
Barra Centro
- 1.5 Trabalho: Aposentada
- 1.6 Contatos telefônicos: 3461-2619
- 1.7 Familiares residentes: _____
- 1.8 Renda Familiar aproximada: 998,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Wegão
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD gato
- 2.4: Idade aproximada: + 3 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): F
- 2.6: Cor: Preto
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Filho de uma gata de rua

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 17 de julho de 2019

Ciência do adotante dos animais:
Assunta Carpaneda
Carpaneda

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Keren
Assinatura: Keren Fls.

365
E

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/suvenção do mês/ano 3ª quinzena 2013

Data 30/10/2013

Nome do(a) servidor(a) Rayson

Assinatura Rayson

Fk



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIFICADORA: 1043920162 DATA: 17/09/2017

ASSUNTA MARIA CARPANEDA

FILIAÇÃO: ERNESTO ANGELO CARPANEDA

MARITAL: ANA RAFAELA CARPANEDA

PROFISSÃO: CARTEIRISTA

22041045

CGAS CARLOS BARBOSA - RUA DR. GONCALVES

300, 7 TO. 1303-10

7 VIA

267
E

SECRETARIA MUNICIPAL DE DADOS PESSOAIS
DOCUMENTO PRESENTADO EM PROCESSO DE REGISTRO DE VOTO
de identificação de número 374210
nome do candidato Yasun
Assinatura Yasun



Distribuidora
Energia S.A.



ASSUNTA M. CARPANEDA
R ASSIS BRASIL, 560
CENTRO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 015001807 Série U
Data de Emissão: 24/05/2019
Data de Apresentação: 28/05/2019
Pág. 01 de 01
Conta Contrato Nº 010009266717
Leitura Próxima Mês: 25/06/2019

Lote: Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
16 CRABUR14-0000235 1754195 801046838

Reservado ao Fisco
77SD-4623-1EDA-0FBC-8479-1ATF-F6BA-9BA1

PRESTADOR CLIENTE

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSUNTA M. CARPANEDA
R ASSIS BRASIL, 560
CENTRO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

CPF 334.745.106-10
CLASSIFICAÇÃO CONSUMIDORA: BI RESIDENCIAL - Mensalidade: 220 V

ATENDIMENTO

DATA 03/05/2019
FAX 051 3330 0200
WWW.RGE-RS.COM.BR 801046838 3081244578

CONTINUA VERGIMENTO TOTAL A PAGAR

MAI/2019 10/06/2019 156,19

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO RESERVADO AO FISCO

Chf	Descrição da Operação	Unid	Med	Unid	Tarifa com	Valor Tarif	Valor Consum	Imp	ICMS	Valor Consum	Imp	COFINS	Imposto	Outros
0001	Consumo Unif. Sistema (RM) TUBO	MAI/19	180,000	kWh	6,42478000	1176,86	67,33	30,00	20,33	67,33	6,93	1,79	Imposto	
0002	Consumo - TR	MAI/19	180,000	kWh	0,42811200	77,33	67,33	30,00	20,33	67,33	6,93	1,79	Imposto	
0003	Adicional de Demora Energia	MAI/19	180,000	kWh	0,42811200	77,33	67,33	30,00	20,33	67,33	6,93	1,79	Imposto	
0004	Taxa de Entrega	MAI/19	180,000	kWh	0,42811200	77,33	67,33	30,00	20,33	67,33	6,93	1,79	Imposto	
0005	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS	MAI/19	180,000	kWh	0,42811200	77,33	67,33	30,00	20,33	67,33	6,93	1,79	Imposto	
0006	APAE 51 3227 8767	MAI/19	180,000	kWh	0,42811200	77,33	67,33	30,00	20,33	67,33	6,93	1,79	Imposto	
0007	Banco Votor - RS 34 028-1528	MAI/19	180,000	kWh	0,42811200	77,33	67,33	30,00	20,33	67,33	6,93	1,79	Imposto	
0008	Conta de Custos IP CIP ALUMINIO	MAI/19	180,000	kWh	0,42811200	77,33	67,33	30,00	20,33	67,33	6,93	1,79	Imposto	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de conta de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período / 2019
Data 20/10/2019
Nome do(s) servidor(a) Yara

TOTAL Consolidado

PERÍODO	QUANTIDADE	VALOR
2019 MAI	192	30
ABR	178	28
MAR	191	30
FEV	188	28
JAN	188	30
2018 DEZ	172	30
NOV	184	30
OUT	191	30
SET	180	30
AGO	120	30
JUL	123	28
JUN	132	30
MAY	157	30

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Reservado ao Fisco
Cadastrado e classificado em classe especial de atendimento
Cadastrado para a cobrança devida em Conta Corrente

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia
Nº 015001807 Série U

BANCO DAS AGÊNCIAS

010009266717

Total a pagar (R\$)
156,19

Data de vencimento
10/06/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br

LAYAMI MOON MYRMA
QUERO QUERO L7 276 - CARLOS BARBOSA
SUPERMERCADO FARMACIA CARLOS BARBOSA
RUA ALBERTO PASQUALINI 577 - VILA NOVA

83660000019 561900863078 73353937084 100092667177



368
R

MONSTRATIVO CREDITO BENEFICIOS

FONTE PAGADORA:
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29979036000140

NOME DO BENEFICIARIO:
ASSUNTA MARIA CARPANEDA
NB: 1754885885
NIT: 00000000000

COMPETENCIA: 06/2019
DISPONIVEL PARA RECEBIMENTO:
03/07/2019 A 30/08/2019
NATUREZA CREDITO: 01
ESPECIE: 021

BANCO: BANRISUL
AG: 0580 - CARLOS BARBOSA

101 VLOR TOTAL REND MENSAL 1.366,43

VALOR BRUTO: 1.366,43

VALOR DESCONTO: 0,00

VALOR LIQUIDO: 1.366,43

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS
E SAO DE RESPONSABILIDADE DO INSS.
HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO DESTA
DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A
PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.

Valide este documento em
www.banrisul.com.br/validacontracheque
utilizando o código abaixo:
C6539 C17B8 B6467

U=E28400 D=24/07/2019 14:35:12

U=E28400 D=24/07/2019 14:35:12

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de conta:
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fts.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 629

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Arzumta Capomudo

1.2 Nº CPF: 546 446 10010

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Arujo Brasil 566 Cemho

1.4 Contatos telefônicos: 3461 2619

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Paula Nogueira, Fel, 5,00, M

2.2. Idade aproximada: 2 meses

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno, 4200 kg

2.4 Cor: Pardo

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	100,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Triplíce Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quíntupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:			Subtotal	
			Total	100,00

Carlos Barbosa, 21 de 08 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Arzumta Capomudo

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

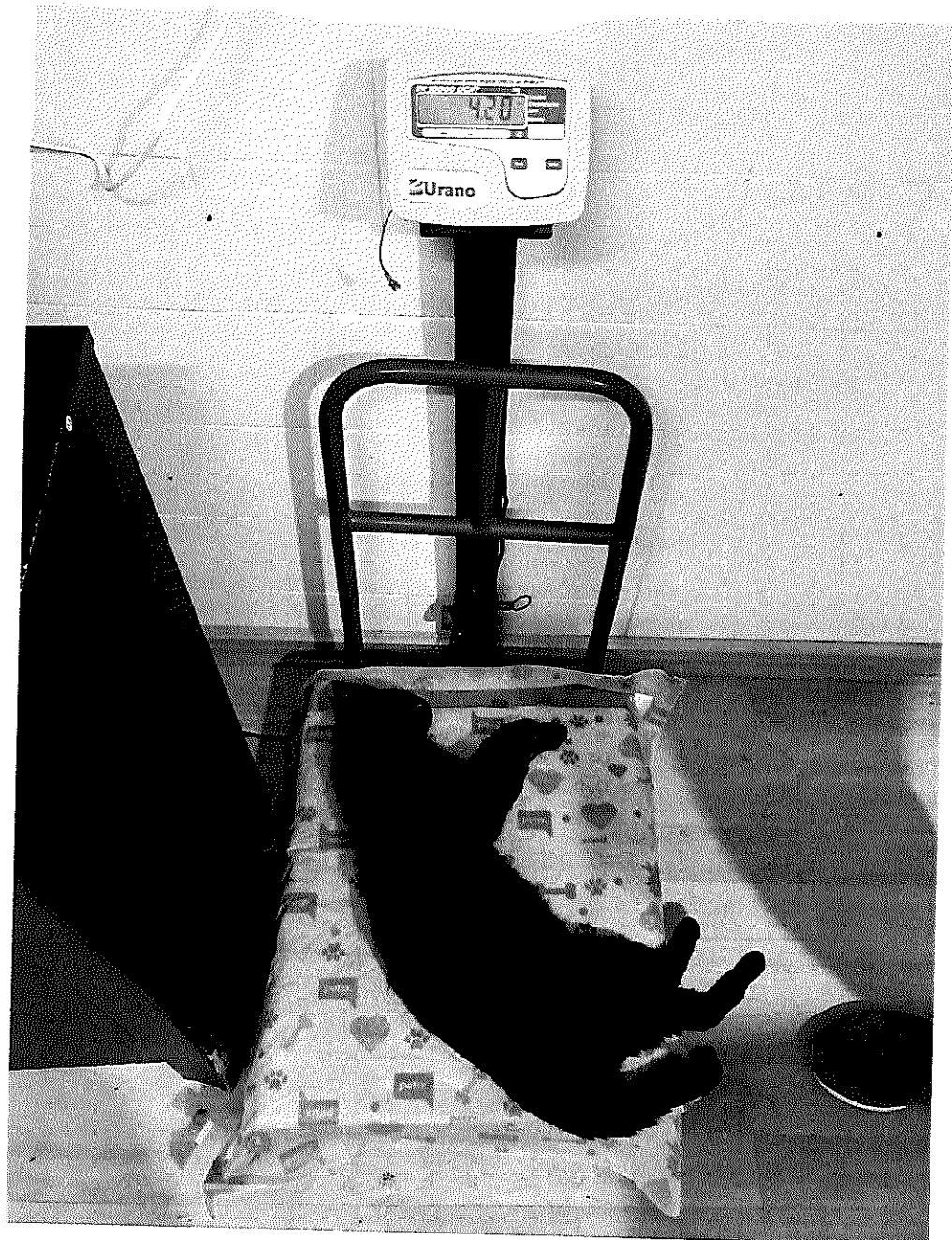
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: [Signature] Fls.

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pelo(a) voluntário Mariana F. Beseloff autoriza o atendimento do animal Amanta Copareda portador do documento de CPF 546746100-10 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizada no dia 21/08/2019 horário 8h00 na clínica veterinária Entre Amigas fone 3461-1428

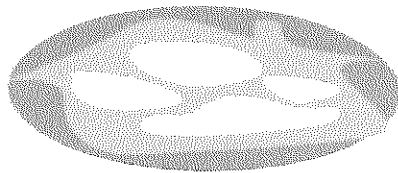
Assinatura voluntário abapa e carimbo. Mariana F. Beseloff

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
Data: 20/08/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen Fts.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Kaxum
Assinatura: Keren Fls.

372
Ⓟ



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Animal
630

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

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

1.1 Nome do Proprietário do animal: Assunta Campanada
 1.2 Nº CPF: 546.746.100-10
 1.3 Nº RG: 104.392.0162
 1.4. Endereço atual e completo: Rua Assis Brasil, 566
Barro Preto
 1.5 Trabalho: Aposentada
 1.6 Contatos telefônicos: 3461-2619
 1.7 Familiares residentes: —
 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 998,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

Nome: leão quilo
 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
 2.3: Raça: SRD gato
 2.4: Idade aproximada: ± 6 meses
 2.5: Porte e peso (kg): P
 2.6: Cor: grisalho
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Filho de uma gata de rua

2.8 Foto do animal anexo.

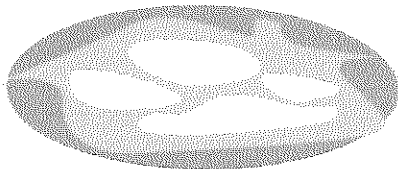
Pelo presente, declaro serem verídicas as informações acima passadas e que neste ato estou fornecendo cópia do meu comprovante atual de residência, documento de identificação, e comprovante de renda meu e de minha família, que faz parte integrante do presente cadastro. Declaro também que me enquadro 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, 17 de julho de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

Assunta Campanada
Stania M

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
 Data: 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Yasem
 Assinatura: Yasem Fis.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais
ADOÇÃO

FICHA DE CADASTRO DE DE ANIMAL Conforme termo de colaboração _____

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Assunta Campanada
- 1.2 Nº CPF: 356746100-10
- 1.3 Nº RG: 1043920162
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Assis Brasil, 566
Barro Preto
- 1.5 Trabalho: Aposentada
- 1.6 Contatos telefônicos: 3461-2619
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: 998,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: leãozinho
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD
- 2.4: Idade aproximada: ± 6 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: grisalho
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Filho de uma gata de rua

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, 17 de julho de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

Assunta Campanada
Monteiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

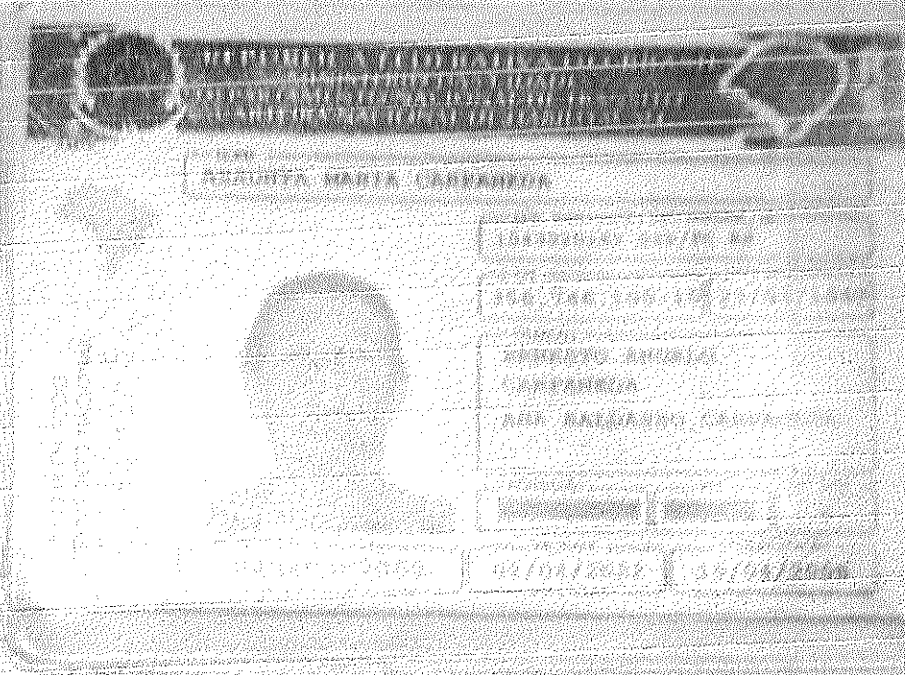
Data 20/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Roum

Assinatura: Roum

Fis.

374
K



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1043920162

12/09/2017

ASSUNTA MARIA CARPANEDA

ERNESTO ANGELO CARPANEDA

ANA RAFAELA CARPANEDA

CARLOS BARBOSA DE

23/04/1965

C CAS CARLOS BARBOSA RS AV DIVÓRCIO

300.790.300-10

2 VIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

de contas

Data 30/10/2017

Assinatura

Fis

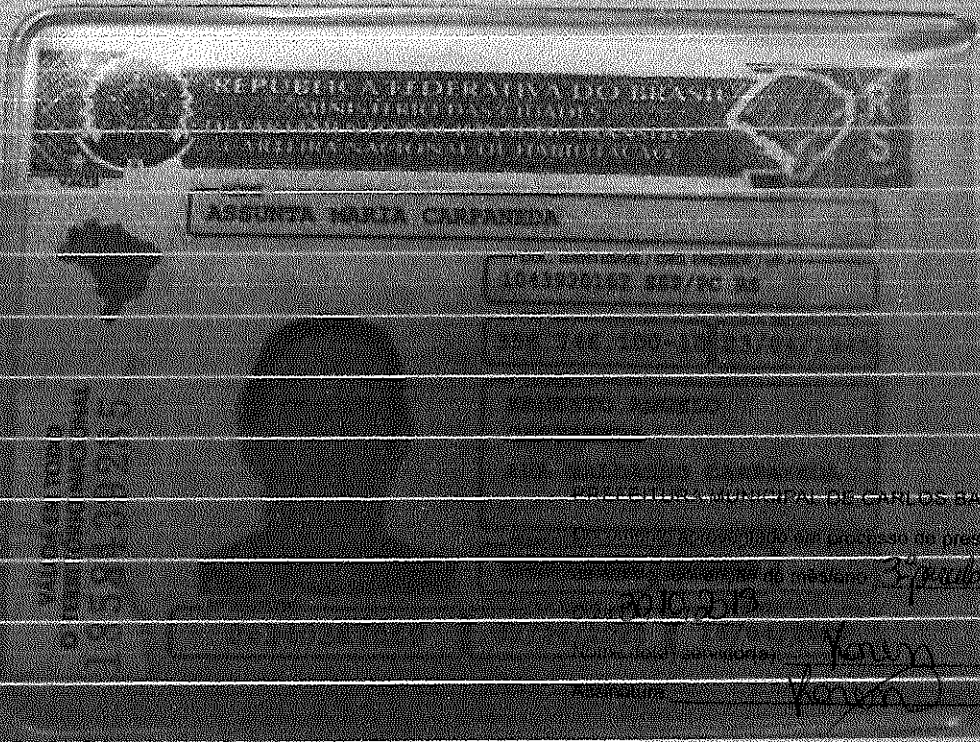
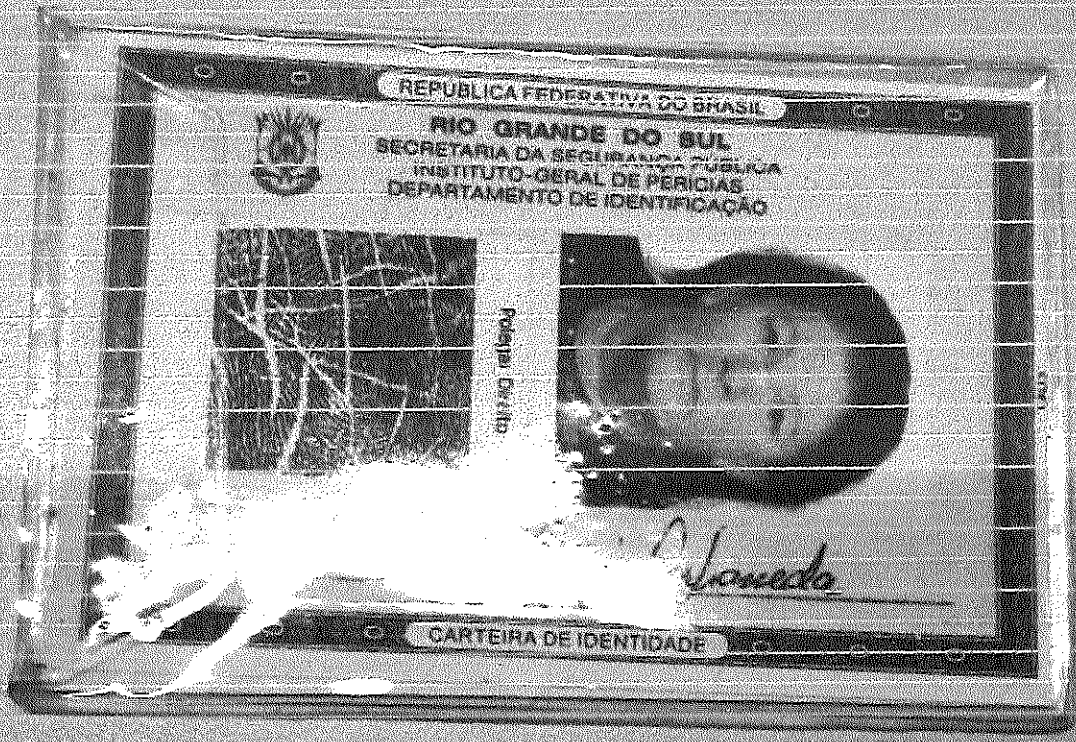
de contas

Data 30/10/2017

Assinatura

Fis

375
R



ASSUNTA M CARPANEDA
R ASSIS BRASIL, 500
CENTRO
85185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 010009266717 Série U
Data de Emissão: 24/05/2019
Data de Apresentação: 29/05/2019
Pág. 01 de 01
Conta Contrato Nº 010009266717
Leitura Próximo Mês: 25/06/2019

Lote Rotetro de Leitura Nº. Medidor PN
18 CRABLI014-00000235 1754185 801046838

Reservado ao Fisco
775D 4673.1EDA 0FBC 8479.1A7F.F68A.9BA1

PREZADO(A) CLIENTE:

Quando em seus dados sempre atualizados, alguns dados desatualizados em razão da mudança de sua situação de energia elétrica. Solicite os serviços de pontuação em nosso site para rápida e segura e eficiente atualização para não ter dias sem luz. Mais informações acesse o endereço que consta no verso do seu boleto.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA:

ASSUNTA M CARPANEDA
R ASSIS BRASIL, 500
CENTRO
85185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CNPJ 356.746.100-10
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofaseado 220 V

ENDEREÇO:

0800 870 8800
www.rge-rs.com.br

AN	UTILIDADE	CONTA/ANOS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
801046838	3081244576	MAI/2019	10/08/2019	156,19

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

CDL	Descrição de Operação	Alim. Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Proletos	Valor Total Operações	Serviço Especial	Por. Incidência	ICMS	Base Cálculo Imp. Conf. 418	PIB	COFINS	Impostos Transferidos
0001	Consumo Uso Sistema (KWH) TUSD	MAI19	160.000	kWh	0,42492000	67,98	67,98	31,00	20,00	67,98	0,80	4,08	Mercosul
0001	Consumo - 70%	MAI19	100.000	kWh	0,42492000	67,98	67,98	18,00	20,00	67,98	0,81	4,21	Imp. Conf. 418
0001	Consumo de Bandeira Amarela	MAI19				2,09	2,09	30,00	2,00	2,00	0,03	0,13	América
DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS						137,16							24 Dias
0001	APAE 51 3027 6787					10,00							
0001	Banco Volunt. RS 04 378 4526					3,20							
0001	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI19				2,92							

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre/2019
Data 20/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura	Assinatura

Total Consolidado

QUISITIVIDADE CONSOLIDADA	QUISITIVIDADE	TARIFA ANTER
2018 ABR	160,30	
MAI	178,29	
JUN	181,19	
JUL	154,28	
AGO	189,30	
2018 SET	170,30	
OUT	180,32	
NOV	151,30	
DEZ	180,33	
2019 JAN	150,30	
FEB	193,26	
MAR	134,32	
ABR	167,21	

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

A disponibilidade de serviço de tenção incluído em sua fatura pode ser cancelada, a qualquer tempo, em nosso canal de atendimento. Considere quitada as efetivas débitos em conta corrente. Não são cobrados juros sobre débitos em pagamento.

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia
Nº 010009266717 Série U

DEBITO AUTOMÁTICO
BANCO 748 AGENCIA 8187
010009266717

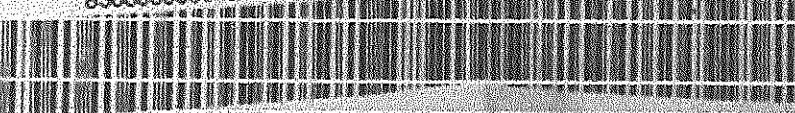
Total a Pagar (R\$)
156,19

Data de Vencimento
10/08/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br

LAYAMI MODA ÍNTIMA
QUERO QUERO L1 378 - CARLOS BARBOSA
SUPERMERCADO ALBERTO PASQUALINE 577 - VILA NOVA

836800000019 561900863078 733559377094 100092667177



377
R

DEMONSTRATIVO CREDITO BENEFICIOS

FONTE PAGADORA:
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29979036000140

NOME DO BENEFICIARIO:
ASSUNTA MARIA CARPANEDA
NB: 1754885885
NIT: 00000000000

COMPETENCIA: 06/2019
DISPONIVEL PARA RECEBIMENTO:
03/07/2019 A 30/08/2019
NATUREZA CREDITO: 01
ESPECIE: 021

BANCO: BANRISUL
AG: 0580 - CARLOS BARBOSA

101 VLOR TOTAL REND MENSAL	1.366,43
VALOR BRUTO:	1.366,43
VALOR DESCONTO:	0,00
VALOR LIQUIDO:	1.366,43

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS
E SAO DE RESPONSABILIDADE DO INSS.
HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO DESTA
DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A
PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.

Valide este documento em
www.banrisul.com.br/validacontracheque
utilizando o código abaixo:
C6539 C17B8 B6467

U=E28400 D=24/07/2019 14:35:12

U=E28400 D=24/07/2019 14:35:12

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3^o parcela 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barboense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pela(o) voluntário Maria F. Besehoff autoriza o atendimento do animal Meiquilae de propriedade de Assunta Campaneda portador do documento CPF 546746100-10, para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 21/08/2019, horário 8h00 na clínica veterinária Entre Amigos, fone 3461-428

Assinatura voluntário abapa e carimbo. Shara M

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

Fis.

378
(R)

379
R

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 630

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Assunta Caspary

1.2 Nº CPF: 546 746 100 10

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Avenida Brasil 566 Centro

1.4 Contatos telefônicos: 3461 2619

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Mia Kula, Fel, Macho, S/D

2.2. Idade aproximada: Juven

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 3,600,00k

2.4 Cor: Tigrela

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	100,00	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	100,00

Carlos Barbosa, 21 de 08 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: _____

Clínica Veterinária Entre Amigos: _____

CNPJ nº 14.411.810/0001-45

Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

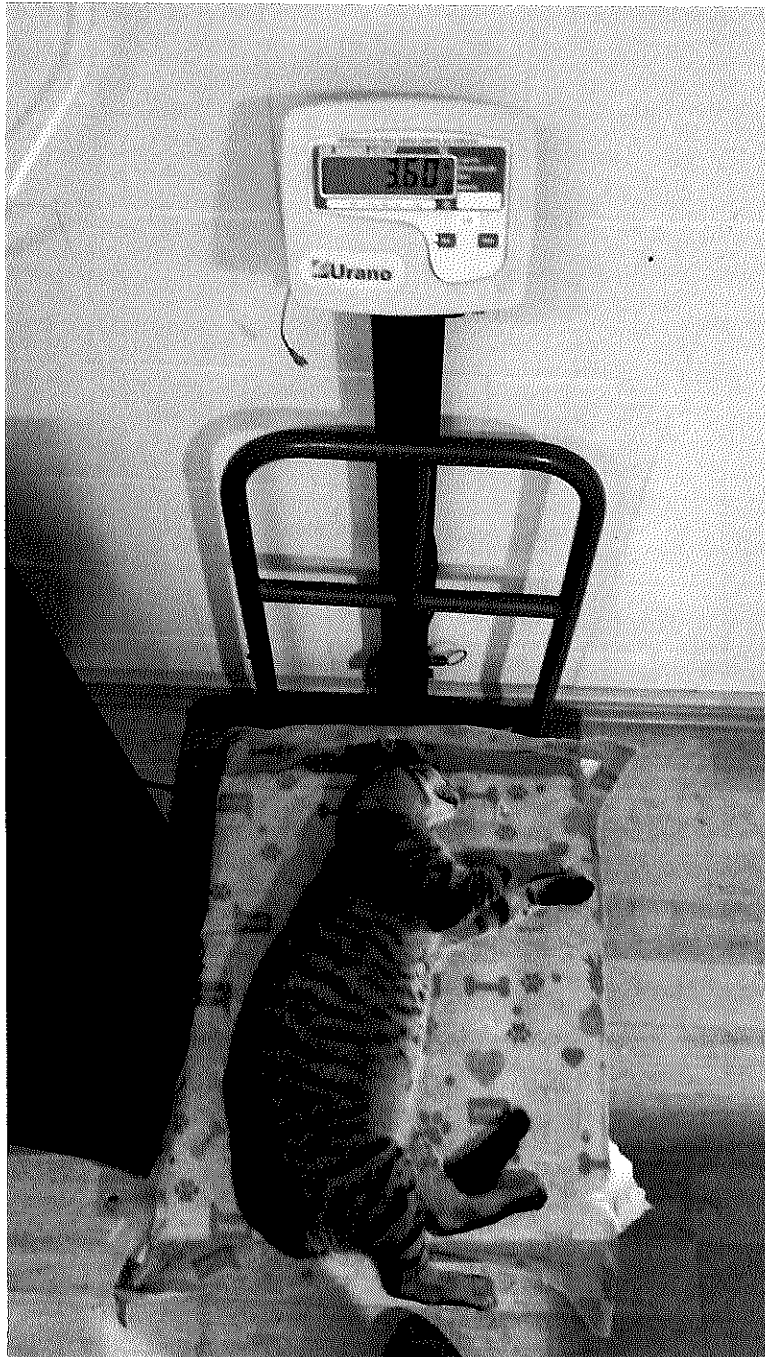
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadr, 2019

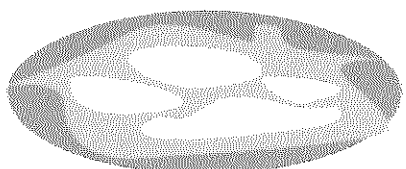
Data: 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: _____ Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Animal
631

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

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Ketlin Ribeiro Schaffer
- 1.2 Nº CPF: 021 399 000-81
- 1.3 Nº RG: 11 059 348 61
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua 21 de Abril, 1943 Quaimo
Vila Nova
- 1.5 Trabalho: Seguranca N/C 5 - Auxilias Administrativas
- 1.6 Contatos telefônicos: 99954 9599
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: R\$ 1770,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Atena
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (x)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (x)
- 2.3: Raça: SAD
- 2.4: Idade aproximada: 3 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Preta
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou de terceiros

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, 04/06/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Ciência do proprietário dos animais:

Documento apresentado em processo de prestação de contas

Ketlin R. Schaffer
Cláudia L.

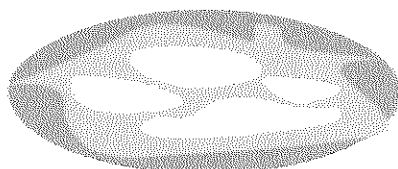
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Foram

Assinatura: [Assinatura]

Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Kethin Ribeiro Schaffer
- 1.2 Nº CPF: 021399000-21
- 1.3 Nº RG: 1105934261
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua 21 de Abril 1943
Bairro Vila Nova
- 1.5 Trabalho: Geguaraca VNC5 - Auxíliar Administrativo
- 1.6 Contatos telefônicos: 999549599
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1770,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Atena
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SAD
- 2.4: Idade aproximada: 3 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Preta
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou de terceiros

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 01/06/2019

Ciência do adotante dos animais:
x Kethin R. Schaffer
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
 Data: 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Korun
 Assinatura: [Assinatura] Fls.

(R)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 KETLIN RIBEIRO SCHAFER

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
 1105934861 SSP/DI RS

CPF
 021.399.000-81

DATA NASCIMENTO
 12/09/1996

EDUCAÇÃO
 PEDRO JOSE LUTZ
 SCHAFER
 ANTONIA RIBEIRO
 SCHAFER

PERMISSÃO **ACC** **CAT. HAB**
 B

Nº REGISTRO
 06260679955

VALIDADE
 27/09/2019

DT. HABILITAÇÃO
 15/12/2014

OBSERVAÇÕES

Ketlin R. Schaffer
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 CARLOS BARBOSA, RS

DATA EMISSÃO
 23/12/2015

Carlos Barbosa
 ASSINATURA DO TITULAR

07450394500
 RS176055428

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1230452520

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1230452520

DE REALIZAR SEU CANCELAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxilio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Ketlin
 Assinatura: *Ketlin* Fls.

Demonstrativo de Pagamento		Folha Mensal de 04/2019				
SEGURANCA VNCL LTDA		SEGURANCA VNCL	CNPJ: 01868956/0001-72			
KETLIN RIBEIRO SCHAFER		0597/158	AUX ADMINISTRATIVO			
Cód	Descrição	Hrs/Qtde	Vencimentos	Descostos		
00001	Salário	200,00	1.778,37			
00200	Arredondamento		0,72	160,05		
00381	INSS sobre a Folha			0,04		
00400	Arredondamento Anterior					
	Salário p/Mês	Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencos	Total Descostos
	1.778,37	1.778,37	1.778,37	142,26	1.779,09	160,09
Líquido						
1.619,00						

Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente à discriminação acima do qual dou plena e total quitação.

CPF: 02139900081
 Adm: 18/09/2016
 Ass: Ketlin R. Schaffer
 07/05/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem Fls.

(R)

INSTRUMENTO PARTICULAR DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL RESIDENCIAL

LOCADOR: JOÃO LIESENFELD, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 526.572.809-00.

LOCATÁRIO: KETLIN RIBEIRO SCHAFFER, brasileira, solteira, inscrita no CPF sob o nº 021.399.000-81.

As partes acima qualificadas, por este instrumento particular, ajustam a locação de um imóvel residencial, de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto deste contrato de locação é o imóvel residencial, situado à Rua 21 de Abril, nº 1943, Bairro Vila Nova, Complemento: Casa de fundos, CEP 95185-000, no município de Carlos Barbosa / RS.

CLÁUSULA SEGUNDA: O LOCATÁRIO declara, tendo vistoriado o imóvel, que este encontra-se em condições próprias para o uso ao qual se destina.

CLÁUSULA TERCEIRA: O prazo da locação é de 12 (doze) meses, iniciando-se em 04/08/2018, momento da assinatura do presente contrato e entrega das chaves do imóvel, com término em 05/08/2019, independentemente de aviso, notificação ou interpelação judicial ou mesmo extrajudicial, no entanto, o contrato poderá ser prorrogado mediante termo aditivo, havendo interesse de ambas as partes.

CLÁUSULA QUARTA: O valor do aluguel fica acordado em R\$ 600,00 (seiscentos reais).

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O valor do aluguel deverá ser pago até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao vencido, mediante recibo.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Na data de 04/08/2018 o LOCATÁRIO pagou o valor de R\$ 600,00, referente a caução.

CLÁUSULA QUINTA: O LOCATÁRIO será responsável pelo pagamento das taxas de energia elétrica e taxa de água, as quais serão pagas diretamente ao LOCADOR.

CLÁUSULA SEXTA: O atraso no pagamento do aluguel, bem como das taxas de energia elétrica e água por um mês ou mais serão causa de rescisão do contrato de locação por descumprimento das cláusulas contratuais por parte do LOCATÁRIO.

CLÁUSULA SÉTIMA: Fica ao LOCATÁRIO, a responsabilidade em zelar pela conservação e limpeza do imóvel, sendo vedadas reformas e quaisquer alterações no imóvel sem a prévia e expressa autorização do locador.

PARÁGRAFO ÚNICO: O LOCATÁRIO está obrigado a devolver o imóvel em perfeitas condições de limpeza e conservação, quando finda ou rescindida esta avença.

João Liesenfeld

PRÉFECTURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
Obrigado a devolução do mês ano 3^o trimestre 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: *Karen*

Fls.

KRS

CLÁUSULA OITAVA: O LOCATÁRIO declara, que o imóvel ora locado, destina-se única e exclusivamente para o seu uso residencial, sendo expressamente vedado sublocar, transferir ou ceder o imóvel, sendo nulo de pleno direito qualquer ato praticado com este fim sem o consentimento prévio e por escrito do LOCADOR.

CLÁUSULA NONA: É facultado ao LOCADOR vistoriar, por si ou seus procuradores, sempre que achar conveniente, para a certeza do cumprimento das obrigações assumidas neste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA: Finda a locação, por qualquer motivo, deve o LOCATÁRIO restituir o imóvel locado no estado em que o recebeu.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Deve o LOCATÁRIO levar imediatamente ao conhecimento do LOCADOR o surgimento de qualquer dano ou defeito cuja reparação a estes incumba, bem como eventuais turbações de terceiros.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Deve o LOCATÁRIO realizar a imediata reparação dos danos causados no imóvel provocados por si ou visitantes.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só efeito.

Carlos Barbosa, 04 de agosto de 2018.



João Liesenfeld

LOCADOR

CPF: 526.572.809-00



Ketlin R. Schaffer

LOCATÁRIO

CPF: 021.399.000-81

Testemunha:

Nome: _____

CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Keren

Assinatura: Keren Fls.

TABELIONATO DE NOTAS DE CARLOS BARBOSA
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 211 - SALA 103 - CARLOS BARBOSA - RS - FONE: (54) 3461-1370
Bel. TEREZINHA DAL SANTO - TABELIA

Reconheço a **AUTENTICIDADE** da firma de **KETLIN RIBEIRO-SCHAFFER** (0116.01.1800001.14411) indicada com a seta de uso deste Tabelionato. Dou fé. Emol.:R\$ 6,80 + Selo digital: R\$ 1,40. Carlos Barbosa, quinta-feira, 30 de agosto de 2018.

EM TESTEMUNHO DA VERDADE.

10:18:52 564145-33797 6

Dejora Dalcin
Substituta de Tabelião

TABELIONATO DE NOTAS DE CARLOS BARBOSA
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 211 - SALA 103 - CARLOS BARBOSA - RS - FONE: (54) 3461-1370
Bel. TEREZINHA DAL SANTO - TABELIA

Reconheço a **AUTENTICIDADE** da firma de **JOÃO LIESENFELD** (0116.01.1800001.14998) indicada com a seta de uso deste Tabelionato. Dou fé. Emol.:R\$ 6,80 + Selo digital R\$ 1,40. Carlos Barbosa, segunda-feira, 3 de setembro de 2018.

EM TESTEMUNHO DA VERDADE.

09:02:05 564385-25950 19

Dejora Dalcin
Substituta de Tabelião



Avenida São Borja, 2801 - Fazenda São Borja - CEP: 93032-525 - São Leopoldo - RS
 CNPJ 02.016.440/0001-62
 Inscrição Estadual 1240305939

Pagamento via código de barras
 Sem valor fiscal
 Emissão: 24/07/2019
 Não dá direito ao Crédito de ICMS

387

DADOS CADASTRAIS

Seu Código 30159729
 Cliente 800221673
 Conta Contrato 910012161823
 Nome do Cliente JOAO

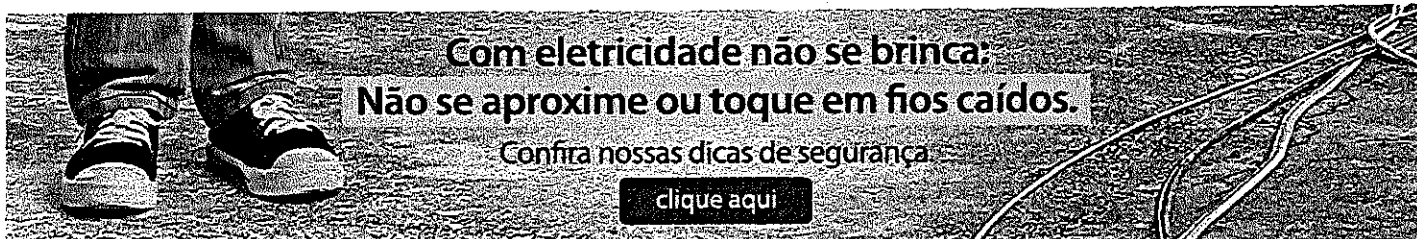
Endereço R VINTE E UM DE ABRIL, 1943 - NAVEGANTES - CARLOS BARBOSA, RS - CEP: 95185-000

DADOS DA CONTA

Mês Referência 2019/07 Período de Consumo 25/06/2019 até 23/07/2019 Número da Conta de Energia 0201907041659662
 Data de Faturamento 24/07/2019 Data de Vencimento 07/08/2019 Valor Total a Pagar (R\$) R\$270,83

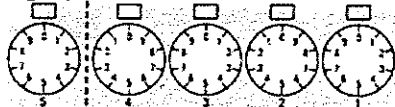
**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
 MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
 CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

☎ 0800 970 09 00
 Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala
 ☎ 0800 774 41 20
 Ouvidoria CPFL
 ☎ 0800 541 33 36
 AGERGS
 ☎ (51) 3288-8800
 Ligação gratuita de telefones fixos.
 ANEEL Agencia Nacional de Energia Elétrica
 ☎ 167
 Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.rge-rs.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
 FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)
 DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
 EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpf.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica



Cód. Déb. Automático-Banco 910012161823 Número da Conta de Energia 0201907041659662 Data de Vencimento 07/08/2019 Valor Total a Pagar (R\$) R\$270,83

83660000027 708300863170 533606730091 100121618233



autenticação mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
 Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Fls.

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato pela(o) voluntário Marina F. B. autoriza o atendimento do animal 2 gatas, de propriedade de Yvelin Rhoino Schepa portador do documento CPF 021 399.000-81 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 21/08/2019 horário 8 horas, na clínica veterinária Entre Amigos, fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo

Marina F. B.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
 Data 20/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 631

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Ketlin R. Schafn

1.2 Nº CPF: 021 399 000 81

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: 21 rue Abria 1943 Novegantes

1.4 Contatos telefônicos: 9 9954 9599

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Akera, Fel, Suvd, Ferra

2.2. Idade aproximada: 2 anos

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 2,550 kg

2.4 Cor: Preta

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

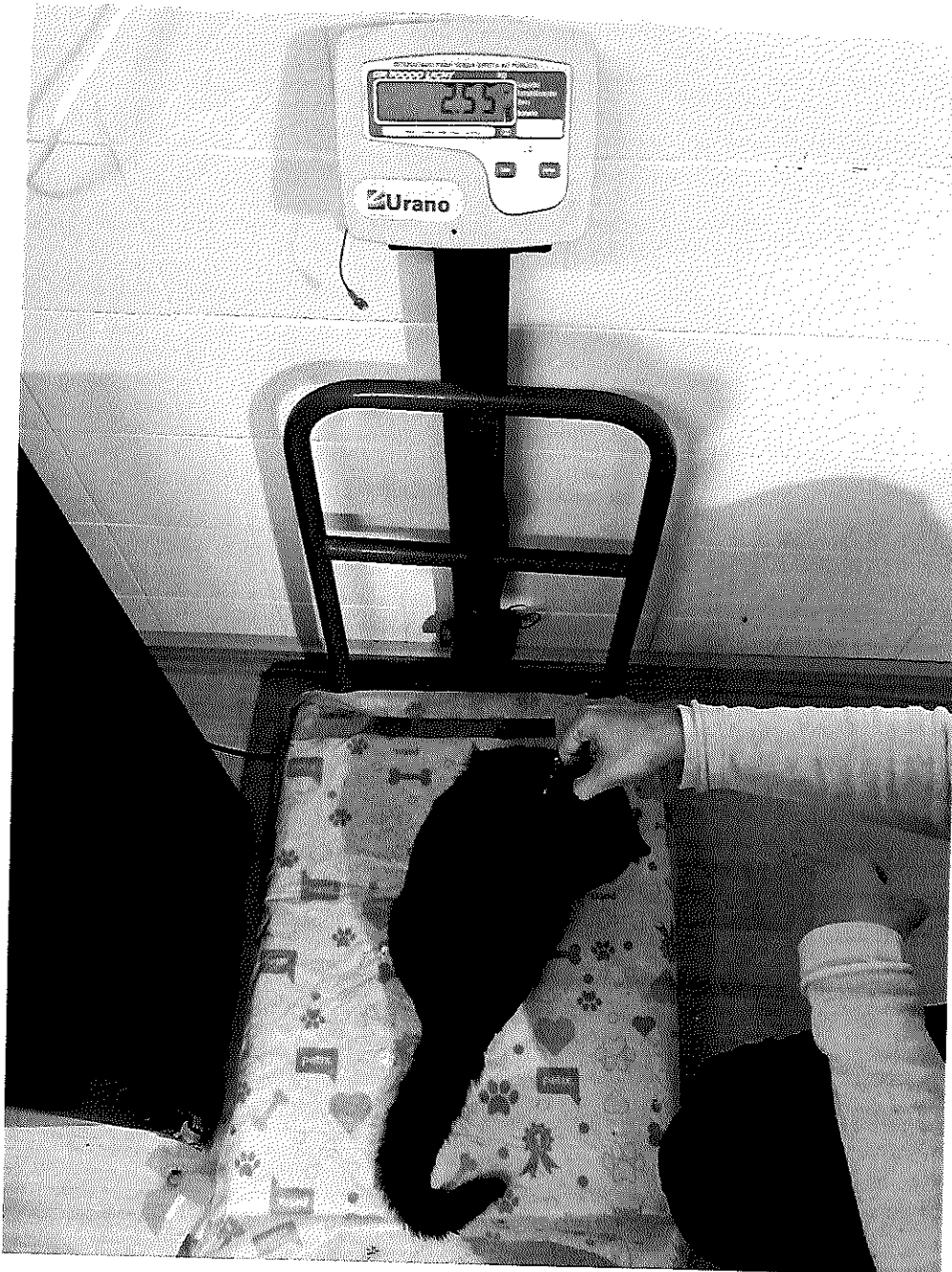
	Consulta			Eutanásia	
	Consulta Plantão			Cremação	
	Caução			Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia			Vacina Anti-Rábica	
X	Cirurgia	<u>230,00</u>		Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)			Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos			Vacina Tríplice Felina	
	Internação (diárias)			Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia			Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X			Banho	
	Exames Laboratoriais			Banho e Tosa	
Obs.:				Subtotal	
				Total	<u>230,00</u>

Carlos Barbosa, 21 de 08 ..de 2019.

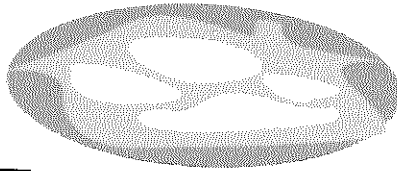
Ciência do proprietário dos animais: Ketlin R. Schafn

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 contas¹
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

381

@

Animal
632

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 01/10/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Ketelin Ribeiro Schafar
- 1.2 Nº CPF: 021399000-81
- 1.3 Nº RG: 1105934861
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua 21 de Abril, 1943
Barro Preto Vila Nova
- 1.5 Trabalho: Segurança VCS - Auxiliar Administrativo
- 1.6 Contatos telefônicos: 999549599
- 1.7 Familiares residentes: -
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1770,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Enida
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SAD gata
- 2.4: Idade aproximada: 3 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Preta
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência: Adotou de terceiros

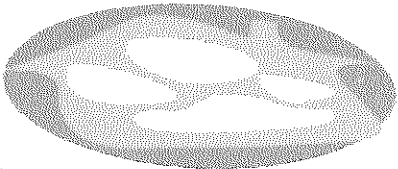
2.8 Foto do animal anexo.

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, 01/10/2019

Ciência do proprietário dos animais:
X Ketelin R. Schafar
Helena M

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre, 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

- 1.1 Nome do Adotante do animal: Kethlin Ribeiro Schafar
- 1.2 Nº CPF: 024399000-81
- 1.3 Nº RG: 1105934861
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua 21 de Abril, 1943
Bairro Vila Nova
- 1.5 Trabalho: Garantida VNF - Assessoria Administrativa
- 1.6 Contatos telefônicos: 999549599
- 1.7 Familiares residentes: _____
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1770,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Frida
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: S/D gata
- 2.4: Idade aproximada: 3 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Preta
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou de terceiros

Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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 em vai-e-vem, levar ao veterinário sempre que for necessário, além de praticar demais outros cuidados com o mesmo. Comprometo-me ainda, a prestar informações acerca do animal, sempre que solicitado, aos membros da Abapa, não podendo doá-lo sem ciência da abapa.

Carlos Barbosa, 02/10/2019

Ciência do adotante dos animais:
X Kethlin R. Schafar
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): [Assinatura]
Assinatura: [Assinatura] Fis.

393
C

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSIÇÃO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 KETLIN RIBEIRO SCHAFER

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
 1105934861 SSP/DI RS

CPF
 021.399.000-81

DATA NASCIMENTO
 12/09/1996

FILIAÇÃO
 PEDRO JOSE LUTZ
 SCHAFER
 ANTONIA RIBEIRO
 SCHAFER

PERMISSÃO **ACC** **CAT. HAB.**

Nº REGISTRO
 06260679955

VALIDADE
 27/09/2019

1ª HABILITAÇÃO
 15/12/2014

OBSERVAÇÕES

Ketlin R. Schaffer
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 CARLOS BARBOSA, RS

DATA EMISSÃO
 23/12/2015

Flávio Antônio...
 ASSINATURA DO EMISSOR

07450394500
 RS176055428

PROIBIDA A REPRODUÇÃO DE QUALQUER TIPO DE FRAUDE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1230452520

PROIBIDA PLANTIFICAR
 1230452520

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019
 Data 30/10/2019
 Nome do(a) servidor(a): Kerem
 Assinatura: Kerem Fls.

394


Demonstrativo de Pagamento		Folha Mensal de 04/2019			
SEGURANCA VN CJ LTDA		SEGURANCA VN CJ	CNPJ: 01868956/0001-72		
KETLIN RIBEIRO SCHAFFER		0597/158	AUX. ADMINISTRATIVO		
Cód	Descrição	Hrs/Qtde	Vencimentos	Descontos	
00001	Salário		1.778,37		
00200	Arredondamento	200,00	0,72		
00381	INSS sobre a Folha			160,05	
00400	Arredondamento Anterior			0,04	
Salário p/Mês	Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencios	Total Descontos
1.778,37	1.778,37	1.778,37	142,26	1.779,09	160,09
				Líquido	1.619,00
Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente à discriminação acima do qual dou plena e total quitação.				CPF: 02139900081 Adm: 18/03/2016	Ass. Ketlin R. Schaffer
				07/05/2019	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2019

Data 20/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem Fis.

INSTRUMENTO PARTICULAR DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL RESIDENCIAL

LOCADOR: JOÃO LIESENFELD, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 526.572.809-00.

LOCATÁRIO: KETLIN RIBEIRO SCHAFER, brasileira, solteira, inscrita no CPF sob o nº 021.399.000-81.

As partes acima qualificadas, por este instrumento particular, ajustam a locação de um imóvel residencial, de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto deste contrato de locação é o imóvel residencial, situado à Rua 21 de Abril, nº 1943, Bairro Vila Nova, Complemento: Casa de fundos, CEP 95185-000, no município de Carlos Barbosa / RS.

CLÁUSULA SEGUNDA: O LOCATÁRIO declara, tendo vistoriado o imóvel, que este encontra-se em condições próprias para o uso ao qual se destina.

CLÁUSULA TERCEIRA: O prazo da locação é de 12 (doze) meses, iniciando-se em 04/08/2018, momento da assinatura do presente contrato e entrega das chaves do imóvel, com término em 05/08/2019, independentemente de aviso, notificação ou interpelação judicial ou mesmo extrajudicial, no entanto, o contrato poderá ser prorrogado mediante termo aditivo, havendo interesse de ambas as partes.

CLÁUSULA QUARTA: O valor do aluguel fica acordado em R\$ 600,00 (seiscentos reais).

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O valor do aluguel deverá ser pago até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao vencido, mediante recibo.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Na data de 04/08/2018 o LOCATÁRIO pagou o valor de R\$ 600,00, referente a caução.

CLÁUSULA QUINTA: O LOCATÁRIO será responsável pelo pagamento das taxas de energia elétrica e taxa de água, as quais serão pagas diretamente ao LOCADOR.

CLÁUSULA SEXTA: O atraso no pagamento do aluguel, bem como das taxas de energia elétrica e água por um mês ou mais serão causa de rescisão do contrato de locação por descumprimento das cláusulas contratuais por parte do LOCATÁRIO.

CLÁUSULA SÉTIMA: Fica ao LOCATÁRIO, a responsabilidade em zelar pela conservação e limpeza do imóvel, sendo vedadas reformas e quaisquer alterações no imóvel sem a prévia e expressa autorização do locador.

PARÁGRAFO ÚNICO: O LOCATÁRIO está obrigado a devolver o imóvel em perfeitas condições de limpeza e conservação, quando finda ou rescindida esta avença.

João Liesenfeld

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

Data: 30/10/2019 3ª parcela / 2019

Nome do(a) servidor(a): Ketlin

Assinatura: Ketlin KRS/Fis.

CLÁUSULA OITAVA: O LOCATÁRIO declara, que o imóvel ora locado, destina-se única e exclusivamente para o seu uso residencial, sendo expressamente vedado sublocar, transferir ou ceder o imóvel, sendo nulo de pleno direito qualquer ato praticado com este fim sem o consentimento prévio e por escrito do LOCADOR.

CLÁUSULA NONA: É facultado ao LOCADOR vistoriar, por si ou seus procuradores, sempre que achar conveniente, para a certeza do cumprimento das obrigações assumidas neste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA: Finda a locação, por qualquer motivo, deve o LOCATÁRIO restituir o imóvel locado no estado em que o recebeu.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Deve o LOCATÁRIO levar imediatamente ao conhecimento do LOCADOR o surgimento de qualquer dano ou defeito cuja reparação a estes incumba, bem como eventuais turbações de terceiros.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Deve o LOCATÁRIO realizar a imediata reparação dos danos causados no imóvel provocados por si ou visitantes.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só efeito.

Carlos Barbosa, 04 de agosto de 2018.



João Liesenfeld

LOCADOR
CPF: 526.572.809-00



Ketlin R. Schaffer

LOCATÁRIO
CPF: 021.399.000-81

Testemunha:

Nome: _____

CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela 2018

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Rarem

Assinatura: [Signature] Fis.

Reconheço a **AUTENTICIDADE** da firma de **KETLIN RIBEIRO SCHAFFER (0116.01.1800001.14411)** indicada com a seta de uso deste Tabelionato. Dou fé. Emol.: R\$ 6,80 + Selo digital: R\$ 1,40. Carlos Barbosa, quinta-feira, 30 de agosto de 2018.

EM TESTEMUNHO DA VERDADE.

10:18:52 564145-33797 6

[Signature]
Débora Dalcin
Substituída da Tabelaria

TABELIONATO DE NOTAS DE CARLOS BARBOSA
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY 211 - SALA 101 - CARLOS BARBOSA - RS - FONE: (54) 3481-1373
Bel. TEREZINHA DAL SANTO - TABELIA

Reconheço a **AUTENTICIDADE** da firma de **JOÃO LIESENFELD (0116.01.1800001.14998)** indicada com a seta de uso deste Tabelionato. Dou fé. Emol.: R\$ 6,80 + Selo digital: R\$ 1,40. Carlos Barbosa, segunda-feira, 3 de setembro de 2018.

EM TESTEMUNHO DA VERDADE.

09:02:05 564385-25950 19

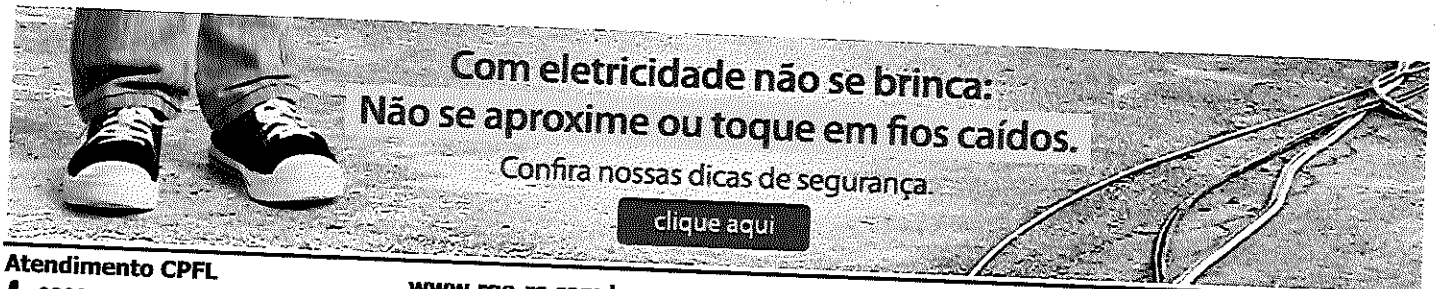
[Signature]
Débora Dalcin
Substituída da Tabelaria



Avenida São Borja, 2801 - Fazenda São Borja - CEP: 93032-525 - São Leopoldo - RS
 CNPJ 02.016.440/0001-62
 Inscrição Estadual 1240305939

Pagamento via código de barras
 Sem valor fiscal
 Emissão: 24/07/2019
 Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS			
Seu Código	Cliente	Conta Contrato	
3085159729	800221673	910012161823	
Nome do Cliente			
JOAO			
Endereço			
R VINTE E UM DE ABRIL, 1943 - NAVEGANTES - CARLOS BARBOSA, RS - CEP: 95185-000			
DADOS DA CONTA			
Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia	
2019/07	25/06/2019 até 23/07/2019	0201907041659662	
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)	
24/07/2019	07/08/2019	R\$270,83	
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.			
OBSERVAÇÕES			



Atendimento CPFL

☎ 0800 970 09 00

Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

☎ 0800 541 33 36

AGERGS

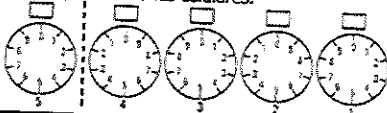
☎ (51) 3288-8800

Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167

Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.rge-rs.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora (hora/mês)

FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora (qtd./mês)

DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora (hora/mês)

EUUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica



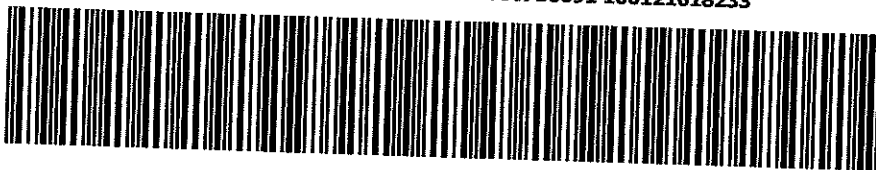
Cód. Déb. Automático-Banco
910012161823

Número da Conta de Energia
0201907041659662

Data de Vencimento
07/08/2019

Valor Total a Pagar (R\$)
R\$270,83

83660000027 708300863170 533606730091 100121618233



autenticação mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 Data 30/07/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: [assinatura]

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 632

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Ketlin Ribeiro Schafn

1.2 Nº CPF: 021 399 0081

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: 21 de Abril 1943 Navegantes

1.4 Contatos telefônicos: 99954 9599

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Fuola, Fel, Fem, SPB

2.2. Idade aproximada: 1 ano

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 2.250

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	230,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Tríptica Felina	
	Internação (diárias)		Vacina quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:			Subtotal	
			Total	230,00

Carlos Barbosa, 21 de 08 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Ketlin R. Schafn

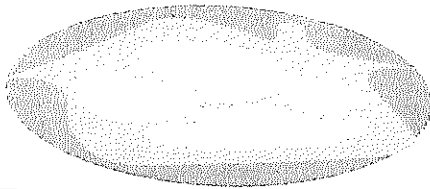
Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto
CNPJ nº 14.411.810/0001-45
Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Korem
Assinatura: Korem Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3^o parcela 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Korem
Assinatura: Korem Fis.

400
R



abapapa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

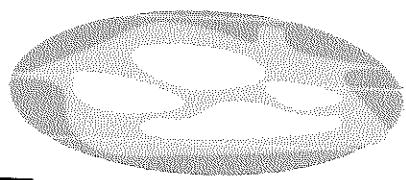
TERMO DE DECLARAÇÃO ANIMAL N. 633/2019

A Associação Barbosense de Proteção aos Animais-ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10735870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa-RS, representada neste ato por sua representante Legal Liane Bock Magagnin, declara para os devidos fins, que o animal de n. 633, trata-se de uma cadela de porte médio e cor marrom, que está abrigada em lar temporário, em Santa Luiza. A mesma foi atacada por um cão de porte grande, que arrebitou a corrente onde estava preso e acabou mordendo a mesma. A cadela passou por consulta e necessita do medicamento Rilexine 600mg.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019

Liane B. Magagnin
Liane Bock Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º quadrante 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem Fis.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Vanice F. Barchothi
Documento de Identificação: 902.761.2903
Data: 26/08/2019
Local: Sta Luiza

Fato: Cachorro encontrado em via pública em Santa Luiza, um dos outros cães fugiu, com ele após se voltar da corrente.

Procedimento realizado/ encaminhado para: Encaminhada para consulta e tratamento.

Demais informações pertinentes: O cão que fugiu com ele, foi encaminhado para outra via pública.

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa, 26/08/2019
Assinatura [Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
da auxíliu subvenção do mês ano 31/08/2019
Data 30/10/2019
Nome (nota) servidor(a): Karem
Assinatura: [Signature]

402
C

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 633

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: ABAPA

1.2 Nº CPF: 10735 870 10001-62

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: _____

1.4 Contatos telefônicos: 1541 991102974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Cadela Retarda, SR F

2.2. Idade aproximada: Adulta

2.3 Porte e peso (kg): Médio 14,00

2.4 Cor: Marrom

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

X	Consulta	80,00	Eutanásia	
	Consulta Plantão		Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
	Cirurgia		Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
X	Medicamentos	60,00	Vacina Tríplice Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quíntupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:			Subtotal	
			Total	140,00

Carlos Barbosa, 26 de 08 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais:

Liziane B. Magagnin

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele de Ongaratto

CNPJ nº 14.411.810/0001-45

Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

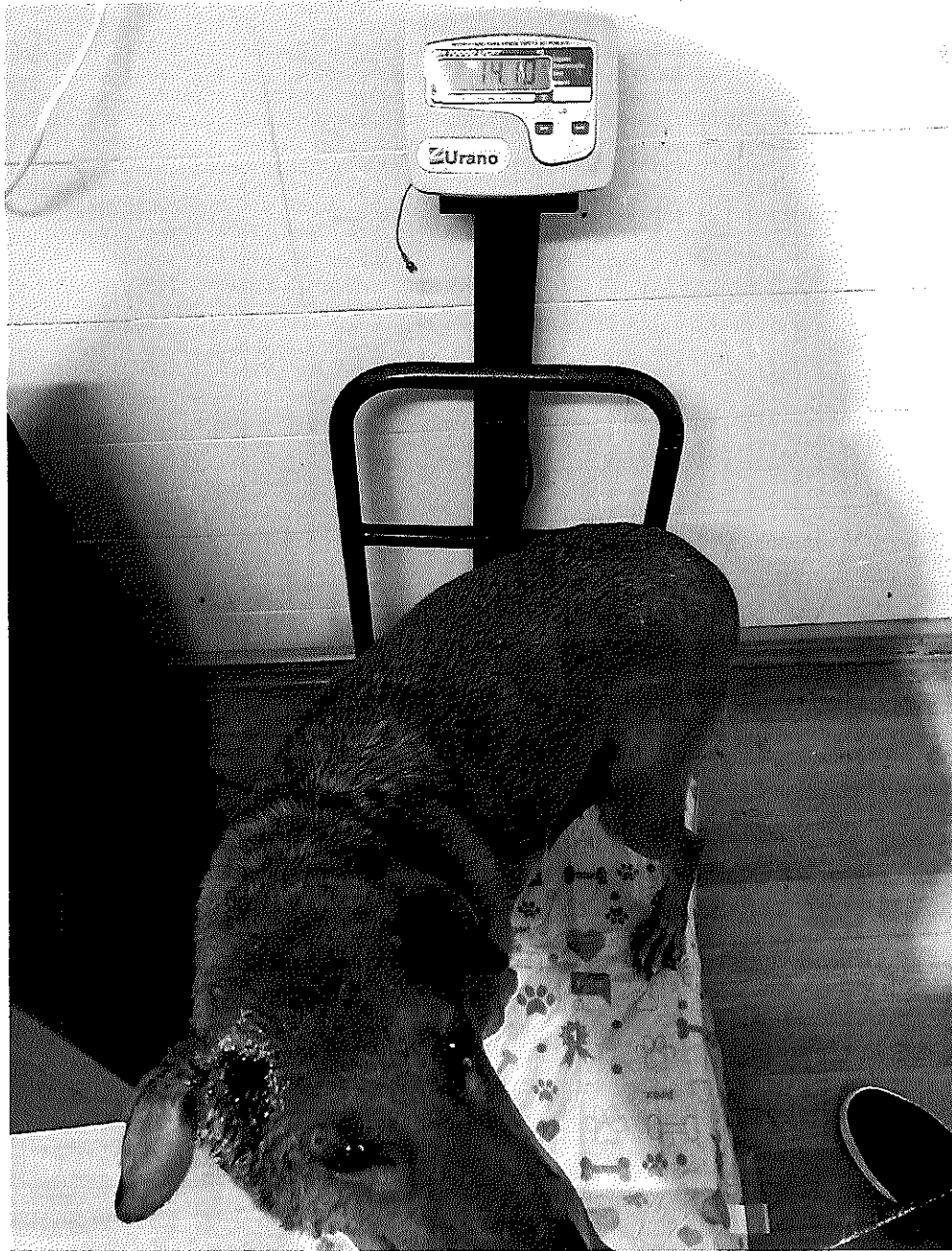
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª quicena 2019

Data 30/09/2019

Nome do(a) servidor(a): Yorim

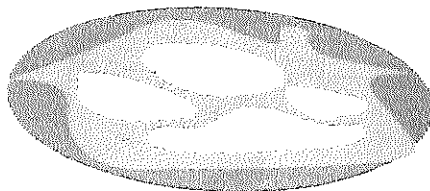
Assinatura: Yorim

Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Korem
Assinatura: Korem Fls.

404
R



abapapa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

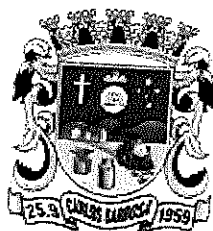
ATESTADO DE RECEBIMENTO

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 julho, agosto e setembro/2019.

Carlos Barbosa, 29 de outubro de 2019

Karem Cosagrande
Nome do Gestor e assinatura *Karem Cosagrande*

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
da auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
Data 30/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: *Karem* Fls.



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 julho a setembro/2019, foi recebido em 29/10/2019.

Carlos Barbosa, 29 de outubro de 2019.

Karen Casagrande
Agente Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

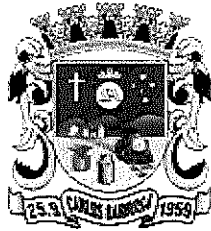
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período, 2019

Data 30/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls.

Redigido por Karen Casagrande
Secretaria Municipal da Saúde



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

Ofício nº 1790/2019/SMS

Carlos Barbosa, 31 de outubro de 2019.

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

Assunto: **Prestação de contas - Terceira Parcela**

Senhora,

Em análise referente a terceira parcela do Termo de Colaboração nº 015/2019, recebida pela Entidade no dia 04 de julho de 2019, no valor de R\$ 8.336,48 (oito mil trezentos e trinta e seis reais e quarenta e oito centavos), sendo esta apresentada em 29 de outubro de 2019, conforme Plano de Aplicação, a entidade teve reprogramado o valor de R\$ 253,86 (duzentos e cinquenta e três reais e oitenta e seis centavos) para a prestação posterior.

A Entidade também teve rendimentos de R\$ 0,47 (quarenta e sete centavos) no período em que manteve o dinheiro aplicado.

A Entidade inicializou portanto, conforme demonstrativo, com o valor de R\$ 8.590,81 (oito mil quinhentos e noventa reais e oitenta e um centavos) para utilização neste período, sendo que deste a entidade informa ter utilizado R\$ 8.569,00 (oito mil quinhentos e sessenta e nove reais).

Questiona-se:

a) Referente ao animal catalogado sob o número 587, quanto à dosagem do medicamento utilizado, visto que nos orçamentos contam apenas as dosagens 0,5 mg e 20 mg;

b) Referente à adotante do animal catalogado sob o número 592, quanto à vulnerabilidade social. O valor constante na folha de pagamento da adotante é superior aos rendimentos que caracterizam vulnerabilidade social (até dois salários mínimos por família);

c) Referente ao animal catalogado sob o número 617, quanto ao seu peso, visto que o valor da medicação utilizada varia de acordo com o peso do animal;

Redigido por Karen Casagrande
Secretaria Municipal da Saúde

REPÚBLICA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela / 2019

Data 01/11/2019

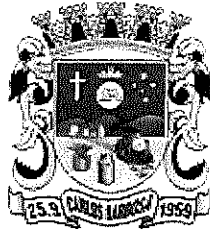
Pg. 1 de 2

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

Fts.

407 (K)



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

d) Referente ao Anexo V – Conciliação Bancária. O anexo não foi enviado junto a prestação.

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.

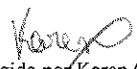
Atenciosamente,


Karen Casagrande
Agente Administrativa


Letícia Lusani
Secretária Municipal da Saúde

Recebi em ___/___/___

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 3ª parcela / 2019

Data 01/11/2019

Pg. 2 de 2

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura:  Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Ofício 21/2019

Carlos Barbosa/RS, 06 de novembro de 2019.

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** aos questionamentos apontados do ofício nº 1790/2019/SMS, a fim de esclarecer as dúvidas solicitadas.

a) Sobre o animal catalogado sob o nº 587, quanto a dosagem do medicamento utilizado, visto que nos orçamentos contam apenas as dosagens de 0,5mg e 20mg:

Os medicamentos utilizados pelo animal de nº 587 são os Ketget 20 mg e Doxitrat 80 mg. Houve um equívoco no preenchimento da ficha de atendimento em colocar Ketget 50 mg. Conforme atesta a Veterinária que receitou a medicação, fl. 24, o animal precisou ingerir esses dois medicamentos (antiinflamatório e antibiótico).

b) Sobre o questionamento levantado referente à vulnerabilidade social do adotante do animal de nº 592:

A gata de nº 592 foi vítima de abandono, próximo a residência da adotante. Por não saber o que fazer a Elizete entrou em contato com a abapa e acabou adotando a gata, e neste sentido conforme disciplina o termo de colaboração vigente, a castração poderá ser realizada para os animais adotados da abapa ou de famílias consideradas em vulnerabilidade social, por isso foi realizada a castração do animal.

c) Sobre o questionamento levantado referente o animal de nº 617, quanto ao seu peso, visto que a medicação utilizada varia de acordo com o peso do animal:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

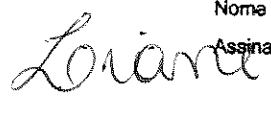
Documento apresentado em processo de prestação de contas

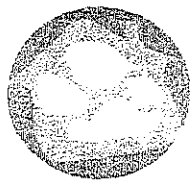
de duração e cumprimento de medidas

O cachorro de nº 617 foi retirado de uma situação de maus tratos esta em posse da abapa, aguardando adoção. O animal é um cão de porte pequeno, por isso

Data: 08/11/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura:  _____ Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

a pipeta de effipro (antipulgas) utilizada nele foi à menor de todas. Por estar com tosse forte, foi dado antiinflamatório Flamavet 0,5.

d) Sobre a necessidade do Anexo V – Conciliação Bancária:

A Entidade por um equívoco deixou de informar no Anexo II que em 15 de agosto de 2019, a Entidade devolveu para a conta corrente da Associação a quantia de R\$ 200,00 referente a um pagamento indevido ocorrido na segunda parcela do Termo de Colaboração, referente a nota fiscal nº 55, de 28/06/2019, á Clínica Veterinária Entre Amigos Ltda.

Conforme fora explicado no ofício 16/2019 e anexado a fls. 361 da Segunda Parcela, a Entidade deixou de anexar um cadastro (por isso da devolução de R\$ 150,00) e preencheu de forma errada o cadastro nº 539 (devolução de R\$ 50,00).

Neste sentido, em razão do pagamento indevido, foram devolvidos os valores a conta da Entidade (fl. 376 da Segunda Parcela da Prestação de Contas) e foram utilizados corretamente nesta terceira parcela. Dessa forma, não há necessidade de apresentar a conciliação bancária.

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

Atenciosamente.

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) 91102974

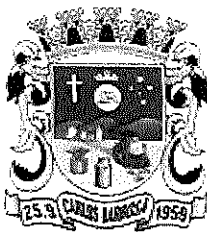
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3ª parcela, 2019

Data 08/11/2019

Nome do(a) servidor(a): Keren

Assinatura: Keren Fls.



410(R)

Até
Magagnin

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

Ofício nº 1891/2019/SMS

Carlos Barbosa, 11 de novembro de 2019.

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

Assunto: **Prestação de contas 3ª Parcela - Termo de Colaboração nº 015/2019**

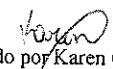
Senhora,

Em análise ao ofício de resposta de número 21/2019, expedido por essa entidade, referente aos questionamentos da prestação de contas da terceira parcela do Termo de Colaboração nº 015/2019, permanece a dúvida referente ao animal catalogado sob o número 617. A entidade informa que o cão é de porte pequeno e que a pipeta do medicamento utilizado (Effipro) foi a menor disponível. Porém, ao analisar o orçamento, é possível verificar que a menor pipeta deste medicamento, para animais de até 10kg, possui um valor de R\$ 40,00 e não R\$ 50,00, conforme apresentado pela entidade. Com isto, solicita-se à entidade que informe o peso do animal e caso este tenha peso inferior a 10 kg, solicita-se que seja efetuado o depósito do valor divergente de R\$ 10,00 (dez reais) e apresentado o comprovante de depósito para compor a prestação de contas. Solicita-se ainda que, caso seja realizado tal depósito, a entidade altere e apresente novo Demonstrativo de Receita e Despesa (Anexo III), incluindo o valor supracitado.

Atenciosamente,


Leticia Lusani
Secretária Municipal da Saúde

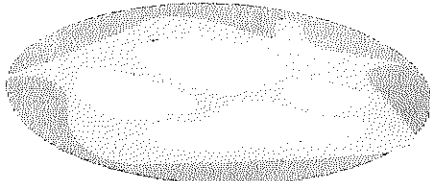
Recebi em 11/11/19
ABAPA


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 3ª parcela, 2019
Data 21/11/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen Fls.

Pg. 1 de 1

44 R



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

ANEXO III DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESA

Entidade Associação Barbosense de Proteção aos Animais – ABAPA CNPJ: 10.735.870/0001-62	Termo de Colaboração nº: 015/2019 Período: Julho, Agosto e Setembro/2019 Valor: R\$ 8.590,81 (oito mil, quinhentos e noventa e um reais com oitenta e um centavos)
--	--

1 – Receitas

Valores Recebidos Repasse PMCB	Rendimentos	Saldo Reprogramado anterior	Total
R\$ 8.336,48 em 04/07/2019	R\$ 0,47	R\$ 253,86	R\$ 8.590,81

2 – Despesas

Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	Saldo (recolhido / a recolher / a reprogramar)	Total
R\$ 8.559,00	R\$ 31,81	R\$ 8.590,81

Liane B. Magagnin
Liane Bock Magagnin
 Presidente
 CPF: 665.683.230-04

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 Data 21/11/2019
Angela Ivanise Cavagni
 Contadora
 CRC RS-022816/0-0
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: [assinatura] Fls.

caixa.gov.br
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 CAIXA AQUI
 COMPROVANTE DE DEPOSITO

18/11/2019 HORA: 11:26:11
 DATA EFETIVACAO: 18/11
 CONVENIO: 000265950
 OPERADOR: 00026595

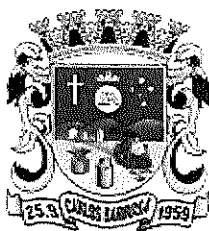
AGENCIA: 1925
 CONTA: 003.00002005-9
 NOME: ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE
 VALOR: 10,00
 COD.OPERACAO: 989825230

DISQUE CAIXA - 0800 726
 0101 OUVIDO
 RIA - 0800 725 7474

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA E DE ATÉ 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre / 2019
 Data 11/11/2019
 Nome do(a) servidor(a): Faxem
 Assinatura: Vareza Fis.



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: julho, agosto e setembro/2019

Valor: R\$ 8.336,48 + R\$ 0,47 (rendimentos aplicação)

Informo 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, 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.

Obs.: Após a entidade esclarecer os questionamentos feitos através dos Ofícios 1790/2019 e 1891/2019, conclui-se o informado a cima.

Carlos Barbosa, 21 de novembro de 2019.

Karen Casagrande

Agente Administrativa

Recebido em ____/____/____

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 3º período 2019

Data 21/11/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Fls. 413



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:	JULHO - SETEMBRO
VALOR (R\$):	8.590,81

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:

Foi constatado um depósito, no valor de R\$ 200,00 no dia 15/08/2019. Cabe ressaltar que, sempre que houver pagamentos ou depósitos que não estão identificados nos anexos, III ou IV ou, ainda, gastos que não foram efetivados integralmente dentro do período (serviço realizado em um período e pagamento em outro - serviço prestado em setembro, por exemplo, com pagamento transferência em outubro) deve ser apresentado o Anexo V - Conciliação Bancária. Por fim, o saldo final na conta banco/aplicação está de acordo com o saldo contábil do razão.

Carlos Barbosa, 30/04/2020

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:

Nome:

05/05/20
Karen

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 3º período 2019

Data 21/05/20

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen Fls. 414



**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: Julho a Setembro de 2019

Valor: R\$ 8.336,48 + R\$ 0,47 (rendimentos aplicação)

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

- () 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, 05 de maio de 2020.

Leticia Lusani
Leticia Lusani
Secretária Municipal da Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 3º trimestre 2019
 Data 21/05/20
 Nome do(a) servidor(a): Karin
 Assinatura: Karin Fls.