

abapaa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

ANEXO I

Ofício nº 01/2020

Carlos Barbosa, 17 de janeiro de 2020.

PARA:
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
NESTA

Assunto: Prestação de Contas

Termo de Colaboração nº: 015/2019

Período: Outubro, Novembro e Dezembro/2019

Valor: R\$ 8.399,70 (oito mil, trezentos e noventa e nove reais com setenta 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; (se houver)
- 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período / 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Vaxem

Assinatura: *Vaxem* 01 Fls.

02
R



**ANEXO II
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

Prestação de Contas

Termo de Colaboração nº: 015/2019

Período: Outubro, Novembro e Dezembro/2019

Valor: R\$ 8.399,70 (oito mil, trezentos e noventa e nove reais com setenta centavos)

Nesta última parcela, a Entidade manteve seu trabalho habitual, atendendo as denúncias de maus tratos, pedidos de auxílios e casos de abandono, sendo que com esta quarta parcela do termo de colaboração, pode auxiliar aproximadamente cerca de 39 animais de estimação. Foi realizado no montante, duas internações para dois animais, dezessete castrações de cadelas, oito castrações de gatas, fornecido medicamentos para sete animais, sete consultas em horário comercial, castrado um cachorro macho, castrado três gatos, realizado um teste fiv e felv e uma eutanásia.

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

A Entidade atendeu neste final de ano de 2019, duas tardes por semana na Câmara de Vereadores do Município, onde foi possível realizar diversos cadastros para castração, pedidos de auxílio para tratamentos veterinários, casinhas, medicações e ração. .

A entidade conseguiu atingir com esta quarta parcela mais de vinte e duas famílias com o presente Termo, sendo que todas elas preencheram os requisitos necessários para o recebimento da castração gratuita de seus animais, sendo todas elas residentes no município de Carlos Barbosa, algumas em razão de terem adotados seus animais, outras em razão da vulnerabilidade econômica.

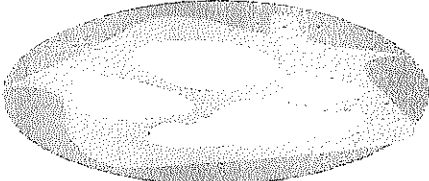
Além dos animais destas famílias, a Entidade realizou procedimentos em mais de treze animais que estão em posse da abapa. Sendo que alguns deles eram abandonados e outros recolhidos de maus tratos, conforme docs. anexos.

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:

Liziane

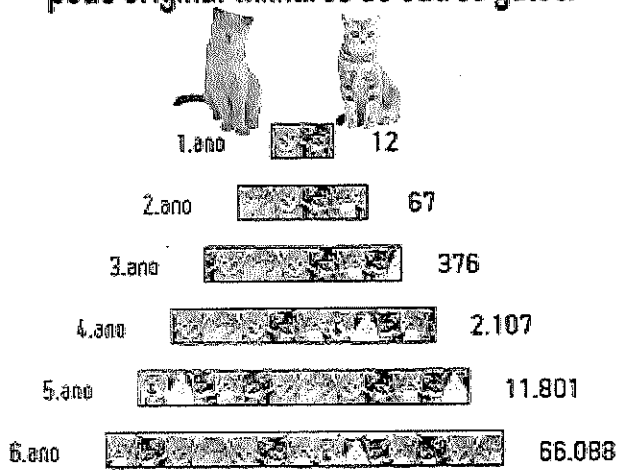
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4ª parcela / 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem 02 Fls.



abapapa

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.

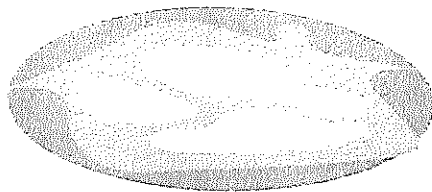
As castrações não resolvem o problema do abandono e maus tratos em curto prazo, porém com um trabalho de conscientização (que a abapa já vem fazendo) e através da ajuda do Poder Público, auxiliando nas castrações, logo teremos um controle moderado de ninhadas e concomitante a isso, um menor número de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

No dia 18 de novembro de 2019, a Entidade devolveu a conta o valor de R\$ 10,00 referente ao pagamento errado de um medicamento adquirido com o valor da terceira

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre/2019
11/02/2020

Liiane

Assinatura: *Liiane* 03 Fts.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

parcela, conforme fora explicado no ofício 21/2019 da Entidade, referente ao ofício n° 1790/2019/SMS enviado pela Secretaria da Saúde, sobre o animal 617.

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.

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

Carlos Barbosa, 15 de janeiro de 2020.

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

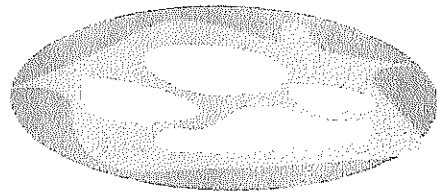
de auxílio/subvenção do mês/ano 4ª parcela / 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Varejo

Assinatura: Varejo 04 Fls.

05
R



abapapa

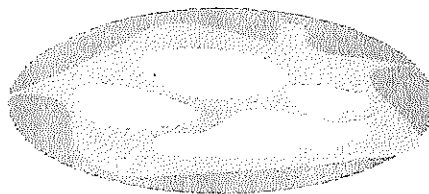
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Relatório Circunstanciado das Atividades Desenvolvidas

TERMO	DATA	PROPRIETÁRIO	PROCEDIMENTO	ANIMAL	VALOR
651	18/10/2019	ABAPA	INTERNAÇÃO 16/10 À 18/10 DE TARDE	CACHORRO COM 7,400KG	R\$ 50,00
652	23/10/2019	CRISTIANE TERESINHA RIBEIRO ADOTOU DA ABAPA	CASTRAÇÃO	CADELA 20,150KG	R\$ 300,00
653	23/10/2019	IRENE KOGLIN MARCONATTO ADOTADO DA ABAPA	CASTRAÇÃO	GATA	R\$ 230,00
654	23/10/2019	CRISTIANE TERESINHA RIBEIRO ADOTOU DA ABAPA	CASTRAÇÃO	CADELA COM 10,600KG	R\$ 280,00
655	23/10/2019	SANDRO CEZAR LEITE NOTARGIACOMO SE ENQUADRA NOS REQUISITOS DE VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRAÇÃO	GATO	R\$ 100,00
656	28/10/2019	ABAPA CACHORRA EM POSSE DA ABAPA - AGUARDA CASTRAÇÃO LAR PROVISÓRIO	MEDICAMENTO: RILEXINE 75 MG	CACHORRA	R\$ 20,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio subvenção do mês/ano 4ª parcela / 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Yaxen
 Assinatura: [Handwritten Signature] 05 Fls.

Loiane



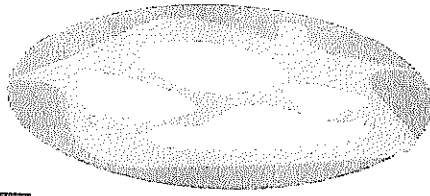
abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

		MARIA			
657	28/10/2019	RACHEL IOVINO SE ENQUADRA NOS REQUISITOS DE VULNERABILIDADE ECONOMICA	CONSULTA MEDICAMENTO: ORALGUARD 50MG	CACHORRA	R\$ 80,00 R\$ 50,00
658	30/10/2019	JULIANA BRANDÃO SOARES SE ENQUADRA NOS REQUISITOS DE VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
659	30/10/2019	JUSSARA FÁTIMA DE MORAES SE ENQUADRA NOS REQUISITOS DE VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	CACHORRA COM 3,700KG	R\$ 250,00
660	06/11/2019	LUCIANO CHIES ADOTADO DA ABAPA	CASTRACÃO	GATO MACHO	R\$ 100,00
661	06/11/2019	ADRIEL CORREA DAS TREVAS SE ENQUADRA NOS REQUISITOS DE VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	CACHORRA DE 6,200KG	R\$ 250,00
662	06/11/2019	JANAINA DA SILVA PINTO SE ENQUADRA NOS REQUISITOS DE VULNERABILIDADE	CASTRACÃO	GATA PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA	R\$ 230,00

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019
 Data 11/06/2020
 Nome do(a) servidor(a): Varela
 -assinatura: Varela

Loiane



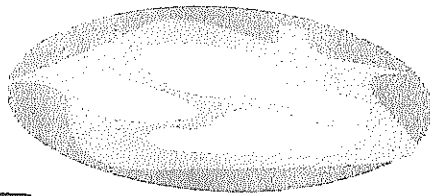
abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

		ECONOMICA			
663	08/11/2019	Abapa Meg -	CASTRACÃO MEDICAMENTOS: CARPOFLAN 100MG EFFIPRO CAPSTAR 11,4MG	CACHORRA COM 17,750KG	R\$ 280,00 R\$ 100,00 R\$ 50,00 15,00
664	13/11/2019	JAQUELINE RODRIGUES FÁRIAS SE ENQUADRA NOS REQUISITOS DE VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
665	13/11/2019	VANESSA DEBENETTI ANIMAL ADOTADO	CASTRACÃO	CACHORRO COM 3,750KG	R\$ 200,00
666	13/11/2019	JESSICA CANA L ADOTADO DA ABAPA	CASTRACÃO	CACHORRA COM 31.550 KG	R\$ 300,00
667	13/11/2019	JESSICA CANAL ADOTADO DA ABAPA	CASTRACAO	CACHORRA DE 26,550KG	R\$ 300,00
668	14/11/2019	LEOPOLDO MIGUEL LIMA	CONSULTA	GATO	R\$ 80,00
669	18/11/2019	ABAPA PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxilio/subvenção do mês/ano <u>04-paralelo 2019</u> Data <u>11/07/2020</u>	CONSULTA MEDICAMENTOS: EFFIPRO CÃO CAPSTAR	CACHORRO	R\$ 80,00 R\$ 40,00 R\$ 15,00

Nome do(a) servidor(a): Yasun
Assinatura: Yasun 07 Fls.

Yasun

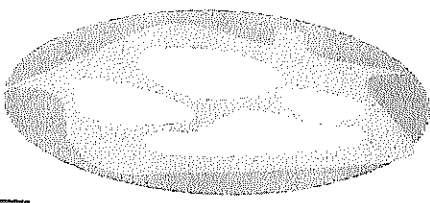


abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

670	19/11/2019	ABAPA	CONSULTA MEDICAMENTOS: DOXITRAT 80MG	GATA FILHOTE	R\$ 80,00 R\$ 35,00
671	20/11/2019	JAQUELINE RODRIGUES FARIAS SE ENQUADRA NOS REQUISITOS DE VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	CACHORRA DE 12,550KG	R\$ 280,00
672	20/11/2019	LIDIANE DE SOUZA ALVES ADOTOU DA ABAPA	CASTRACÃO	CACHORRA DE 4,900KG	R\$ 250,00
673	20/11/2019	BERNARDETE BRENTANO ADOTADO PELA ABAPA - INTERMEDIO DE TERCEIROS	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
675	27/11/2019	CARINA CARNIEL ADOTOU DA ABAPA	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
676	27/11/2019	MARIA DE LOURDES BENEDET SE ENQUADRA NOS REQUISITOS DE VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
677	27/11/2019	CLAUDETE FAVRETO PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr / 2019 Data 11/02/2020 Nome do(a) servidor(a): Varem Assinatura: Varem	CASTRACÃO	CACHORRA DE 10,800KG	R\$ 280,00

Liiane



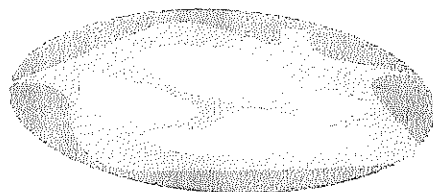
abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

678	27/11/2019	TERESINHA CISCO ADOTADO DA ABAPA	CASTRAÇÃO	GATA	R\$ 230,00
679	28/11/2019	ABAPA	CONSULTA MEDICAMENTOS: GIARCID PROBIÓTICO	GATOS FILHOTES	R\$ 80,00 R\$ 70,00 R\$ 30,00
680	07/12/2019	ABAPA	CASTRAÇÃO INTERNAÇÃO	GATO MACHO 3 DIAS INTERNADO	R\$ 100,00 R\$ 60,00
681	04/12/2019	ABAPA	CASTRAÇÃO	CACHORRA COM 16,150KG	R\$ 280,00
682	04/12/2019	ABAPA	CASTRAÇÃO	CACHORRA DE 16,150KG	R\$ 280,00
683	04/12/2019	ABAPA	CASTRAÇÃO	CACHORRA DE 4,300KG	R\$ 250,00
684	04/12/2019	ABAPA	CONSULTA MEDICAMENTOS DOXITRAT 200MG	CADELA	R\$ 80,00 R\$ 126,00
685	11/12/2019	ASSUNTA CARPANEDA SE ENQUADRA NOS REQUISITOS DE PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA Documentos apresentados em processo de prestação de contas de auxílio/subsídio do mês/ano <u>4º trimestre 2019</u> ECONOMICA	CASTRAÇÃO	CADELA DE 15,750KG	R\$ 280,00
686	11/12/2019	ASSUNTA CARPANEDA	CASTRAÇÃO	CACHORRA DE 15,450KG	R\$ 280,00

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

Loiane



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais


		SE ENQUADRA NOS REQUISITOS DE VULNERABILIDADE ECONOMICA			
687	11/12/2019	DENISE DEOLA CICHELERO ADOTADO DA ABAPA	CASTRACÃO	CADELA DE 6,800KG	R\$ 250,00
688	11/12/2019	NEUSA ROHR SE ENQUADRA NOS REQUISITOS DE VULNERABILIDADE ECONOMICA	CASTRACÃO	GATA	R\$ 230,00
689	11/12/2019	ABAPA	CONSULTA	CACHORRA	R\$ 80,00
691	13/12/2019	ABAPA	TESTE FIVE FELV EUTANÁSIA	GATO	R\$ 80,00 R\$ 68,50

Carlos Barbosa, 15 de janeiro de 2020

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 4º trimestre 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem 10 Fls.



abapaa
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 n°: 015/2019 Período: Outubro, Novembro e Dezembro/2019 Valor: R\$ 8.399,70 (oito mil, trezentos e noventa e nove reais com setenta centavos)
--	---

1 – Receitas

Valores Recebidos Repasse PMCB	Rendimentos	Saldo Reprogramado anterior	Total
R\$ 8.336,48 em 04/10/2019	R\$ 31,41	R\$ 31,81	R\$ 8.399,70

2 – Despesas

Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	Saldo (recolhido / a recolher / a reprogramar)	Total
R\$ 8.399,70	R\$ 0,00	R\$ 8.399,70

Liane B. Magagnin

Liane Bock Magagnin
Presidente
CPF: 665.683.230-04

Angela I. Cavagni

Angela Ivanise Cavagni
Contadora

CRC RS-022816/0-0

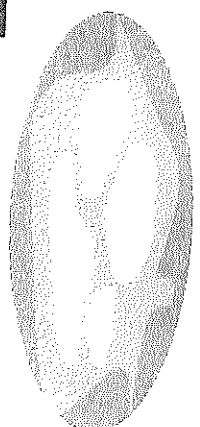
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4^o quadr/ 2019

Data 14/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Varem

Assinatura: Varem 11 Fts

12



ABAPA
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

RELACÃO DE PAGAMENTOS
ANEXO IV

Entidade
Associação Barbosense de Proteção aos Animais - ABAPA
CNPJ: 10.735.870/0001-62

Termo de Colaboração n.º: 015/2019
Período: Outubro, Novembro
Dezembro/2019
Valor: R\$ 8.399,68 (oito mil, trezentos e noventa e nove reais com sessenta e oito centavos)

Item Rec.	Credor	CNPJ/CPF	Fatura NF	Data Fatura NF	Doc. bancário	Data Doc. bancário	Valor
1	Clinica Veterinária Entre Amigos Ltda	14.411.810/0001-45	72	20/12/2019	00181959	20/12/2019	R\$ 7.733,50
1	Clinica Veterinária Entre Amigos Ltda	14.411.810/0001-45	1506	20/12/2019	00182773	20/12/2019	R\$ 596,00
1	Prefeitura Municipal de Carlos Barbosa	88.587.183.0001/34	Devolução	-	TEV	17/01/2020	R\$ 70,20
Total:							R\$ 8.399,70

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

Carlos Barbosa, 17 de janeiro de 2020.
Liane Bock Magagnin
Liane Bock Magagnin
Presidente
CPF: 665.683.230-04

Angela Ivanise Cavagni
Angela Ivanise Cavagni
Contadora
CRC RS-022816/0-0

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período/2019
Data 11/01/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: *Karen* 12 Fls.



DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS E REGULARIDADE FISCAL

Termo de Colaboração nº: 015/2019

Período: Outubro, Novembro e Dezembro/2019

Valor: R\$ 8.399,70 (oito mil, trezentos e noventa e nove reais com setenta 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, 17 de janeiro de 2020.

Liane B. Magagnin

Liane Bock Magagnin

Presidente

CPF: 665.683.230-04

Angela Ivanise Cavagni

Angela Ivanise Cavagni

Contadora

CRC RS-022816/0-0

Luana Tenedini

Luana Tenedini

Tesoureira

CPF: 003.533.790-77

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

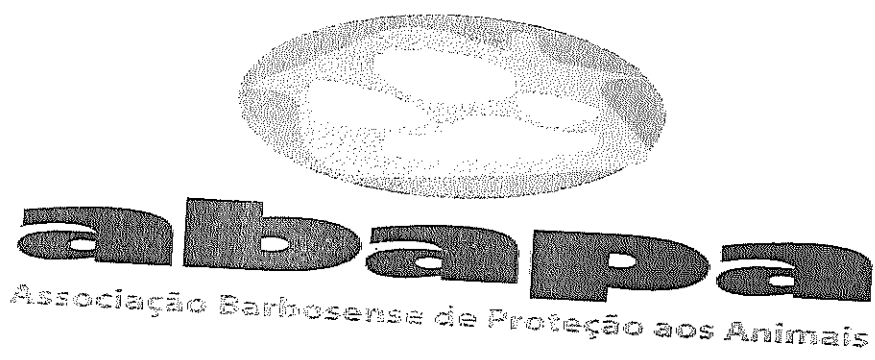
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 13 Fls.



ANEXO VII
DECLARAÇÃO DO CONSELHO FISCAL

Termo de Colaboração nº: 015/2019
Período: Outubro, Novembro e Dezembro/2019
Valor: R\$ 8.399,70 (oito mil, trezentos e noventa e nove reais com setenta 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 , 17 de janeiro de 2020.

Sheila Castoldi
Sheila Castoldi
CPF: 971.532.140-20

Roberta Rohr
Roberta Rohr
CPF: 029.143.490-84

Jadiana Fabro
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 4ª parcela 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 14 Fts.



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

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

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR - SÉRIE D-1 Nº 1576

Data da emissão: 10/12/2019

Nome: Amacac Barbosine de Protecão Animal

Endereço: _____

CPF/CNPJ: Jo 435.886/0001-62

Quant.	Descrição das Mercadorias	Preço Unit.	Total
01	Justa F. v. e Tubo 691		80,00
01	Doxi Brat 20mg 684		126,00
01	Giardiasid 679		70,00
01	Probiotico 679		30,00
01	Elipho de 10kg 669		40,00
02	Capstar 669 e 663	15,00	30,00
01	Oralglycort 5mg 657		50,00
01	Rilezine 75mg 659		20,00
01	Amptelham 10mg 663		100,00
01	Elipho 10.20kg 663		50,00

GRATOS PELA SUA PREFERÊNCIA

TOTAL R\$ 596,00

Cores Arte Gráfica - Rua Barque de Macuco, nº 1191 sala 03 - Carlos Barbosa - RS
Fone: 54 3461 1178 - CNPJ 02.331.218/0001-54 - Insc. Est. 026/003798
3 Tálboes 3 x 50 1501 a 1650 - 03/2018 - AIDF Nº 500038

DOCUMENTO MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

de envio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

15 Fls.



MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA
Secretaria Municipal da Fazenda



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: http://carlosbarbosa.nfse-tecnos.com.br	Código de Verificação D1D111D7.00D481C5	Data/Hora da Emissão 20/12/2019 - 12:08:32
Local da Incidência do Imposto CARLOS BARBOSA - RS	Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 72

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

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 E-mail	Telefone 5434614338

Discriminação do Serviço						
Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
5.02 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.	7.733,50	0,00	0,00	7.733,50	2,19	169,36

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

Serviços (R\$)	Desconto(R\$)	Desconto Cond.(R\$)	Dedução(R\$)	Base Cálculo(R\$)	Valor do ISS(R\$)	Líquido(R\$)
7.733,50	0,00	0,00	0,00	7.733,50	169,36	7.733,50

VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 7.733,50

Retenções					
Base Cálculo(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)	
7.733,50	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	7.733,50		

Outras Informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.
- Esta nota equivale ao RPS nº 72, emitido em 20/12/2019 12:08:32
- Data do Fato Gerador desta Nota: 20/12/2019
- 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\$ 1040,16(13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%) e municipal - R\$ 356,51 (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: 20/12/2019 - 12:08:32. TOMADOR: ASSOCIACAO BARBOSENSE DE PROTECAO AOS ANIMAIS - ABAPA. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 7.733,50

IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
DOCUMENTO RECEBIMENTO
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4.º período 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Roxen
 Assinatura: Roxen
 16 Fts.

16
R

17
P

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 4º quadrante 2013

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a):

Assinatura: Karen

17 Fis.

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 (opiode - dor)	Caixa	75,00
Cronidor 40 mg (opiode - dor)	Caixa	100,00
Cronidor 80 mg (opiode - 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)	ml	24,00
Teste rápido - Cinomose	Un	50,00
Teste rápido - Parvovirose e Coronavírus	Un	60,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de conta:
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre/2018

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a):


Karen

Assinatura:

Karen

18 Fc

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


Franciele Ongaretti
Franciele Ongaretti
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 1º período/2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem 19 Fls.



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 (não inclui consulta com especialista)		90,00
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

Nome do(a) servidor(a): Raven

Assinatura: Raven 20_Fif

UNPREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre/2019
Data 11/02/2019

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 4º quadrante, 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Raimundo
 Assinatura: Raimundo 21 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)	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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre/2019
Data 11/04/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 22 Fis.

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)	Cartela	40,00
Rilexine 75 mg (antibiótico)	Cartela	60,00
SecLac 20 (mediação para secar leite)	Caixa	20,00
SecLac 5 (mediação para secar leite)	Caixa	140,00

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

de auxílio/subvenção nº 4º período 2019

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

Assinatura: *Carla*

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.

Alcimir A. Zanin
Médico Veterinário
CRMV-RS 5075


Alcimir Angelo Zanin
Médico Veterinário
CRMV 1-5075RS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2018
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem 24 Fls

10/01/2020

CAIXA - Extrato de Fundos



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência CARLOS BARBOSA RS		Código 1925	Operação 5980	Emissão 10/01/2020
--------------------------------------	--	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,3357	No Ano(%) 3,8585	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,6390	Cota em: 30/09/2019 1,354632	Cota em: 31/10/2019 1,359179
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 10/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	21,81C	16,097652
Aplicações	8.348,27C	6.145,813318
Resgates	11,79D	8,706023
Rendimento Bruto no Mês	5,05C	
IRRF	0,03D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	8.363,31C	6.153,204947
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

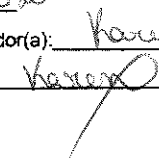
Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
25 / 10	APLICACAO	8.348,27C	6.145,813318
25 / 10	RESGATE	11,79D	8,706023
	IRRF	0,03D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	0,20	IRRF	0,03
-----------------	------	------	------

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001	PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp	Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 10º período, 2019
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br		Data 11/01/2020
		Nome do(a) servidor(a): Karen
		Assinatura:  10/01/2020 15:57

10/01/2020

26
about:bla
R



CAIXA - Extrato de Fundos

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
CARLOS BARBOSA, RS

Fundo CAIXA FI RENDA FIXA SIMPLES LONGO P	Código 1925	Operação 5980	Emissão 10/01/2020
CNPJ do Fundo 22.791.329/0001-50	Início das Atividades do Fundo 15/10/2015		

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2468	No Ano(%) 4,1148	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,5054	Cota em: 31/10/2019 1,359179	Cota em: 29/11/2019 1,362533
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 11/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	8.363,31C	6.153,204947
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	20,63C	2,840298
IRRF	3,87D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*	8.380,07C	6.150,364649
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor	0,00	

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
29 / 11	RESGATE IRRF LEI 10.892	0,03D	0,022017
29 / 11	RESGATE IRRF LEI 10.892	3,84D	2,818280

Dados de Tributação

Rendimento Base

25,81

IRRF

3,87

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de cont:

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadrante 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: 10/01/2020 63,57

10/01/2020

27
about:blank
K



CAIXA - Extrato de Fundos

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência
CARLOS BARBOSA, RS

Fundo CAIXA FI RENDA FIXA SIMPLES LONGO P	Código 1925	Operação 5980	Emissão 10/01/2020
CNPJ do Fundo 22.791.329/0001-50	Início das Atividades do Fundo 15/10/2015		

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2443	No Ano(%) 4,3692	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,3692	Cota em: 29/11/2019 1,362533	Cota em: 31/12/2019 1,365862
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 12/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	8.380,07C	6.150,364649
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	8.319,50D	6.098,981997
Rendimento Bruto no Mês	14,80C	
IRRF	5,19D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	70,18C	
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor		
Movimentação Detalhada	0,00	51,382651

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
20 / 12	REGATE	8.319,50D	6.098,981997
	IRRF	5,19D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	14,63	IRRF	5,19
-----------------	-------	------	------

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 12 - janeiro 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Vitor

Assinatura: [Signature]

27 Fls.
10/01/2020 13:56

10/01/2020

Inte-Rn et::Banking__CAIXA

24
about:bl
R



Extrato por período

Cliente: ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE
Conta: 1925 / 003 / 00002005-9
Data: 10/01/2020 - 10:10
Mês: Outubro/2019
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/10/2019	056932	CRED TEV		
25/10/2019	511708	APLICACAO	8.336,48 C	8.336,48 C
25/10/2019	727220	RESG AUTOM	8.348,27 D	11,79 D
			11,79 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 4º quadr/2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 21/01/2020 13:54

10/01/2020

Internet...Ba_nking__CA:IXA



Extrato por período

Cliente: ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE

Conta: 1925 / 003 / 00002005-9

Data: 10/01/2020 - 10:13

Mês: Novembro/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
18/11/2019	181126	DP CX AQUI	10,00 C	10,00 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 11º período 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Kaion

Assinatura: [Handwritten Signature] 29 10/01/2020 13:53

10/01/2020



Internet...BaN:king__CAIXA

30
about:b
K

Extrato por período

Cliente: ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE
Conta: 1925 / 003 / 00002005-9
Data: 10/01/2020 - 10:15
Mês: Dezembro/2019
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR		
20/12/2019	181959	ENVIO TED	0,00	10,00 C
20/12/2019	182773	ENVIO TED	7.733,50 D	7.723,50 D
20/12/2019	727220	RESG AUTOM	596,00 D	8.319,50 D
			8.319,50 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 1º período / 2019
Data 14/01/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 30 Fls.

10/01/2020 13:52

10/01/2020

31
about:bla
R

IN.tem-et...Banking___C-AIXA



Extrato

Cliente: ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE

Conta: 1925 / 003 / 00002005-9

Data: 10/01/2020 - 09:39

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
* 670 - Não há lançamentos do dia.				

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 4^º trimestre/2013

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 31 Fls.

10/01/2020 13:53



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\$ 596,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PGTO MEDICAMENTOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	20/12/2019 16:13:08
--------------------------	---------------------

Código da operação:	00182773
Chave de segurança:	171L2QMFPT5T50XA

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 4º trimestre 2019

Data: 10/01/2020
Nome do(a) servidor(a): Kaue
Assinatura: Kaue 32 Fis.

10/01/2020 13:55



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 ENTRE AMIGOS
CPF/CNPJ:	14.411.810/0001-45
Valor:	R\$ 7.733,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PGTO PROCED VETERINARIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	20/12/2019 16:11:46
--------------------------	---------------------

Código da operação:	00181959
Chave de segurança:	UWXGRGU47MRWL8EK

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 4º trimestre/2019
 Data 11/01/2020
 Nome do(a) servidor(a): Varela
 Assinatura: Varela
 33
 11/01/2020 13:51



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ABAPA ASSOCIACAO BARBOSENSE DE
Conta origem:	1925 / 003 / 00002005-9
Conta destino:	1925 / 006 / 00000001-0
Nome destinatário:	PM DE CARLOS BARBOSA
Valor:	R\$ 70,20
Identificação da operação:	DEVOLUCAO SALDO
Data de débito:	17/01/2020
Data/hora da operação:	17/01/2020 09:35:58
Código da operação:	29717904
Chave de segurança:	4NVMWYL37J4SMUG5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
 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 auxilio/subvenção do mês/ano 4^a quinq. 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 34 Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 651

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: ABAPA

1.2 Nº CPF: 10435 87010001-62

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Rua Rio Branco, N.º 51, Solo 23, Centro

1.4 Contatos telefônicos: 154129110294

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Olaf, Pan, M, SRD

2.2. Idade aproximada: 1 ano

2.3 Porte e peso (kg): médio, 7,400kg

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	
	Medicamentos		Vacina Triplíce Felina	
X	Internação (diárias)	16/10 até 18/10	Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia	50,00	Vacina Quíntupla Felina	
	Raio-X	(até 4 dias)	Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:				
			Subtotal	
			Total	50,00

Carlos Barbosa, 18 de 10 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Leiane B. Magagnoli

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto

CNPJ nº 14.411.810/0001-45

Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

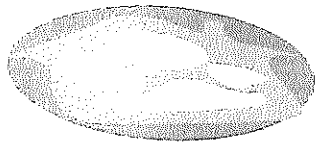
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre, 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

35 Fls.



abapaa
Associação Barboense de Proteção aos Animais

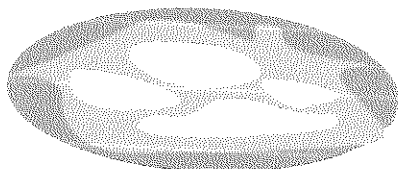
DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

A ASSOCIAÇÃO BARBOENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10.735.870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa/RS, representada neste ato, por sua Presidente Liane Bock Magagnin, **DECLARA**, para os devidos fins, que o animal que de nº 651, é um cachorro mal cuidado, que foi resgatado de maus tratos, e se localizava próximo a Maria fumaça. As voluntárias se dirigiram até o local e acabaram resgatando o cachorro pois o mesmo se encontrava em péssimo estado, quase cego, muito peludo e aparentava estar debilitado. O animal foi recolhido, ficou internado uns dias, mas foi verificado que o que o animal tinha era que só estava mal cuidado e com muita fome. Foi realizado os cuidados necessários e encaminhado para adoção. Batizado com o nome de Olaf.

Carlos Barbosa, 18 de outubro de 2019.

Representante da ABAPA: Liane B. Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 10º outubro / 2019
Data 11/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 36-Fis.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Alma e Roberto Rêgo

Documento de Identificação: _____

Data: 18/10/19

Local: Próximo a Moria fumosa - Entradas de Barbosa.

Fato: Cão retirado de maus tratos pois além de estar sempre solto na rua estava extremamente peludo, surdo, quase cego e sem os mínimos cuidados.

Procedimento realizado/ encaminhado para: O animal estava sempre solto na rua mal cuidado. O animal é quase cego e surdo e mal cuidado.

Demais informações pertinentes: Foi recolhido e com encaminhado para fazer um acompanhamento para ser levado ao abrigo. Depois foi colocado para adoção e quem adotou não tem problema no caso de blecaime.

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Assinatura Carlos Barbosa. 18/10/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARACARAÍBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem 38 Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 652

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Cristiane Teresinha Ribeiro

1.2 Nº CPF: 038.319.569-6

1.3 Nº RG: 4028 222 SC

1.4. Endereço atual e completo: Estrada José Alves, 314, Bairro Santa Clara

1.4 Contatos telefônicos: 9 9958-0403

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Ale, Fêmea, SRD, Com

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Médio/Grande 20,50kg

2.4 Cor: Bege

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

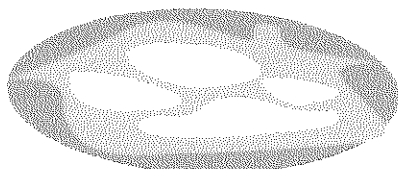
Consulta		Eutanásia	
Consulta Plantão		Cremação	
Caução		Vacina Polivalente (V10)	
Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X Cirurgia	300,00	Vacina Giardia	
Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
Medicamentos		Vacina Triplice Felina	
Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
Ecografia		Vacina Quíntupla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

Carlos Barbosa, 23 de 10 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Cristiane & Ribeiro

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 4º trimestre 2019
Data 11/02/2020 1
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 39 Fís.



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: Cristiano Teresinha Ribeiro Sandhini
- 1.2 Nº CPF: 038319569-10
- 1.3 Nº RG: 4028222 SC
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua José Chies, 4310
Santa Clara
- 1.5 Trabalho: Affare Sul
- 1.6 Contatos telefônicos: 999580703
- 1.7 Familiares residentes: José de la Chies
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 3000,00

4) DADOS DO ANIMAL:

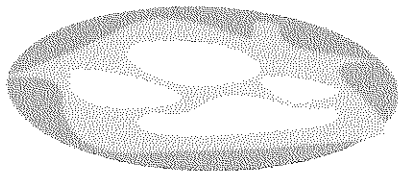
- Nome: Fiona
- 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRO caída
- 2.4: Idade aproximada: ± 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): 0 ± 20,00Kg
- 2.6: Cor: Crema
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotado da Abapa

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, 18 de Setembro de 2019

Ciência do adotante dos animais:
Cristiano Ribeiro
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 1º trimestre 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: [Assinatura] 40 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Gustiane Torresinha Ribeiro Bandeira
- 1.2 Nº CPF: 038.319.569-10
- 1.3 Nº RG: 4028222-9C
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua José Chies, 4310
Santa Clara
- 1.5 Trabalho: Affare Sul
- 1.6 Contatos telefônicos: 999580703
- 1.7 Familiares residentes: Vanderlei Chies
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 3000,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Fiona
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SRO
- 2.4: Idade aproximada: ± 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): C ± 20kg
- 2.6: Cor: Beige
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou 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, 18 de Setembro de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

Gustiane Torresinha Ribeiro Bandeira
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de cont.

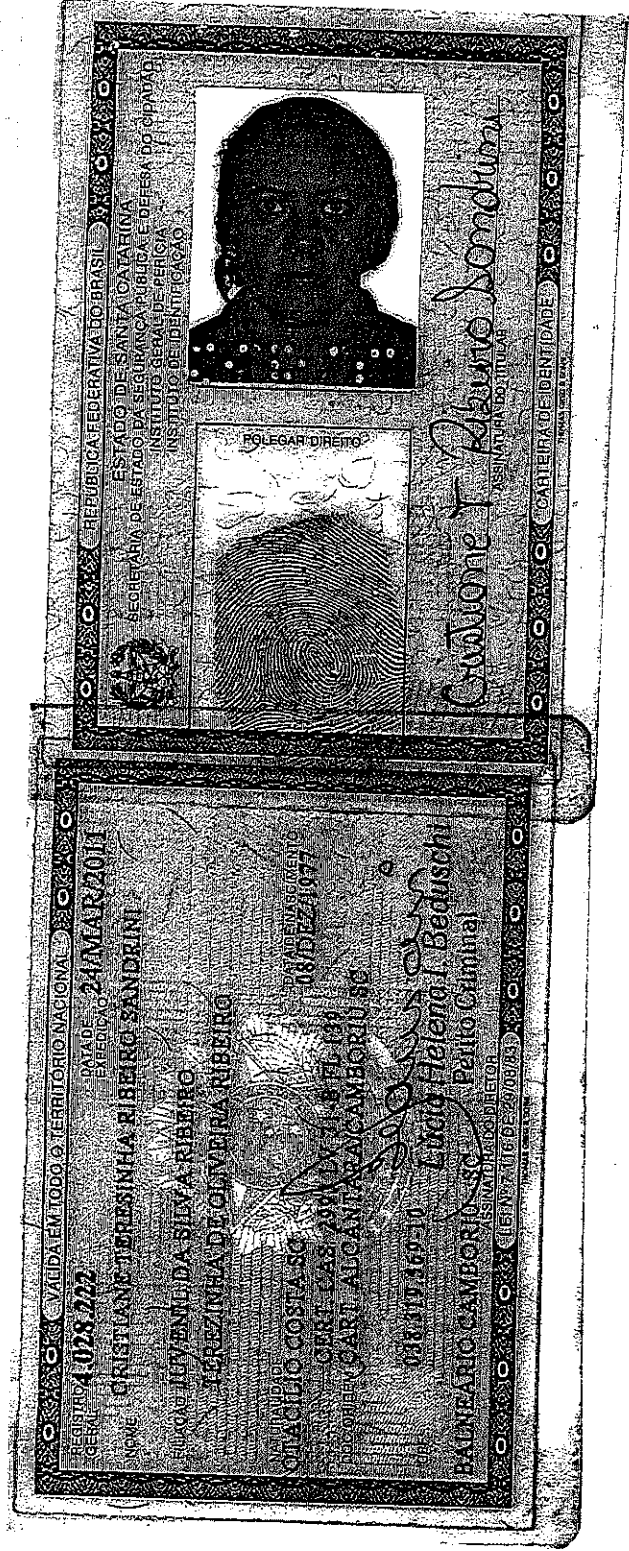
se adota/subvenção do mês/ano 4º período/2019

Data 11/09/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: [Assinatura] 44

42
C



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 42 Fls.

AFFARE SUL LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CÓD: 563 CNPJ: 02.944.901/0001-67

Código Nome do Funcionário

FOLHA MENSAL DE 31/08/18

849 CRISTIANE TERESINHA RIBEIRO SANDRIN

CBO
514320

Cargo
AUXILIAR DE LIMPEZA

Admissão
03/02/17

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1101	SALARIO			
1305	ADICIONAL INSALUBRIDADE	44,02	248,80	
2405	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	44,02	41,45	
2501	INSS SOBRE FOLHA	8,00		40,00
		8,00		23,22
"SO SABERA SUBIR NA VIDA, QUEM TIVER A HUMILDADE DE DESCER QUANTAS VEZES FOREM NECESSARIAS!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			290,25	63,22
			Valor Líquido	227,03
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.243,44	290,25	290,25	23,22	267,03

BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGÊNCIA: 1925-0 CONTA: 013/00057974-6
TOMADOR: 1004 TRAMONTINA SA CUTELARIA CNPJ: 90050238000114

DATA PGTO: 06/09/2018

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4ª quinzena / 2019

Data 11/09/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

43 Fls.

43

(R)

SANTA LUIZA TURISMO LTDA

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CÓD: 8 CNPJ: 05.049.429/0001-97

Código Nome do Funcionário

FOLHA MENSAL DE 31/08/19

30 VANDERLEI CHIES

CBO

Cargo

Admissão

7824.05

MOTORISTA DE ONIBUS RODOVIARIC 02/10/17

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1101	SALARIO	216,90		2.388,86		
1105	SALARIO HORAS NOTURNAS	3,00		33,04		
1106	SALARIO HORAS NOTURNAS REDUZIDAS	0,43		4,72		
1136	DIA 31	7,33		80,77		
1205	HORAS EXTRAS 50%	8,00		132,16		
1252	HORAS EXTRAS NOTURNAS 50%	4,00		79,30		
1301	ADICIONAL NOTURNO	3,00		6,61		
1302	ADICIONAL NOTURNO HORAS NOTURNAS REDUZIDAS	0,43		0,94		
1810	REPOUSO SOBRE HORAS EXTRAS	2,84		31,33		
1811	REPOUSO SOBRE ADICIONAL NOTURNO	0,09		0,98		
1812	REPOUSO SOBRE ADIC NOT HORAS NOTURNAS REDUZID	0,01		0,14		
1813	REPOUSO SOBRE HORAS NOTURNAS REDUZIDAS	0,06		0,70		
1844	VALE ALIMENTACAO			163,80		
2461	PARTICIPACAO PLANO BENEFICIOS					5,00
2463	VALOR PAGO CARTAO ALIMENTACAO					158,80
2501	INSS SOBRE FOLHA	9,00				248,35
			Total de Vencimentos	*****	Total de Descontos	*****
			Valor Líquido	*****	*****	*****
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF		
*****	*****	*****	*****	*****		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Vanderlei Chies

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

09/09/2018

DATA

DATA LIMITE P/PAGAMENTO: 06/09/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadrante 2019

Data 11/09/2020

Nome do(a) servidor(a): Renan

Assinatura: *Renan* 49. Fls.



Companhia Riograndense de Saneamento
CNPJ 92.802.784/0001-90
U.S. 49-CARLOS BARBOSA

RUA RIO BRANCO, 485/CASA 1
Dúvidas ou informações sobre a fatura:
0800 646 6444

Fatura de Serviços - Água e/ou Esgoto
Nº 0000100023189690201907 Mês/Ano 07/2019

Usuário: VANDERLEI CHIES
Estrada JOSE CHIES, 4310 - 95185-000
Código do Imóvel: 23189690 Localização: 14/561
Código Débito em Conta: 00023189690 Convênio: CORSAN PAC

Histórico de Consumos em Melros Cúbicos (m³)

Mês/Ano	Consumo	06/2019	05/2019	04/2019	03/2019	02/2019	01/2019
		11	6	6	8	8	18

Dados do Consumo do Mês

Hidrômetro	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (m³)	Dias de Consumo	Média Mensal
A11S040276	656	663	7	31	10

Composição dos Serviços

CATEGORIA	ECO.AGUA	ECO.ESGOTO	CONSUMO	SERVIÇO BÁSICO	VALOR AGUA	VALOR ESGOTO
RB	1	0	7	R\$ 25,60	R\$ 39,27	R\$ 0,00

SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS: R\$ 65,87

SERVIÇO Descrição dos Itens Faturados VALOR

SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS: R\$ 65,87

Valor Impostos: PIS/CPY R\$ 1,09 (1,66%)
Lida e Emitida em:
22/07/2019 14:42:33

VENCIMENTO 10/08/2019
TOTAL A PAGAR R\$ 65,87

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.

CORSAN INFORMA: CONFORME RESOLUÇÃO DECISÓRIA DA AGERGS Nº 519/2019 DE 31/05/2019 APLICADO REAJUSTE DE 7,69% NAS FATURAS EMITIDAS A PARTIR DA COMPETÊNCIA JULHO/19

Parâmetros	Padrão de Qualidade	Média
Turbidez	0,0 a 5,0 UT	0,4 UT
Cor	0 a 15 UH	0 UH
Cloro Livre Residual	0,20 a 5,00 mg/L	0,79 mg/L
Coliformes Totais	Ausente em 100mL	Ausente
Escherichia coli	Ausente em 100mL	Ausente

OPCAO DEB CONTA PELO CODIGO 00023189690 CONVENIO CORSAN PAC

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: *Karen* 45 Fls.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Polícia Df/RS

Vanderlei Chies
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

46
R

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 3037585258 DATA DE EMISSÃO: 27/01/2016

NOME: **VANDERLEI CHIES**

FILIAÇÃO: MARCOLINO CHIES
ROSALIA CINI CHIES

NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA RS DATA DE NASCIMENTO: 20/03/1967

DOC. ORIGINAL: C NASC CARLOS BARBOSA RS
MATRÍCULA: 097806 01 55 1967 1 00016 082 0008177 77

CPF: 444.715.560-53 PIS / PASEP: 12076366913

PORTO ALEGRE, RS ASSINATURA DO DIRETOR: 151022 / 151082

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 4º trimestre 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 46 Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxilio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Vivian

Assinatura: Reverso 47 Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 653

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

- 1.1 Nome: Irene K. Marconato
- 1.2 Nº CPF: 388.624.920-49
- 1.3 Nº RG: 1006764714
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Buarque de Macedo 1237
- 1.4 Contatos telefônicos: 9968495113

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

- 2.1: Nome e sexo: Bolinha Fu, F, SRO
- 2.2. Idade aproximada: Adulto
- 2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 2,650kg
- 2.4 Cor: Siamês
- 2.5 Outras informações das características do animal: _____
- 2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

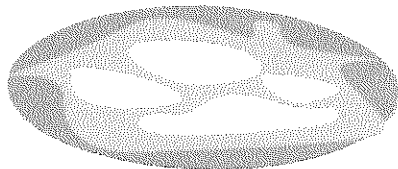
	Consulta		Eutanásia	
	Consulta Plantão		Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X	Cirurgia	2.300,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Triplíce Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:			Subtotal	
			Total	2.300,00

Carlos Barbosa, Bde 10 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Franciele Marconato

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 4º parágrafo, 2019 1
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Kauren
 Assinatura: Kauren 48 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

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

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Irene Keglin Marconatto
- 1.2 Nº CPF: 388624920-49
- 1.3 Nº RG: 1006764714
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Benarque de Moraes, 1237
Bairro Ponte Seca
- 1.5 Trabalho: Aposentada
- 1.6 Contatos telefônicos: 981694273
- 1.7 Familiares residentes: Trineu H. de Silva, Cristiano Marconatto
- 1.8 Renda Familiar aproximada: R\$ 3300,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Belinha
- 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): F
- 2.6: Cor: Giamês
- 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, 17 de julho de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

Irene K. Marconatto
[Assinatura]

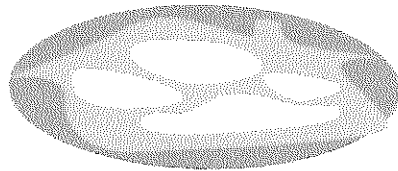
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de conta de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/2019

Data 11/07/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: [Assinatura] 49 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: Erine Koglim Marconatto
- 1.2 Nº CPF: 38862492049
- 1.3 Nº RG: 1006764714
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Buarque de Macedo, 1237
Bairro Ponta Seca
- 1.5 Trabalho: Aposentada
- 1.6 Contatos telefônicos: 921694273
- 1.7 Familiares residentes: Trineu U de Silva, Cristiano Marconatto
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 3300,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Belinha
- 2.1: Espécie: Cánino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SRO gata
- 2.4: Idade aproximada: ± 6 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Siamês
- 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 julho de 2019

Ciência do adotante dos animais:

Erine K. Marconatto
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre, 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: [Assinatura] 50 Fis.

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

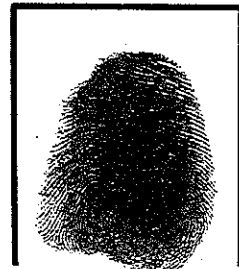


CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

46710 Série
Número Série
Número Série



Polegar Direito.



ASSINATURA DO PORTADOR

8

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Irineu Mesquers da Silva
 Loc. Nasc. São Pedro do Sul
 Est. RS Data 22/12/65
 Filiação Francisco Otton da Silva e Cheira Mesquers da Silva
 Est. Civil solteiro Doc. N° 14972
 Fls. 191 Liv. 52 Reg. Civil S. Sul
 Outro doc. Cartão 80353832 RS
 Situação Militar Doc. Cart. Dip. Sup.
 N° 005320426 Orgão 92sm Est. RS
 Naturalizado Dec. N° Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
 Doc. Ident. N° Exp. em/...../.....
 Estado
 Obs
 Data Emissão 09/07/2015 DRT RS

Assinatura do Funcionário

9

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês de 4 de abril 2015
 Data 11/04/2015
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem

51 Fls

Empregador FECONA BACANA Ltda

CGC/MF 07.798.485/0001-17

Rua SANTO ANTONIO Nº 107

Município Campos Vencedores Est. PA

Esp. do estabelecimento COM. VAREZINHA 2 ANS. VAREZINHA

Cargo MAGEARINHA

C.B.O. nº

Data admissão 02 de ABR de 19 2017

Registro nº 09 Fls/Ficha 3 - 01

Remuneração especificada R\$ 600,00 (seiscentos reais)

J. Carlos
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 31 de JAN de 19 2018

J. Carlos
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Empregador Cristiano Marconatto

CGC/MF 15115993/0001-14

Rua Buarque de Macedo 1237

Município Carlos Barbosa Est. RS

Esp. do estabelecimento

Cargo Chapeador

C.B.O. nº 724420

Data admissão 03 de Junho de 19 2013

Registro nº Fls/Ficha 01

Remuneração especificada R\$ 900,00 (novecentos reais) pl.m3

Cristiano Marconatto
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 01 de Março de 19 2015

Cristiano Marconatto
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Documentos anexados: comprovante de registro de contas de auxilio/subvenção do mês/ano 4º março/2019

Data 11/03/2020

Com. Dispensa CD Nº

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 52 Fls.

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

EU, Irineu M. da SILVA, portador(a) do RG sob o nº 8035383283, inscrito(a) no CPF sob o nº 590.536.740.04, residente e domiciliado (a) na rua/nº e bairro Esplanada do Trabalho 1237 Ponte Seca, no Município de Carlos Barbosa/RS, 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\$ 1.400,00

Carlos Barbosa, 02 outubro 2019.

Assinatura Irineu M. da Silva

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 1º trimestre 2019

Data: 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen ES_Fis.

54
R

**IRINEU MOSQUERS DA SILVA
R BUARQUE DE MACEDO, 1237
PTE SECA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 044953015 Série U
Data de Emissão: 26/08/2019
Data de Apresentação: 29/08/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910010547970
Leitura Próximo Mês: 25/09/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
17 CBABU017-00000271 2751944 800472249

Reservado ao Fisco
C3E4.969B.C9E3.A67B.E784.EA63.4A8A.A465

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

IRINEU MOSQUERS DA SILVA
R BUARQUE DE MACEDO, 1237
PTE SECA
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 590.536.740-04
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800-970-0900 www.rge-rs.com.br	800472249	3082654913	AGO/2019	09/09/2019	387,75

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	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,07%	COFINS 5,00%	Bandeiras Tarifárias
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	AGO/19	408,000	KWh	0,45399510	185,23	185,23	30,00	55,57	185,23	1,98	9,26	Amarela
0601	Consumo - TE	AGO/19	408,000	KWh	0,42232844	172,31	172,31	30,00	51,69	172,31	1,84	8,52	06 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	AGO/19				1,78	1,78	30,00	0,53	1,78	0,02	0,09	Vermelha P1
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	AGO/19				20,74	20,74	30,00	6,22	20,74	0,22	1,04	26 Dias
	Total Distribuidora					380,06							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/19				7,69							

Total Consolidado 387,75 380,06 114,01 380,06 4,05 18,01

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
Mês	kWh	Dias	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
			Consumo kWh	0,29026000	0,27001000			26/08/2019	25/07/2019	Multip.	[KWh]	(%)	Próximo Mês
2019 AGO	408	32				2751944	Ativa	86181	85773	1,00	408		25/09/2019
JUL	383	29											
JUN	440	30											
MAI	390	32											
ABR	372	29											
MAR	470	30											
FEV	301	28											
JAN	415	32											
2018 DEZ	403	30											
NOV	381	32											
OUT	357	30											
SET	302	33											
AGO	329	30											

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

09/08/2019 R\$ 365,82

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)

09/08/19 R\$ 365,82

REGULARIZE ATÉ 13/09/2019, 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.



Nota Fiscal
Conta de Energia
Nº 044953015 Série U

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
CodDébit-Banco Total a Pagar (R\$) Data de Vencimento
910010547970 apresentado em 26/08/2019 de prestação 09/09/2019

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadrante 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 PICCOLI 550 - ARCO VERDE
SUPERMERCADO ANDREAZZA CARLOS BARBOSA	RUA ANTONIO DE SALES 100 - VILA NOVA
LAYAMI MODA INTIMA	RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO

836500000036 877500863064 833706026097 10010547970



Fim800711 - 101018

55
K

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

INTERPRINT LTDA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1082721622

NOME
 IRINEU MOSQUERS DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 8035383283 SSP/PC RS

CPF 590.536.740-04 DATA NASCIMENTO 22/12/1965

FILIAÇÃO
 FRANCISCO FLORES DA SILVA
 ELVIRA MOSQUERS DA SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. B

Nº REGISTRO 01126126680 VALIDADE 24/04/2020 1ª HABILITACAO 16/05/1989

OBSERVAÇÕES
 A: X

Irineu Mosquers da Silva
 ASSINATURA DO PORTADOR

PROIBIDA PLASTIFICAR
 1082721622

LOCAL CARLOS BARBOSA, RS DATA EMISSAO 27/04/2015

Carlos Barbosa
 ASSINATURA DO EMISSOR 35363674454 RS167733621

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRAFEGO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxilio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Kaizen

Assinatura: Kaizen 55 Fis.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Polgar Direito

Irène H. Marconatto

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

36

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 1006764714 DATA DE EMISSÃO: 22/02/2012

NOME: **IRÈNE KOGLIN MARCONATTO**

FILIAÇÃO: **GUILHERME KOGLIN**

SIPRIANA RUFINA DA COSTA KOGLIN

NATURALIDADE: **TOROPI RS** DATA DE NASCIMENTO: **28/09/1957**

DOC. ORIGEM: **C CAS 660 SÃO PEDRO DO SUL RS**

LV B4 FL 96V

CPF: **388.624.920-49** RIS / PABEP: **10097837129**

PORTO ALEGRE, RS

2 VIA

Carlos Eduardo Falcão Pereira
Carlos Eduardo Falcão Pereira
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 4º trimestre 2013

Data 11/02/2014

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 56-15.

DEMONSTRATIVO CREDITO BENEFICIARIO

FONTE PAGADORA:
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 CNPJ: 29979036000140
 NOME DO BENEFICIARIO:
 IRENE KOGLIN MARCONATTO
 NB: 0862962374
 NIT: 00000000000
 DATA CONCESSAO: 15/05/1990
 COMPETENCIA: 09/2019
 DISPONIVEL PARA RECEBIMENTO:
 02/10/2019 A 29/11/2019
 NATUREZA CREDITO: 01
 ESPECIE: 021
 BANCO: BANRISUL
 AG: 0580 - CARLOS BARBOSA

101 VLOR TOTAL REND MENSAL	998,00
216 CONSIGNADO EMP-BANCARIO	271,32
217 EMPRESTIMO SOBRE A RMC	46,85
VALOR BRUTO:	998,00
VALOR DESCONTO:	316,17
VALOR LIQUIDO:	679,83

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 codigo abaixo:
 C8BA5 2435D 939FC

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-644-1515
 OUVIDORIA: 0800-644-2200

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 Maria Barcelletti, autoriza o atendimento do animal gata de propriedade de Tereza Regina de Sena portador do documento 388624920-19 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 23/10/19 horário 8 horas na clínica veterinária Sute Amigos fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo

Maria ABAPA

Maria ABAPA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílios/subvenções do mês/ano 10 de maio 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 57 Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 13º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 98 Fis.

59
R

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 654

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Cristiane Teresinha Ribeiro

1.2 Nº CPF: 038.318.569-10

1.3 Nº RG: 402822250

1.4. Endereço atual e completo: Estrada José Chies nº 314 Bairro Santa Clara

1.4 Contatos telefônicos: 9 9958-0703

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Gabi, fêmea, SRD, com

2.2. Idade aproximada: Adulta

2.3 Porte e peso (kg): Médio (10,600kg) 10,600kg

2.4 Cor: vermelha

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 type="checkbox"/>	Vacina Polivalente (V10)	
<input type="checkbox"/>	Taxa Anestesia		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Anti-Rábica	
<input checked="" type="checkbox"/>	Cirurgia	<u>280,00</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 Triplíce 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>280,00</u>

Carlos Barbosa, 23 de 10 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Cristiane Ribeiro

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto

CNPJ nº 14.411.810/0001-45

Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

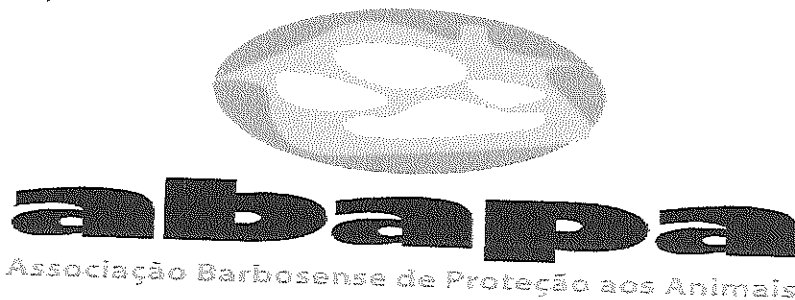
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 11/02/2020 2019

Data 11/02/2020 I

Nome do(a) servidor(a): Roxen

Assinatura: Roxen 59 -Is.



FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 0151/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Cristiane Teresinha Ribeiro Bianchini
- 1.2 Nº CPF: 038319569-10
- 1.3 Nº RG: 4028222-9C
- 1.4. Endereço atual e completo: Estrada José Chies, 4310 Santa Clara
- 1.5 Trabalho: Auxiliar de limpeza e serviços gerais - affere sul
- 1.6 Contatos telefônicos: 999580703
- 1.7 Familiares residentes: Vandara Chies
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 3000,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Potuka
- 2.1: Espécie: Canino (x) Felino ()
 - 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (x)
 - 2.3: Raça: SRO cadela
 - 2.4: Idade aproximada: ± 1 ano
 - 2.5: Porte e peso (kg): P ± 8kg
 - 2.6: Cor: Castanho
 - 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência: Adotou 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, 18 de Setembro de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

x Cristiane Ribeiro
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

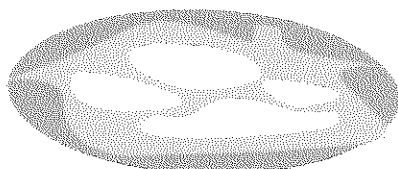
Documento apresentado em processo de prestação de contas de audita/subvenção do mês/ano 4º quadrante 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: [Assinatura] 60 Fls.

61
R



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: Christiane Terezinha Ribeiro Sandini
- 1.2 Nº CPF: 038319569-10
- 1.3 Nº RG: 4028222 SC
- 1.4. Endereço atual e completo: Estrada José Chies, 4310 Santa Clara
- 1.5 Trabalho: Auxiliar de Limpeza de serviços gerais - affare Sul
- 1.6 Contatos telefônicos: 999580703
- 1.7 Familiares residentes: Wanderlei Chies
- 1.8 Renda Familiar aproximada: R\$ 3000,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Petuka
- 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRD cadela
- 2.4: Idade aproximada: + 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): P + 8 Kg
- 2.6: Cor: Caramelo
- 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, 19 de Setembro de 2019

Ciência do adotante dos animais:
x Christiane Ribeiro
Clara R


PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 1º quadr 2019
 Data 11/09/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 61 Fts.

62
e

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA DO CIDADÃO
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Cristiane T. Ribeiro Bomburzi
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL 4.028.222
DATA DE EXPEDIÇÃO 24/MAR/2011

CRISTIANE TERESINHA RIBEIRO SANDRINI
NOME

FILIAÇÃO JUVENIL DA SILVA RIBEIRO
TEREZINHA DE OLIVEIRA RIBEIRO

NATURAIDADE OTACILIO COSTA SC
DATA DE NASCIMENTO 08/DEZ/1977

CERT. CAS. 299 LV 31-B FL 139
DOC. ORIGEM CART. ALCANTARA/CAMBORIÚ SC

CPF 038.319.369-10

BALNEARIO CAMBORIÚ SC
Lúcio Helena I. Beduschi
Pevito Criminal
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

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: _____ Fis. 62

Demonstrativo de Pagamento de Salário

FOLHA MENSAL DE 31/08/18

Código Nome do Funcionário

849 CRISTIANE TERESINHA RIBEIRO SANDRIN

CBO

514320

Cargo

AUXILIAR DE LIMPEZA

Admissão

03/02/17

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1101	SALARIO	44,02	248,80	
1305	ADICIONAL INSALUBRIDADE	44,02	41,45	
2405	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	8,00		40,00
2501	INSS SOBRE FOLHA	8,00		23,22
"SO SABERA SUBIR NA VIDA, QUEM TIVER A HUMILDADE DE DESCER QUANTAS VEZES FOREM NECESSARIAS!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			290,25	63,22
			Valor Líquido	227,03
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF
1.243,44	290,25	290,25	23,22	267,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

63
e

BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGÊNCIA: 1925-0 CONTA: 013/00057974-6
TOMADOR: 1004 TRAMONTINA SA CUTELARIA CNPJ: 90050238000114

DATA PGTO: 06/09/2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Raven

Assinatura: Raven

63 Fls.

Demonstrativo de Pagamento de Salário

SANTA LUZA TURISMO LTDA

CÓD: 8 CNPJ: 05.049.429/0001-97

Código Nome do Funcionário
30 VANDERLEI CHIES

CB0 7824.05 CARGO MOTORISTA DE ONIBUS RODOVIA/ARIC 02/10/17 Admissão 31/08/19

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1101	SALARIO	216,90	2.388,86	
1105	SALARIO HORAS NOTURNAS	3,00	33,04	
1106	SALARIO HORAS NOTURNAS REDUZIDAS	0,43	4,72	
1136	DIA 31	7,33	80,77	
1205	HORAS EXTRAS 50%	8,00	132,16	
1252	HORAS EXTRAS NOTURNAS 50%	4,00	79,30	
1301	ADICIONAL NOTURNO	3,00	6,61	
1302	ADICIONAL NOTURNO HORAS NOTURNAS REDUZIDAS	0,43	0,94	
1810	REPOUSO SOBRE HORAS EXTRAS	2,84	31,33	
1811	REPOUSO SOBRE ADICIONAL NOTURNO	0,09	0,98	
1812	REPOUSO SOBRE ADIC NOT HORAS NOTURNAS REDUZIC	0,07	0,14	
1813	REPOUSO SOBRE HORAS NOTURNAS REDUZIDAS	0,06	0,70	
1844	VALE ALIMENTACAO		163,80	
2461	PARTICIPACAO PLANO BENEFICIOS			5,00
2463	VALOR PAGO CARTAO ALIMENTACAO			158,80
2501	INSS SOBRE FOLHA	9,00		248,35
Total de Vencimentos			2.388,86	
Total de Descontos				248,35
Valor Líquido				

Salário Base *****

Sal. Cont. INSS *****

Base Cálcl. FGTS *****

FGTS do Mês *****

Base Cálcl. IRRF *****

DATA LIMITE P/PAGAMENTO: 06/09/2019

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

09 / 09 / 2018
DATA

Vanderleio Chies
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 09/09/2018

Data 11/08/2018

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim 69 Fis.



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

49-CARLOS BARBOSA
RUA RIO BRANCO, 485/CASA 1

Dúvidas ou informações sobre a fatura:
0800 646 6444

Fatura de Serviços - Água e/ou Esgoto
AGERGS 0800 979 0066

Usuário Nº 0000100023189690201907 Mês/Ano 07/2019

VANDERLEI CHIES
Estrada JOSE CHIES, 4310 - 95185-000
Código do Imóvel 23189690 Localização 14/561 Código Débito em Conta 00023189690 Convenio CORSAN PAC

Histórico de Consumos em Metros Cúbicos (m³)

Mês/Ano	Consumo
06/2019	11
05/2019	6
04/2019	8
03/2019	8
02/2019	18
01/2019	18

Dados do Consumo do Mês

Hidrômetro	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (m³)	Dias de Consumo	Média Mensal
A11S040276	656	663	7	31	10

Composição dos Serviços

CATEGORIA	EQ. AGUA	EQ. ESGOTO	CONSUMO	SERVICO BASICO	VALOR AGUA	VALOR ESGOTO
RB	1	0	7	R\$ 26,60	R\$ 39,27	R\$ 0,00

SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS R\$ 65,87

SERVIÇO Descrição dos Itens Faturados VALOR
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS R\$ 65,87

Valor Impostos: PIS/PJ R\$ 1,09 (1,65%), COFINS R\$ 5,01 (7,60%), Base Cálculo R\$ 65,87
Lida e Emitida em: 22/07/2019 14:42:33

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
10/08/2019 R\$ 65,87

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.

CORSAN INFORMA: CONFORME RESOLUÇÃO DECISORIA DA AGERGS Nº 519/2019 DE 31/05/2019 APLICADO REAJUSTE DE 7,69% NAS FATURAS EMITIDAS A PARTIR DA COMPETÊNCIA JULHO/19

Parâmetros	Padrão de Qualidade	Média
Turbidez	0,0 a 5,0 UT	0,4 UT
Cor	0 a 15 UH	0 UH
Cloro Livre Residual	0,20 a 5,00 mg/l	0,79 mg/l
Coliformes Totais	Ausente em 100ml	Ausente
Escherichia coli	Ausente em 100ml	Ausente

OPCAO DEB CONTA PELO CODIGO 00023189690 CONVENIO CORSAN PAC

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr. 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Kaurin

Assinatura: 65 Fls.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Polegada Di. Alto

Vanderlei Chies
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

66

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 3037585258 DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/01/2016

NOME: **VANDERLEI CHIES**

FILIAÇÃO: MARCOLINO CHIES
ROSA LIA CINI CHIES

NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA RS DATA DE NASCIMENTO: 20/03/1967

DOC. ORIGEM: C NASC CARLOS BARBOSA RS
MATRÍCULA: 097808 01 55 1967 1 00016 082 0008177 77

CPF: 444.715.560-53 PIS / PASEP: 12076366913

PORTO ALEGRE, RS ASSINATURA DO DIRETOR: *Guilherme Ferraz Louzer* 151022 / 151082

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílios/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: *Karen* Fls. 06

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 Maíra Barboza, autoriza o atendimento do animal Caedela, de propriedade de Antônio Tib. Sanches, portador do documento 038319569-10, para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 23/10/19, horário 8 horas, na clínica veterinária Entre Amigos, fone 34611428

Assinatura voluntário abapa e carimbo:



Maria ABAPA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Rozem

Assinatura: Rozem

67 Fts.

68
R

16.60

Urano



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de ajuda/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data: 14 de 10/20

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen  Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 655

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Somário Ceazar Leite Notarigiaromo

1.2 Nº CPF: 670 485 360 04

1.3 Nº RG: 5093543337

1.4. Endereço atual e completo: Françisco Domingos 922 Aparecida

1.4 Contatos telefônicos: 9 9936 0800

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Mimi, Fel, SRD M

2.2. Idade aproximada: adulta

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 4,25kg

2.4 Cor: Tigado

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

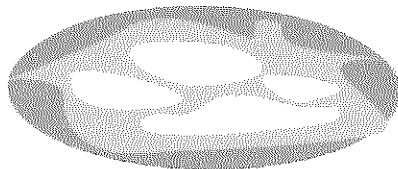
<input type="checkbox"/>	Consulta		<input checked="" type="checkbox"/>	Eutanásia	
<input type="checkbox"/>	Consulta Plantão		<input type="checkbox"/>	Cremação	
<input type="checkbox"/>	Caução		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Polivalente (V10)	
<input type="checkbox"/>	Taxa Anestesia		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Anti-Rábica	
<input checked="" type="checkbox"/>	Cirurgia	<u>400,00</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Giardia	
<input type="checkbox"/>	Curativos (p/ dia)		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina da Gripe Canina	
<input type="checkbox"/>	Medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Tríplice Felina	
<input type="checkbox"/>	Internação (diárias)		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Quadrupla Felina	
<input type="checkbox"/>	Ecografia		<input checked="" 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>100,00</u>

Carlos Barbosa, 23 de 10 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Somário Ceazar Leite Notarigiaromo

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 4º quadr, 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 69 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL Conforme termo de colaboração 0151/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Sandro César Leite Notargiacomo
- 1.2 N° CPF: 670485360-04
- 1.3 N° RG: 5093543337
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Francisco Davigo, 922
Lot. De Figue - Aparecida
- 1.5 Trabalho: Autônomo - Pintura
- 1.6 Contatos telefônicos: 999360807
- 1.7 Familiares residentes: Elaine Rodrigues, Leticia Notargiacomo
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1500,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Linzi
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD gato
- 2.4: Idade aproximada: ± 6 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P ± 2 kg
- 2.6: Cor: Cinza Tigrelado
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou da Alapa

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 Abril de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

x Sandro C. Leite

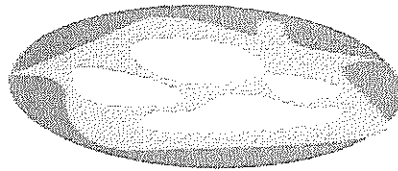
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Kellen

Assinatura: Kellen 70 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: Geninho Cesar Leite Vitorargino
- 1.2 Nº CPF: 670489360-04
- 1.3 Nº RG: 5093543337
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Francisco Darigo, 922
 loteamento Via Fiore - Aparecida
- 1.5 Trabalho: Autônomo - Pinturas
- 1.6 Contatos telefônicos: 999360807
- 1.7 Familiares residentes: Elaine Rodrigues, Vitor Vitorargino
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1500,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: llimi
- 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 Kg
- 2.6: Cor: cinza 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, 12 de Abril de 2019

Ciência do adotante dos animais:

x Sandra de C. Regional

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/ 2019

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Karun

Assinatura: Karun 71 Fts.



72
K

ELAINE RODRIGUES DA SILVA
R FRANCISCO DARRIGO, 922
APARECIDA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 039110509 Série U
Data de Emissão: 27/06/2019
Data de Apresentação: 02/07/2019
Pág: 02 de 02
Conta Contrato Nº 910001519373
Leitura Próximo Mês: 26/07/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
18 CBABU009-00001095 6153804 800588058

Reservado ao Fisco
CFA3.0D36.955A.78F4.BF89.B0EE.1080.8B4C

PREZADO CLIENTE

O valor da sua conta mudará a partir de 19/06/2019 conforme Reajuste Tarifário médio 3,63% homologado pela Res. 2.557/2019 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ELAINE RODRIGUES DA SILVA
R FRANCISCO DARRIGO, 922
APARECIDA
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 004.166.180-06
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Baixa Renda - Mono-fásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEI CODIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	800588058	3085597908	JUN/2019	11/07/2019	79,02

DESCRIMINACAO DA OPERACAO RESERVAÇÃO AUTOMÁTICA

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturado	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Alq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,00%	COFINS 4,57%	Bandeiras Tarifárias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/19				3,84							Amarela 03 Dias Verde 27 Dias

Total Consolidado 79,02 79,02 21,27 57,65 0,97 4,48

MÊS		CONSUMO	TARIFA	VALOR	CONSUMO	TARIFA	VALOR	CONSUMO	TARIFA	VALOR			
2019 JUN	145	30	Consumo kWh	USO	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Tarifa de Perda	Leitura
APR	165	32	De 5 a 20 kWh	0,55736600	0,00000000	6153804	Ativa	13187	13935	1,00	145	1%	Próximo Mês
ABR	154	29	De 31 a 100 kWh	0,17828000	0,19000000								26/07/2019
MAR	180	30	De 101 a 200 kWh	0,17828000	0,20000000								
FEV	207	28											
JAN	201	32											
2018 DEZ	179	30											
NOV	151	30											
OUT	168	32											
SET	157	31											
AGO	173	32											
JUL	129	28											
JUN	189	31											

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

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
11/06/19 R\$ 97,52
REGULARIZE ATÉ 17/07/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 39 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 039110509 Série U

CódDebAut-Sanco Total a Pagar (R\$) Data de Vencimento
910001519373 PIS/COFINS 79,02 11/07/2019

DOCUMENTO APRESENTADO EM PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br
ou auxílio/subvenção de mês/ano 4/2019
ARCOVERDE COMERCIO RUA PADRE PEDRO PICOLLI 550 - ARCO VERDE
QUERO QUERO L7 275 - CARLOS BARBOSA R. DR. CARLOS BARBOSA 257 - CENTRO
LAYANE MODA INTILIA RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO
Nome do(a) servidor(a):
836700000000 790200863153 233605554093 100015193731
Assinatura: *Karyn*



72
Fis.

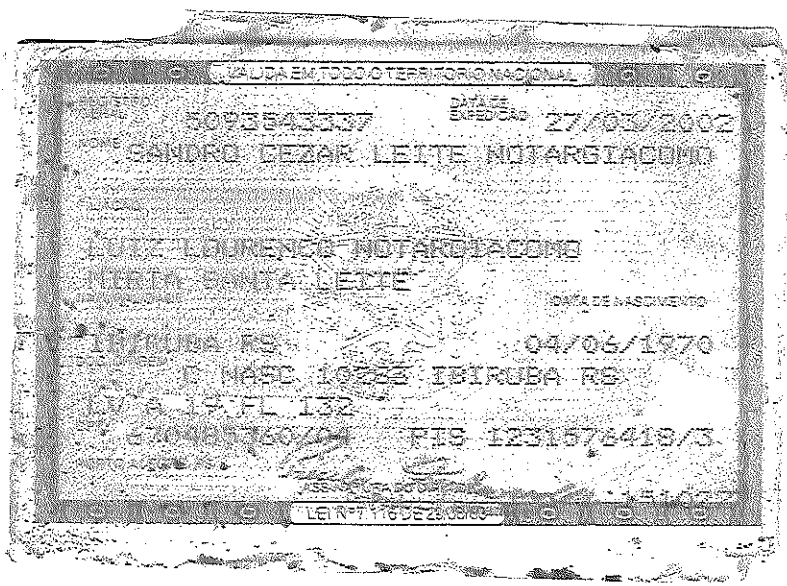
DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

EU, Gerardo Cesar Leite Notargiacomo, portador(a) do RG sob o nº 5093543337, inscrito(a) no CPF sob o nº 670485760-04, residente e domiciliado (a) na rua/nº e bairro Rua Francisco Danigo, 922, Bairro Aparecida, no Município de Carlos Barbosa/RS, 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\$ 1000,00

Carlos Barbosa, 24 de julho de 2019

Assinatura Gerardo C. L. Notargiacomo

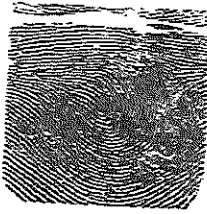

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período/2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim 73 Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subsídio do mês/ano 4º trimestre/2013
 Data: 11/02/2014
 Nome do(a) servidor(a): Koun
 Assinatura: Koun 74 Fis.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Elaine R. da Silva
ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9067941196

DATA DE EMISSÃO 17/11/2014

ELAYNE RODRIGUES DA SILVA

ENDEREÇO
VALDEMAR RODRIGUES DA SILVA
THERESINHA ROSA LEITE DA SILVA
FAZENDA HARDE
PUTINGA RS

DATA DE NASCIMENTO
07/09/1976

TIPO DE IDENTIFICANTE
C.MASC.158 PUTINGA RS
LV A1 PL.195V

CPF 004.166.180-06

REG. CIVIL 16123206983

ASSINATURA DO TITULAR
Carla Eduardo Falcão Silva
LEI Nº 7.110 DE 29/08/83

151022 / 151022

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de conta:

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2013

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 75 Fls

76
(K)

49-CARLOS BARBOSA

RUA RIO BRANCO, 435/CASA 1

Dúvidas ou informações sobre a fatura:

0800 646 6444

AGERGS - 0800 979 0066

0000100022850503201907

07/2019

SAHNDRO CEZAR LEITE NOTARGIACOMO

Rua FRANCISCO D' ARRIGO, 922 - 95185-000

Código do Imóvel

22850503

10/1905

00022850503

CORSAN PAC

	05/2019	06/2019	04/2019	05/2019	05/2019	01/2019
Contas	10	15	14	15	15	13
Valor						
A11S040260	881	890	9	29	14	

CONSUMO	DE 01/01	DE 01/01	DE 01/01	DE 01/01	DE 01/01	DE 01/01
E	0	0	0	0	0	0

SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS R\$ 77,85

SERVIÇO	VALOR
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS	R\$ 77,85
SC - Reaviso de Débito	R\$ 5,16
FA - Multa de Mora 05/2019	R\$ 2,17
FA - Juros de Mora 05/2019	R\$ 5,88

Lida e Emitida em: 10/07/2019 14:56:44

24/07/2019 R\$ 85,28

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.

CORSAN INFORMA: CONFORME RESOLUÇÃO DECISÓRIA DA AGERGS Nº 519/2019 DE 31/05/2019 APLICADO REAJUSTE DE 7,69% NAS FATURAS EMITIDAS A PARTIR DA COMPETÊNCIA JULHO/19

Equipamento	Consumo	Valor
Tomadas	0,0 e 5,8 lit	0,4 lit
Car	0,0 e 15 lit	0,4 lit
Máq Lave Rápida	0,0 e 5,00 lit	0,4 lit
Calentador elétrico	0,0 e 10,0 lit	0,4 lit
Refrigerador	0,0 e 10,0 lit	0,4 lit

OPÇÃO DEB CONTA PELO CODIGO 00022850503 CONVENIO CORSAN PAC

49-CARLOS BARBOSA 22850503 07/2019

0000100022850503201907 24/07/2019 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

8261000000-7 85281100000-3 01000228505-3 0320190/000-5

Documento apresentado em processo de prestação de contas de autorização de prestação de serviços de água e esgoto no mês/ano 4º trimestre 2019

Data: 24/07/2019

Nome (para assinatura): Karim

Assinatura: *Karim* 76 Fls.

Declaração

Eu Elaine Rodrigues da Silva, inscrito no CPF: 004.166.180-06, RG: 9067941196, declaro sob responsabilidade e pena da lei, que obtive renda média mensal de R\$ 900,00, declarada no formulário de declaração de base de estudo, tal renda é oriunda de ganhos obtidos com meu trabalho, no desempenho da(s) atividade(s) de bombeiro e Tosa. Bem assim estou ciente de que a emissão de informações ou apresentação de dados verossímeis e/ou inconsistentes implicam em medidas administrativas e judiciais cabíveis.

Ass: Elaine R da Silva

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre, 2019

Data 11/02/2020

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 Marina autoriza o atendimento do animal gato de propriedade de Soncho Gabriel Jofangiano portador do documento 670485360-04 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 23/10/2019 horário 8:00 hrs na clínica veterinária Sustentaviva fone 3167-4228

Assinatura voluntário abapa e carinhos: Marina **Maria ABAPA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de crédito/subvenção do mês/ano 1º trimestre / 2019
Data 11/09/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 78



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de subvenção do mês/ano 1º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem 79 Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 656

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: ABAPA

1.2 Nº CPF: 1073587010001-62

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Rua Rio Bonito, n° 51, Solo 23, Centro, CB

1.4 Contatos telefônicos: (54) 991102974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: União Com, SR0 F

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Médio

2.4 Cor: Pelo e Branco

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

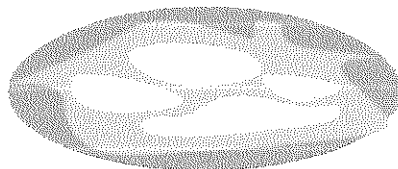
	Consulta		Eutanásia	
	Consulta Plantão		Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
	Cirurgia		Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
X	Medicamentos	<u>Rilexone 75mg</u>	Vacina Triplíce Felina	
	Internação (diárias)	<u>90,00</u>	Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:				Subtotal
				Total <u>210,00</u>

Carlos Barbosa, 28 de 10 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Laiane 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 04º período 2019
 Data 11/02/2020 1
 Nome do(a) servidor(a): Laiane
 Assinatura: Laiane 80 Fls.



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Marina F. Boschetti
 Documento de Identificação: 9027612903
 Data: 28/10/2019
 Local: Carlos Barbosa

Fato: Cadelas de porte grande, idosa, resgatada em janeiro de 2019 no descarte do pedágio do circo da brasileira, encontra-se desde então na casa da voluntária branca.

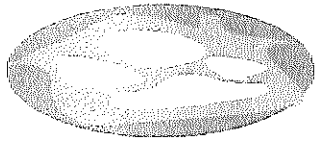
Procedimento realizado/ encaminhado para: Levada para atendimento veterinário na clínica entre amíbios, a mesma necessita de medicação pois está com uma inflamação bem forte na parte traseira.

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa. 28/10/2019
 Assinatura [assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr. 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: [assinatura] 81 -16.



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

A ASSOCIAÇÃO BARBOSENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10.735.870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa/RS, representada neste ato, por sua Presidente Liane Bock Magagnin, **DECLARA**, para os devidos fins, que o animal que de nº 656, é a Ursula, uma cachorra de porte grande, idosa, que foi resgatada ainda em janeiro/19, no desvio do pedágio do cinco da boa vista. A cachorra desde a data do resgate se encontra no lar provisório na casa da Maria, onde aguarda adoção. A cachorra foi encaminhada para consulta, pois esta com uma inflamação bem grave na pata traseira. Não se encontra muito bem de saúde. Veterinária afirmou que a cachorra piorou nestes últimos dias, e que necessitaria fazer a amputação da pata, mas que com a amputação, a cachorra ganharia mais uns meses de vida. A entidade irá acompanhar o estado da cachorra de perto, fornecerá a medicação necessária, e fará o melhor possível para a mesma, não a fazendo passar por sofrimentos desnecessários. Esta em tratamento com a clínica veterinária Entre Amigos.

Carlos Barbosa, 10 de janeiro de 2020.

Representante da ABAPA: Liane B. Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen ⁸² Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/2019

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Kacim

Assinatura: Kacim 83 Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 657

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Rachel Sorino

1.2 Nº CPF: 99896545053

1.3 Nº RG: 1066532091

1.4. Endereço atual e completo: Cristovão Colombo, 393, Aurora

1.4 Contatos telefônicos: 9 9913021366 7461-6514

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Mdani

2.2. Idade aproximada: 17 anos

2.3 Porte e peso (kg): 8 Kg

2.4 Cor: Bege

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

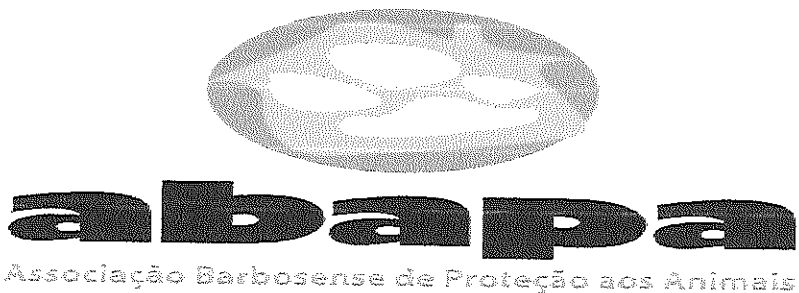
<input checked="" type="checkbox"/>	Consulta	<u>80,00</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Eutanásia	
	Consulta Plantão		<input checked="" type="checkbox"/>	Cremação	
	Caução		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Anti-Rábica	
	Cirurgia		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina da Gripe Canina	
<input checked="" type="checkbox"/>	Medicamentos	<u>Qualguard Form</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Triplices Felina	
	Internação (diárias)	<u>5,00</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Quíntupla Felina	
	Raio-X		<input checked="" type="checkbox"/>	Banho	
	Exames Laboratoriais		<input checked="" type="checkbox"/>	Banho e Tosa	
Obs.:				Subtotal	
				Total	<u>130,00</u>

Carlos Barbosa, 28 de 10 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: x Rachel Sorino

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 4º trimestre/2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 84 Fls.



FICHA DE ATENDIMENTO PELA ABAPA
Conforme termo de colaboração 015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

1.1 Nome do Proprietário do animal: Rachel Jovino
 1.2 Nº CPF: 99896575053
 1.3 Nº RG: 1066532051
 1.4. Endereço atual e completo: Av. Antônio Colombo 381
Bairro Aurora | Morom na casa do Pai do Apuro |
 1.5 Trabalho: Dosemregada
 1.6 Contatos telefônicos: 9981324366 34616574
 1.7 Familiares residentes: Elaine Bocchi
 1.8 Renda Familiar aproximada: —

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

Nome: Edlani
 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
 2.3: Raça: SAD - cadela
 2.4: Idade aproximada: 17 anos
 2.5: Porte e peso (kg): P
 2.6: Cor: Beige
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
precisa de procedimentos veterinários

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

Carlos Barbosa, 28 de Outubro de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
Rachel Jovino
Elaine Bocchi

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
 Data 11 de Novembro
 Nome do(a) servidor(a): Kaon
 Assinatura: Kaon 82 PIS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Proteção Digital

Rachel Iovino
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1066532051 DATA DE EMISSÃO 16/07/2018

NOME: **RACHEL IOVINO**

FILIAÇÃO: **CONRADO IOVINO**
ZILDA LOPES IOVINO

NATURALIDADE: **PASSO FUNDO RS**

DATA DE NASCIMENTO: **14/05/1979**

DOC. ORIGEM: **C NASC 13382 PASSO FUNDO RS**
LV A43 FL 100

CNPJ: **998.965.750-53**

PORTO ALEGRE, RS

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR: *Guilherme Pereira Lopez*

REG. Nº: **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 4ª parcela 2019

Data 14 de outubro

Nome do(a) servidor(a): Karyn

Assinatura: Karyn 86 Fls.

PEDRO LUIZ BOCCHI
R CRISTOVAO COLOMBO, 391 AP 1
AURORA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 050767395 Série U
 Data de Emissão: 28/10/2019
 Data de Apresentação: 31/10/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910007160351
 Leitura Próximo Mês: 27/11/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	CBABU018-00000602	6854649	801275257

Reservado ao Fisco
 OE60.A9D3.43A3.3A03.B97C.530B.FD45.01AF

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

PEDRO LUIZ BOCCHI
 R CRISTOVAO COLOMBO, 391 AP 1
 AURORA
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPE:175.463.3R0-34
 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	801275257	3080936208	OUT/2019	11/11/2019	217,97

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	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,22%	COFINS 5,56%	Bandeiras Tarifárias
	Nº 904702627571												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	OUT/19	222.000	kWh	0.45905406	101,91	101,91	30,00	30,57	101,91	1,24	5,67	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	OUT/19			0.42707208	94,81	94,81	30,00	28,44	94,81	1,16	5,27	05 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	OUT/19				4,46	4,46	30,00	1,34	4,46	0,05	0,25	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	OUT/19				2,13	2,13	30,00	0,64	2,13	0,03	0,12	28 Dias
0604	Juros de Mora	SET/19				0,36							
0805	Multa por Atraso Pgto	SET/19				4,54							
	Total Distribuidora					208,21							
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/19				5,77							
0801	Vida Tranquila Seg 08007071437					3,99							

Total Consolidado

217,97 203,31 50,99 203,31 2,48 11,31

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
Mês	kWh	Dias	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
			Consumo kWh	0,29026000	0,27001000	6854649	Ativa	28/10/2019	25/09/2019	Multip.	[KWh]	[%]	Próximo Mês
2019													
OUT	222	33											
SET	245	30											
AGO	190	32											
JUL	183	29											
JUN	206	30											
MAI	212	32											
ABR	232	29											
MAR	224	30											
FEV	211	28											
JAN	256	32											
2018													
DEZ	242	30											
NOV	230	32											
OUT	192	30											

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4ª parcela 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: *Karen*
 87 Fis.



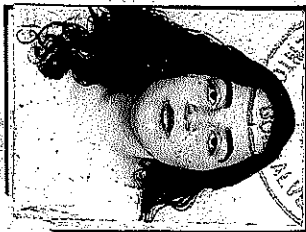
MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 05770 Série 0005273

Rachid Lourenço
ASSINATURA DO PORTADOR



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
POSTO Atendimento

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2013
Data 11/10/2010
Nome do(a) servidor(a): Rachid
Assinatura: Rachid 80 Fis.

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Rachel Lovino

Loc. Nasc. Passofundo RS Data: 14/05/79

Filiação Sonia do Louvo

Doc. nº RG 1066532051-552-73

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº

Exp. em Estado

Obs. 11.06.96 DRT 3.003

Data Emissão Juraci M. Guglielmin

Assinatura do Funcionário
JURACI MARIA GUGLIELMIN

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

- Nome
- Doc.
- Nome
- Doc.
- Nome
- Doc.
- Est. Civil
- Nome
- Doc.
- Est. Civil
- Nome
- Doc.
- Nascimento

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre de 19
 Data 11/06/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen
 39 Fis.

89

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador PAULO GEREMIA

CGC/MF

Rua RUA HUMBERTO ACCORSI 19 APTO 203

Município CARLOS BARBOSA Est. RS

Esp. do estabelecimento RESIDENCIA

Cargo DOMESTICA

CBO nº 512115

Data admissão 02 de MARÇO de 2009

Registro nº 00002 Fls./Ficha 00002

Remuneração especificada R\$ 477,40

QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E*

QUARENTA CENTAVOS*****

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Data saída 15 de Junho de 2009

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Antonella Justina Achio

CGC/MF 218.514.430-91

Rua Dr. Carlos Barbosa Nº 762

Município Carlos Barbosa Est. RS

Esp. do estabelecimento Empregada doméstica

Cargo empregada doméstica

CBO nº 512105

Data admissão 03 de agosto de 2009

Registro nº Fls./Ficha 2

Remuneração especificada R\$ 512,00 quinzenal

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Data saída 14 de agosto de 2011

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Com. Dispensa CD Nº

* página 17 com o cartão assinado por isso apareceu como página 21. Mas é página 17

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre, 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 09 Fis.

910

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº.....

Data admissão de..... de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Data saída de..... de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº.....

Data admissão de..... de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Data saída de..... de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre de 13

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: [Signature] 91 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 com cuidado, pois, além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador, você contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade também, como documento de identificação.

CONFECIONADA COM RECURSOS DO
FUND. DE AMPARO AO TRABALHADOR

ESTA CARTEIRA CONTÉM SUAS FINGERMANS E FOTOGRAFIA

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PTSP/ASISTP

124.27548.79-2

NUMERO

4243160

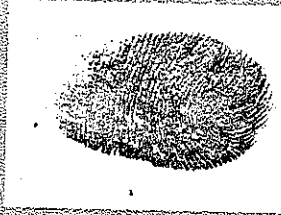
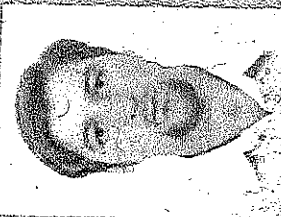
SERIE

001-0

RS

ASSINATURA DO TITULAR *Usuelto L. Rocha*

POLEGAR DIREITO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 02/15

93

02	QUALIFICAÇÃO CIVIL	ASSINATURA DO EMISSOR
	BRASILEIRO	LOCAL DA EMISSÃO: FGTAZ - CARLOS BARBOSA
		EMISSÃO: 14/01/2003
		ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
		DELEZIA: MODESTA PARIZOTTO BOCCHI
		DOC. APRESENTADO: RG 2053481392 SSP RS
		RIUAÇÃO: PEDRO LUIZ BOCCHI
		LOC. DE NASC.: PUTINGA - RS
		NOME: MAURO LAZARO BOCCHI
		LEI Nº 06 DE 18 DE MARÇO DE 1995
		RG: 2053481392
		CNH: 01676072267
		CPF: 613.281.460-49
		ZONA: 152
		SEÇÃO: 0004
		T. ELEITOR: 67301790442

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
 Data 11/01/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem 03 Fis.

CONTRATO DE TRABALHO

RATÃO SOCIAL: SOLAR COMERCIO E AGROINDUSTRIA LTDA
 CNPJ/CEI: 91.362.590/0004-09
 ENDEREÇO: LINHA SAO FRANCISCO, 99
 MUNICIPIO: SALVADOR DO SUL - UF: RS
 ESP. ESTABEL.: PRODUÇÃO DE OVOS
 CARGO: TRAB. AVICULTURA
 CBO: 6233-10
 ADMITIDO: 23/01/2014
 REGISTRO: 004269
 REMUNERACAO: 885,00 P/ MÊS

Solar Comércio e Agroindústria Ltda

[Handwritten Signature]
 Valdeir José da Silva
 SOLAR COMERCIO E AGROINDUSTRIA LTDA

DATA DE SAÍDA: 30 de dezembro de 2014
[Handwritten Signature]
 SOLAR COMERCIO E AGROINDUSTRIA LTDA

COM. DISPENSA CD Nº
 FGTS Nº DA CONTA

Empregado: 000116 MAURO LAZARO BOCCI

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR FRUTAS RUBBO LTDA
 CGC/CPF/CEI 01.975.940/0001-69
 ENDEREÇO RUA VRS 805, S/N - LINHA AMADEO
 MUNICIPIO PINTO BANDEIRA UF RS
 ESP. DO ESTABELECIMENTO 46.33-8/01
 CARGO TRABALHADOR NO CULTIVO DE ESPECIES FRUITIFERA
 S RASTEIRAS CBO Nº 6225-10

DATA ADMISSÃO 01 DE DEZEMBRO DE 2014
 REGISTRO Nº 000116 FLS/FICHA 000116
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA 1.023,00 P/MÊS
 (UM MIL E VINTE E TRES REAIS)

[Handwritten Signature]
 FRUTAS RUBBO LTDA
 ASS. DO EMPREGADOR OU RÓGO C/ TESTEMUNHA

DATA DA SAÍDA 30 de dezembro 2014
[Handwritten Signature]
 FRUTAS RUBBO LTDA
 ASS. DO EMPREGADOR OU RÓGO C/ 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 4º trimestre 2014

Data 11/02/2015

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: *[Handwritten Signature]* 34 Fls.

18 **CONTRATO DE TRABALHO**

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

DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE 19____
 REGISTRO N°: _____ FLS. / FICHA: _____
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: _____

ASS. DO EMPREGADOR OU A REGO. O TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE 19____

ASS. DO EMPREGADOR OU A REGO. O TESTEMUNHA

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

CONTRATO DE TRABALHO 19

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

DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE 19____
 REGISTRO N°: _____ FLS. / FICHA: _____
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: _____

ASS. DO EMPREGADOR OU A REGO. O TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE 19____

ASS. DO EMPREGADOR OU A REGO. O TESTEMUNHA

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Varum

Assinatura: Varum 95 Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Yarem

Assinatura: *Yarem* 96 Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

658

TERMO Nº: _____

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

- 1.1 Nome: Juliano Boremolão Soares
- 1.2 Nº CPF: 010 074 42069
- 1.3 Nº RG: 5082536575
- 1.4. Endereço atual e completo: Imã A. Venturini 200 op 307 oxucialta
- 1.4 Contatos telefônicos: 99602 1811

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

- 2.1: Nome e sexo: Kati, Fel, Fem, SRD
- 2.2. Idade aproximada: adulto
- 2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 2,450
- 2.4 Cor: Branca e cinza
- 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		Banho	
	Raio-X		Banho e Tosa	
	Exames Laboratoriais			
Obs.:			Subtotal	
			Total	230,00

Carlos Barbosa, 30 de 10 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Juliano Boremolão Soares

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 4º quadrante 2019
 Data 11/02/2020 1
 Nome do(a) servidor(a): Roum
 Assinatura: Roum 97 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: Juliana Brandão Soares
1.2 Nº CPF: 010074420-89
1.3 Nº RG: 5082536375
1.4. Endereço atual e completo: Rua, Irmã Antonia Venturini
200 Apto 307 Bairro Aparecida
1.5 Trabalho: Doméstica
1.6 Contatos telefônicos: 996021844
1.7 Familiares residentes: Tamara Soares (15)
1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1800,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

Nome: Kate
2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
2.3: Raça: SRD gata
2.4: Idade aproximada: ± 1 ano
2.5: Porte e peso (kg): P
2.6: Cor: Branca e cinza
2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Ganhou de uma amiga

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:
Juliana Brandão Soares
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: [Assinatura] 438 Fls.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 5092536375

DATA DE EXPIRAÇÃO 27/06/2013

JULIANA BRANDÃO SOARES

DATA DE NASCIMENTO 15/07/1980

RENASCER 20392861106

15/02 / 15/02

2 V/A

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REGISTRO NACIONAL 5092536375

DATA DE EXPIRAÇÃO 27/06/2013

JULIANA BRANDÃO SOARES

DATA DE NASCIMENTO 15/07/1980

RENASCER 20392861106

15/02 / 15/02

2 V/A

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

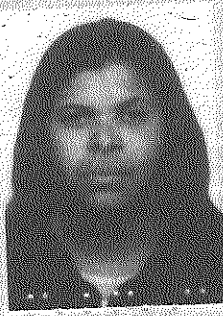
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

NO GRANDE DO SUL


SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Próximo Direto



Juliana Brandão Soares

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílios/subvenções do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 14/02/2020

Nome do(s) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim 99 Fls.

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

EU, Juliana Brondão Soares, portador(a) do RG sob o número 5082536375, inscrito(a) no CPF sob o número 010.074.420-69, residente e domiciliado(a) na rua Santa Antonia Ventuzia, n. 20 CAP307 bairro Aparecida, no Município de Carlos Barbosa, Declaro para os devidos fins, que não possuo comprovante de renda, pois sou Doméstica, contudo minha renda mensal atual soma aproximadamente a quantia de R\$ 1.800.

Carlos Barbosa/RS, DATA 01/06/2019

ASSINATURA Juliana Brondão Soares

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Raoni

Assinatura: Raoni

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por Decreto-lei nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

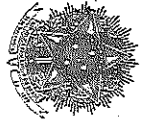
Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo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

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

VISITE O PORTAL MTE: www.mte.gov.br



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

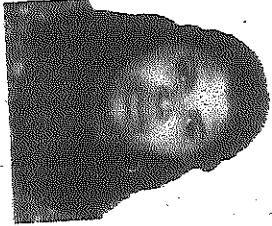
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 203.92881.10-6

NÚMERO 5802674 SÉRIE 0030 UF RS

Juliana Brandão Soares
ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 12ª parcela 2019
Data 11/04/2020
Nome do(a) servidor(a): Kaun
Assinatura: Kaun 101 Fis.



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

JULIANA BRANDÃO SOARES

FILIAÇÃO..... - MARIA VILMA BRANDÃO SOARES

NASCIMENTO.....: 15/07/1980 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: SÃO SEPE - RS

DOCUMENTO.....: C. I. 5082536375 15/07/1980 SJS-RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 010.074.420-69 CNH.....:

TIT. ELEITOR: 055259610485 SEÇÃO: 0027 ZONA: 082

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/RS - 08/10/2010

Heroldo Mendes Oliveira
Supervisor Regional de Trabalho
e Segurança

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO.....

DATA DE NASC. DE PARA

DOCUMENTO.....

ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR

NOME.....

DOCUMENTO.....

ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR

NOME.....

DOCUMENTO.....

ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR

MOTIVO

MOTIVO

MOTIVO

IDENTIDADE

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

03

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxilio/subvenção do mês/ano dezembro/2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

Cooperativa Santa Clara Ltda

COCOR/CEI: 98587357/0002-40

ENDERECO: Estrada José Chies, 1637

MUNICIPIO: Carlos Barbosa/RS

ESP. DO ESTABELECIMENTO: Coop. Benef. Ind. e Com.

CARGO: Auxiliar de Produção

CIDIO Nº: 8415-05

DATA DE ADMISSÃO: 06 DE Junho DE 2018

REGISTRO Nº: 5194

REMUNERACAO ESPECIFICA: R\$ 7.000,00 PL. Mês

COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA

DATA DE SAIDA: 14 DE Junho DE 2018

COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA

CON. DISPENSA CD Nº: Rogério B. Saldubier - Presidente

CPF: 037.929.840-04

FGIS Nº DA CONTRA: 08

* Vide pág. 08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

TRAMONTINA ELETRIK S.A.

COCOR/CEI: 88.674.080/0001-01

ENDERECO: Rodovia BR 470 / RS KM 230

MUNICIPIO: Carlos Barbosa

ESP. DO ESTABELECIMENTO: Indústria

CARGO: Embaladora de maquina

CIDIO Nº:

DATA DE ADMISSÃO: 05 DE Maio DE 2018

REGISTRO Nº: 1337

REMUNERACAO ESPECIFICA: R\$ 1.140,00

TRAMONTINA ELETRIK S.A.

DATA DE SAIDA: 03 DE Novembro DE 2018

TRAMONTINA ELETRIK S.A.

CON. DISPENSA CD Nº: 1760205726

FGIS Nº DA CONTRA: 09

* Vide pág. 08

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr / 2019

Data: 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: *Karen* 103 Fis.

104
R

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA

CCOC/CPCEI: 123456789

ENDEREÇO: RUA DA PAZ, 123

MUNICÍPIO: CARLOS BARBOSA UF: PE

ESP. DO ESTABELECIMENTO: ADMINISTRAÇÃO

CARGO: SECRETÁRIO CBO Nº: 31201010

DATA DE ADMISSÃO: DE DE H.S. / FICHA:

REGISTRO Nº:

RENUMERAÇÃO ESPECÍFICA:

ASS. DO EMPREGADOR OU A REDOZ O ESTABELECIMENTO:

DATA DE SAÍDA: DE DE ASS. DO EMPREGADOR OU A REDOZ O ESTABELECIMENTO:

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº:

FGTS Nº DA CONTRA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:

CCOC/CPCEI:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

ESP. DO ESTABELECIMENTO:

CARGO:

CBO Nº:

DATA DE ADMISSÃO: DE DE H.S. / FICHA:

REGISTRO Nº:

RENUMERAÇÃO ESPECÍFICA:

ASS. DO EMPREGADOR OU A REDOZ O ESTABELECIMENTO:

DATA DE SAÍDA: DE DE ASS. DO EMPREGADOR OU A REDOZ O ESTABELECIMENTO:

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº:

FGTS Nº DA CONTRA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/2019

Data 14/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 104 Fls.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

EU Odair Distreu, INSCRITO NO CPF SOB O NÚMERO 04.760.200-05, DECLARO PARA OS FINS DE COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA, NA FORMA DA LEI 7.115/83, QUE:

Juliana Brandão Soares, INSCRITO NO CPF SOB O NÚMERO 01007442069
Thaume Soares Vidal, INSCRITO NO CPF SOB O NÚMERO 04262996042

CPF SOB O NÚMERO _____, INSCRITO NO _____
SÃO RESIDENTES EM IMÓVEL DE MINHA PROPRIEDADE, COM ENDEREÇO NA RUA Imã Antonia Venturini NÚMERO 200, BAIRRO Aparecida, NESTE MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA/R.S.

AP. 307 BL-1

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade das informações da presente declaração, podem 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, DATA 09 de junho de 2019.

ASSINATURA Odair Distreu

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/ 2019

Data 11/06/2020

Nome do(a) servidor(a): Yarem

Assinatura: Koreno 105 Fls.

RGE Sul Distribuidora
de Energia S.A.



Avenida São Borja, 2801
Bairro fazenda São Borja
CEP 93032-325 - São Leopoldo - RS
CNPJ: 02.016.440/0001-62
Inscrição Estadual: 12409305939

ODAIR RISTOW
R IRMA ANTONIA VENTURINI, 200 BL 1 AP 307
APARECIDA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 033156938 Série U
Data de Emissão: 26/04/2019
Data de Apresentação: 02/05/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910021350625
Leitura Próximo Mês: 28/05/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
18 CBABU009-00000000 13472448 713645188

Reservado ao Fisco
BADE.BB58.1958.F8D7.5B4D.FF7E.116F.66D2

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas desta 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

ODAIR RISTOW
R IRMA ANTONIA VENTURINI, 200 BL 1 AP 307
APARECIDA
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 011.760.200-05
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800-970-0900 www.rge-rs.com.br	713645188	4002009433	ABR/2019	20/05/2019	69,36

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 904902385141	ABR/19	82,000	KWh	0,41317074	33,88	33,88	30,00	10,16	33,88	0,38	1,63	Verde
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	ABR/19	82,000	KWh	0,40928830	33,56	33,56	30,00	10,07	33,56	0,35	1,61	03 Dias Verde
0601	Consumo - TE					67,44							26 Dias Verde
	Total Distribuidora												
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/19				1,92							

Total Consolidado		59,36	67,44	20,23	67,44	0,71	1,24							
HISTÓRICO DE CONSUMO		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS										
	kWh Dias	Consumo	It	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura			
2019		Consumo kWh	0,2650000	0,2650000	13472448	Ativa	26/04/2019	28/03/2019	1,00	52	1414	1332	1,00	28/05/2019
2018														
ABR	82 29													
MAR	80 30													
FEV	72 28													
JAN	82 32													
2018														
DEZ	79 30													
NOV	90 30													
OUT	104 32													
SET	170 31													
AGO	103 32													
JUL	83 28													
JUN	103 31													
MAI	105 33													
ABR	75 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 106 Fls.

10600701 - 10/01/18

107
 (R)

ODAIR RISTOW
R IRMA ANTONIA VENTURINI, 200 BL 1 AP 307
APARECIDA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 048069888 Série U
 Data de Emissão: 26/09/2019
 Data de Apresentação: 01/10/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Gerador Nº 910021350625
 Leitura Próximo Mês: 29/10/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
18	CBABU020-00000000	13472448	713645188

Reservado ao Fisco
 C7ED.83A0.1A63.8354.31A8.7F36.037A.1882

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ODAIR RISTOW
 R IRMA ANTONIA VENTURINI, 200 BL 1 AP 307
 APARECIDA
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 011.760.200-05
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional BT Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	713645188	4002009433	SET/2019	18/10/2019	106,94

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod	Descrição da Operação	Mes Ref.	Quant. Faturado	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,99%	COFINS 4,42%	Sancções Tributos
115	Consumo de Operação	SET/19	111,000	kWh	0,44905910	49,88	49,88	30,00	14,98	49,88	0,48	2,20	Vermelha P1
0526	Consumo Util. Sistema (KWh) TUSD	SET/19	111,000	kWh	0,41763764	46,54	46,54	30,00	13,97	46,54	0,45	2,05	04 Dias
0601	Consumo - TB	SET/19				6,87	6,87	30,00	2,04	6,87	0,07	0,30	Vermelha P1 26 Dias
	Total Distribuidora					103,10							
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0507	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/19				3,84							

Total Consolidado	106,94	103,10	30,93	105,10	1,00	4,55
-------------------	--------	--------	-------	--------	------	------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
			Consumo kWh	TUSD	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
2019 SET	111	30	Consumo kWh	TUSD	13472448	Ativa	26/09/2019	27/09/2019	1,00	111		29/10/2019
AGO	116	32		0,2502600								
JUL	104	29		0,2502600								
JUN	104	30										
MAR	108	32										
ABR	82	29										
MAR	80	30										
FEV	72	28										
JAN	82	31										
2018 DEZ	78	30										
NOV	80	30										
OUT	104	32										
SET	172	31										

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

Faturado em 10/10/19



Nota Fiscal
 Conta de Energia
 Nº 048069888 Série U

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Cód. Dep. Aut. Banco
 910021350625
 Total a Pagar (R\$)
 106,94
 18/10/2019
 apresentado em processo de prestação de contas

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

SUPERMERCADO ANDREAIZA CARLOS BARBOSA
 RUA ALBERTO PASQUALETTI, 257 - VILA NOVA
 ARCO FERRELO COMERCIO
 RUA DA MONTANA, 150 - ARCO VERDE
 LAVANI MODA INTIMA
 RUA ELISA TRAMONTINA 257 - CENTRO

Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 Autenticação Mecânica

83670000018 069400863028 333759571099 100213506254



107 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 Wesley Barbalotti, autoriza o atendimento do animal gato de propriedade de Juliana Brundino Soares portador do documento 010074492669 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 30/10/19 horário 8 horas na clínica veterinária Santa Amigosa fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo. [Assinatura] ABAPA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr. 1/2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Rouen
 Assinatura: [Assinatura] 108 Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre/2019

Data 11/10/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 109 Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 659

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Juraxa Façma de Freitas
1.2 Nº CPF: 614915240-72
1.3 Nº RG: 8055355294
1.4 Endereço atual e completo: Vicente Dalgo 236, Suíça
1.4 Contatos telefônicos: (54) 999754861

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Meu, cam, SRD, F
2.2. Idade aproximada: 28.10.2017
2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 3700Kg
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 Quintupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:			Subtotal	
			Total	250,00

Carlos Barbosa, 30 de 10 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Franciele Ongaratto

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º parcel. 1.2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem 110 Fis.



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

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Marisara Fatima de Moraes
- 1.2 N° CPF: 614915270-72
- 1.3 N° RG: 8055355294
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Licente Dal Bos, 236 - Ponta
Bairro Aurora
- 1.5 Trabalho: Autônoma Jornalista
- 1.6 Contatos telefônicos: 999754861
- 1.7 Familiares residentes: Ricardo Rodrigues Francisco (10), Ana Jullia (4)
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1600,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: el el
- 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRD cadela
- 2.4: Idade aproximada: 2 anos
- 2.5: Porte e peso (kg): P ± 5 Kilos
- 2.6: Cor: Caramelo
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotado de terceiros por ser vítima de maus tratos

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 Agosto de 2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Ciência do proprietário dos animais:
x Marisara Moraes
Flavio

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/2019
Data 11/02/2020
Nome do(s) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim 111 Fls.



113
R

Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF


Número
008.128.370-96

Nome
RICARDO DA SILVA RODRIGUES

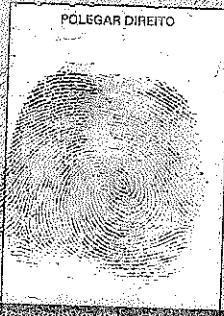
Nascimento
13/10/1982

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



POLEGAR DIREITO



Ricardo da Silva Rodrigues
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE
D275.FCAD.6B37.C410



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 14:07:32 do dia 22/02/2018 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 90786579589
NOME: RICARDO DA SILVA RODRIGUES
DATA DE EMISSÃO: 23/05/2000

FRANCISSCO GOULART RODRIGUES
LAURITA TEREZINHA DA S. RODRIGUES
NATURALEZA: NATURALIZADO
DATA DE NASCIMENTO: 13/10/1982

VACARIA RS 8593
FLS 97
CPF: ****-****-****/**
PORTO ALEGRE, RS

ASSINATURA DO DIRETOR
Luiz Carlos de F. P. ...
151081

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadrimestre/2019.

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karun

Assinatura: Karun 113 Fls.

DECLARAÇÃO DE RESIDENCIA

EU, AUGUSTO P. DOS SANTOS portador(a) do RG sob o nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº 247.239.750-04
DECLARO para os fins de comprovação de residência, na forma da Lei 7.115/83, que:

RICARDO S. RODRIGUES, INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº 008.128.370-36

JUSSARA A. DE MORAIS, INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº 614915270-72

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

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

São residentes em imóvel de minha propriedade, com endereço na VICENTE DAL BÓ 236 AURORA, 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, 30/08/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/2019
Data 11/09/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 114 Fls.

ASSINATURA Augusto P. Santos

115
(R)

Este recibo e individual e em caso de eventual pendência não poderá ser utilizado para fins de cancelamento de contas. Para cancelar a conta, o cliente deve comparecer pessoalmente ao atendimento com o presente recibo e o comprovante de pagamento em mãos. Este recibo não substitui o boleto bancário e não pode ser utilizado para fins de cancelamento de contas. O cliente deve manter atualizados seus dados cadastrais e de contato. Qualquer alteração deve ser comunicada imediatamente para o atendimento. Este recibo é emitido em nome do titular da conta e não pode ser utilizado para fins de cancelamento de contas. O cliente deve manter atualizados seus dados cadastrais e de contato. Qualquer alteração deve ser comunicada imediatamente para o atendimento.



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 041948849 Série U
Data de Emissão: 25/07/2019
Data de Apresentação: 30/07/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910009022869
Leitura Próximo Mês: 26/08/2019
Endereço Alternativo

Endereço: Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
17 CBABU018-00000446 5450121 800073945

Reservado ao Fisco
E86E.768E.FE37.563C.DACB.0A77.A830.5AD0

PREZADOR(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
AUGUSTO BUENO DOS SANTOS
R VICENTE DAL'BO, 236
AURORA
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS
CPF 247.235.750-04
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1-Residencial--Trifásico-220/127V

ATENDIMENTO	PN	SEU CODIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	800073945	3082358889	JUL/2019	09/08/2019	266,02

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
115	Nº 903302553595												
0805	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JUL/19	294,000	KWh	0,45214286	132,93	132,93	30,00	39,88	132,93	1,38	6,34	Verde
0801	Consumo - TE	JUL/19	294,000	KWh	0,42064626	123,67	123,67	30,00	37,10	123,67	1,28	5,90	04 Dias
0801	Adicional de Bandeira Amarela	JUL/19				5,92	5,92	30,00	1,78	5,92	0,06	0,28	Amarela
	Total Distribuidora					262,52							25 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/19				5,77							
	CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES												
0899	Bônus Itaipu Lei 10438/2002					2,27							

Total Consolidado

266,02	262,52	78,76	262,52	2,73	12,52
--------	--------	-------	--------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO		KWh/Dias		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2019	JUL	294	29	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	JUN	298	30	Consumo kWh	0,29026000	0,27001000	8122687	Ativa	25/07/2019	26/08/2019	Multip.	[KWh]	[%]	Próximo Mês
	MAI	361	32						23134	22840	1,00	284		26/08/2019
	ABR	261	28											
	MAR	305	30											
	FEV	295	28											
	JAN	409	32											
2018	DEZ	334	30											
	NOV	330	32											
	OUT	270	30											
	SET	201	33											
	AGO	165	30											
	JUL	202	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 prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: [assinatura] 115 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



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
122.72527.66-5

NUMERO **8287794** SÉRIE **001-0** UF **RS**

[Assinatura]

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO

02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

09/11/1971
NASCIMENTO

CPF: 814.916.270-72

ZONA: 008

LOC. DE NASC.: BARRAÇÃO - RS

FILIAÇÃO: AGUSTINHO PEREIRA DA SILVA

INEIDE ABREU DA SILVA

DOC. APRESENTADO: RG 805355294 SJS RS

CERT CAS 8441 FLS 283 V LV B 23

CASADO

LEI Nº 940 DE 18 DE MAIO DE 1995

RG: 805355294

T. ELEITOR: 55514740400

SEÇÃO: 125

LOCAL DA EMISSÃO: FGTAS CRDTR DE BEATO GONCALVES

EMISSÃO: 16/03/2006

[Assinatura]
ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

IDENTIFICAÇÃO
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: _____
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
DOCUMENTO: _____
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º março 2006
Data: 11/03/2006
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____ MOTIVO _____

LEGENDA
A - Nome do(a) servidor(a) _____
B - SP JUDICIAL DE ADOÇÃO, IT. MUDANÇA DE NOME, E OUTRAS ALTERAÇÕES
Assinatura: _____

10

CONTRATO DE TRABALHO

10 257 486/0001-00

EMPREGADOR

ZANCARO CONFECÇÕES LTDA ME

COC/CFE

Rua Salvador do Sul, 143 - 241 - 64

ENDEREÇO

Aurora - CEP 95185-000

MUNICÍPIO

CARLOS BARBOSA - RS

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

Administradora no comércio

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

DATA DE ADMISSÃO

01 DE Setembro DE 2014

REGISTRO Nº

04 FLS / FICHA 46

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 1.060,00 pl. amo

Nome do(a) servidor(a)

ZANCARO CONFECÇÕES LTDA ME

DATA DE SAÍDA

22 DE novembro DE 2016

ZANCARO CONFECÇÕES LTDA ME

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

11

EMPREGADOR

COC/CFE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

COM. DISPENSA CD Nº

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO Nº

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA

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 4º trimestre / 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 117 Fls.

118
E

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

EU, RICARDO S. RODRIGUES, portador(a) do RG sob o nº 3078659589
inscrito(a) no CPF sob o nº 008.128.370-36, residente e domiciliado (a) na rua/nº
e bairro VICENTE DALBO 236 AURORA, no Município de Carlos
Barbosa/RS, 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\$ 1.300,00

Carlos Barbosa, 30/08/19

Assinatura x Ricardo De Silva Rodrigues

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 1º período 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Kacien

Assinatura: Kacien 118 Fis.

AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTO VETERINÁRIO PELA ABAPA

A Associação Barboosense 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 Maria Roseloff, autoriza o atendimento do animal cadela, de propriedade de Guarapado Fatima Leivas portador do documento 614915270272, para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 30/10 horário 8 horas, na clínica veterinária Santa Amigen, fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo. Maria ABAPA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/09/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 119 Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/ 2019
Data 14/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 120_Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 660

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Luciano Chies

1.2 Nº CPF: 707 444 830-34

1.3 Nº RG: 1060610672

1.4. Endereço atual e completo: Maracumhas de Lotau 653 Triângulo

1.4 Contatos telefônicos: 999472788

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Cacais Fel, SRD M

2.2. Idade aproximada: 1 ano

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 4,350kg

2.4 Cor: Pele 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 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, 06 de 11 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: _____

Luciano Chies

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

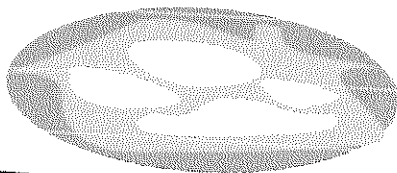
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 121 Fls.

122
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: Luciano Chies
- 1.2 Nº CPF: 707444830-34
- 1.3 Nº RG: 10606106-41
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Mascarenhas de Moraes
653, Triângulo
- 1.5 Trabalho: Pintor de casas
- 1.6 Contatos telefônicos: 999472798
- 1.7 Familiares residentes: Tânia de Souza Chies, Ester Chies (12)
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 4000,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Giki Pavaio
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
- 2.3: Raça: SRO gato
- 2.4: Idade aproximada: ± 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Preto e branco
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotado da Abapa

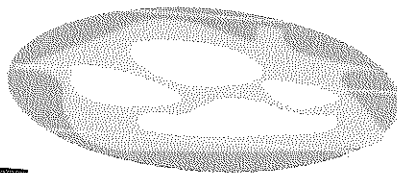
Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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, 07 de Agosto de 2019

Ciência do adotante dos animais:

X Luciano Chies
Tânia

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
Data 11/09/2020
Nome do(a) servidor(a): Kown
Assinatura: Kown 122 Fls.



abapa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

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

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Luciano Chies
- 1.2 N° CPF: 70744483034
- 1.3 N° RG: 1060610677
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Mascarenhas de Moraes 653, Bairro Triângulo
- 1.5 Trabalho: _____
- 1.6 Contatos telefônicos: 993472788
- 1.7 Familiares residentes: Tania de Souza Chies, Ester Chies (12)
- 1.8 Renda Familiar aproximada: R\$ 4000,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Giki / Bolão
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD
- 2.4: Idade aproximada: 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): F
- 2.6: Cor: Preta 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 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 Agosto de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
X Luciano Chies
[Assinatura]

REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019
data 11/02/2020
nome do(a) servidor(a): Karem
assinatura: [Assinatura] 123 Fis.

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

EU, LUCIANO CHIES, portador(a) do RG sob o nº 16606106-71, inscrito(a) no CPF sob o nº 707 444 830 34, residente e domiciliado (a) na rua/nº e bairro MASCARENHAS DE MORAES 653 - TRIANGULO, no Município de Carlos Barbosa/RS, Declaro para os devidos fins, que não possuo comprovante de renda, pois sou PINTOR, contudo minha renda mensal atual soma aproximadamente a quantia de R\$ 3.000,00.

Carlos Barbosa, 08 AGOSTO 2019.

Assinatura Luciano Chies

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/08/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 124 Fls.



CNPJ 02.002.107/0001-00

U.S.: 49-CARLOS BARBOSA

RUA RIO BRANCO, 485/CASA 1

Dúvidas ou informações sobre a fatura:

0800 646 6444

Fatura de Serviços - Água e/ou Esgoto

Nº 0000100008465126201907 Mês/Ano 07/2019

Usuário		LUCIANO CHIES	
Rua MASCARENHAS DE MORAES, 653 - 95185-000			
Código do Imóvel	Localização	Código Débito em Conta	Convênio
8465126	37/300	00008465126	CORSAN PAC
Histórico de Consumos em Metros Cúbicos (m³)			
Mês/Ano Consumo	06-2019	05-2019	04-2019
	12	14	11
			11
			14
			13
Dados do Consumo do Mês			
Hidrômetro	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (m³)
Y15L295333	550	563	13
			Dias de Consumo
			30
			Média Mensal
			13
Composição dos Serviços			
CATEGORIA	EM. ÁGUA	EM. ESGOTO	CONSUMO
RS	1	0	13
			VALOR SERVIÇO
			RS 25,50
			VALOR ÁGUA
			RS 72,93
			VALOR ESGOTO
			RS 0,00
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS			RS 99,53
Descrição dos Itens Faturados			
SERVIÇO			VALOR
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS			RS 99,53
FA - Multa de Mora 06/2019			RS 1,75
FA - Juros de Mora 06/2019			RS 0,03
Lida e Emitida em:			29/07/2019 08:24:31
VENCIMENTO		TOTAL A PAGAR	
11/08/2019		R\$ 101,31	
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.			
CORSAN INFORMA: CONFORME RESOLUÇÃO DECISÓRIA DA AGERGS Nº 519/2019 DE 31/05/2019 APLICADO REAJUSTE DE 7,69% NAS FATURAS EMITIDAS A PARTIR DA COMPETÊNCIA JULHO/19			
Parâmetros	Padrão de Qualidade	Média	
Turbidez	0,2 a 5,0 UT	2,4 UT	
Cor	0 a 15 UI	0 UI	
Cloro Livre Residual	0,20 a 5,00 mg/L	0,76 mg/L	
Coliformes Totais	Ausente em 100ml	Ausente	
Escherichia coli	Ausente em 100ml	Ausente	
OPCAO DEB CONTA PELO CODIGO 00008465126 CONVENIO CORSAN PAC			

	U.S. 49-CARLOS BARBOSA	Código Imóvel	Mês/Ano
		8465126	07/2019
		PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA	
		Documento apresentado em processo de prestação de contas	
Código de Arrecadação	Vencimento	Total a Pagar	
0000100008465126201907	11/08/2019	R\$ 101,31	11/08/2019

8268000001-8 01311100000-9 01000084651-8 26201907000-8

Korem
Korem 125 Fls.

COMPROVANTE CORSAN

125
Ⓟ

126
R

PROJETO PLASTICAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 1137255426

NOME: **ESTER AMANDA CHIES**

FILIAÇÃO: LUCIANO CHIES

NACIONALIDADE: TÁMIA LUCI DE SOUZA CHIES

DATA DE NASCIMENTO: 24/11/2005

CPF: 057.163.110-08

ENDEREÇO: CARLOS BARBOSA RS

ASSINANTE: PAULO ALBERTO DE ARAUJO

LEI Nº 7.110 DE 28/09/83

151022 / 151022

CTM

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE POLÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Fotografia

Assinatura do Titular: Ester Amanda Chies

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 1º trimestre 2019

Data 11/02/2020

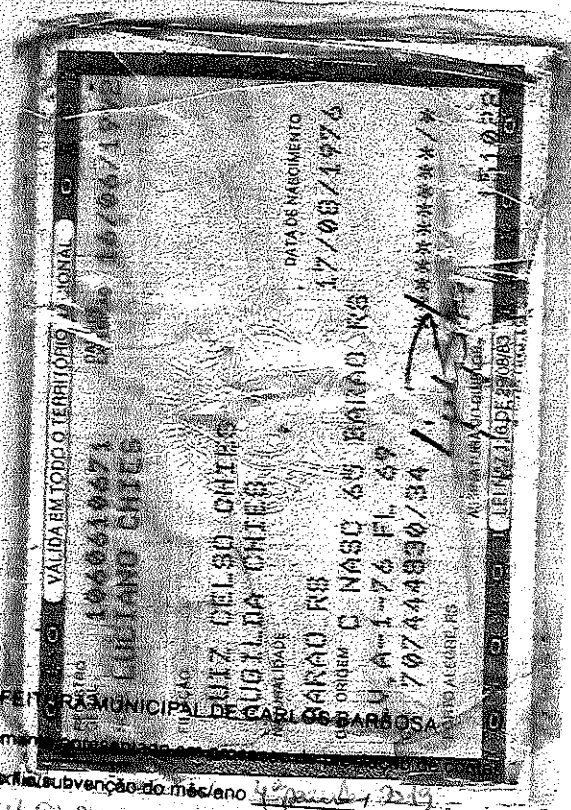
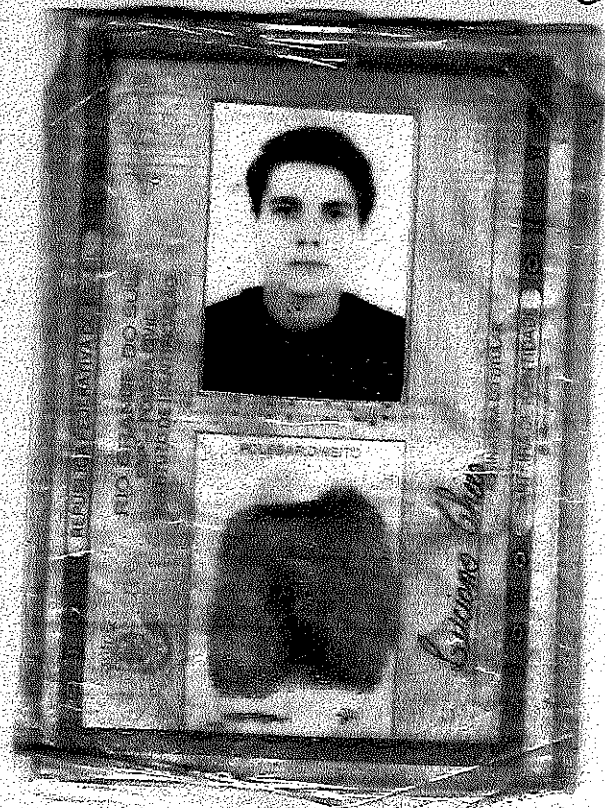
Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem 126 Fls.

127
R

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO				Folha Mensal de	
GALVANOTEK EMBALAGENS LTDA		GALVANOTEK		07/2019	
TANIA LUCI DE SOUZA CHIES		0067 / 1248		TERMOFORMAGEM	
Cód		Descrição		Hrs/Ctds	
				Vencimentos	
				Descontos	
00002	Horas Trabalhadas	198,00		1.851,30	
00003	Repouso Remunerado	29,33		274,24	
00020	Adicional Noturno		118,52	283,49	
00031	Repouso s/Adicional Noturno			41,99	
00089	Gratificação Noturna			500,00	
00090	Repouso s/Gratificação Noturna			74,07	
00200	Arredondamento			0,94	
00218	Refeição				41,88
00381	INSS sobre a Folha				332,76
00391	I.R.F. sobre a Folha				44,90
00400	Arredondamento Anterior				0,52
Salário p/Hora	Base INSS	Base I.R.F.	FGTS	Total Vencios	Total Descontos
9,35	3.026,09	3.026,09	242,00	3.026,03	420,03
Depositado na Conta: 11003-5		Agência: 3194-1 CB		BRADESCO	
PONTOS PPRG: Mes Junho: 7,75		Acum. até Jun/2019: 49,4		Líquido	
				2.606,00	
Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente a discriminação acima do qual dou plena e total quitação.					
08/08/2019 Ass. _____					

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Kowen
 Assinatura: [assinatura] 127 Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento nº 1653-4902-3
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2011
 Data 11/02/2012
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: *Karen* 128 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 de Renata Borchetta, autoriza o atendimento do animal gato de propriedade 707444830-39 portador do documento castrado 4003 para (colocar o procedimento veterinário agendado) a ser realizada(o) no dia 06/11/2019 na clínica veterinária Entre Amigos, fone 3461-1428 horário

Assinatura voluntário abapa e carimbo.  **Maria ABAPA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de prestação de contas do mês/ano 4º período 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 129 .fs.



... CEMTEIRA MUNICIPAL DE CARLOS RABELOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre - 2013

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 130 is.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 661

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Adriel Correa das Neves

1.2 Nº CPF: 012418490-13

1.3 Nº RG: 1098763889

1.4. Endereço atual e completo: RST 470 (interior)

1.4 Contatos telefônicos: (55) 999 10 1849

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Júli Cam, 500 F

2.2. Idade aproximada: 2 anos

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 6,20kg

2.4 Cor: Branca com caramelo

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

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

Carlos Barbosa, 06 de 11 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Adriel Correa das Neves

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto

CNPJ nº 14.411.810/0001-45

Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

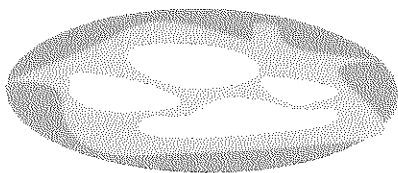
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019 1

Data: 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 131 Fis.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL Conforme termo de colaboração 016/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Adriail Correa das Neves
- 1.2 Nº CPF: 012418490-13
- 1.3 Nº RG: 1098763889
- 1.4. Endereço atual e completo: Redonia 446, 9312 CA2
Santo Antonio de Santa Clara Baixa
- 1.5 Trabalho: Desempregado
- 1.6 Contatos telefônicos: 995568840
- 1.7 Familiares residentes: —
- 1.8 Renda Familiar aproximada: —

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: July
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD cadela
- 2.4: Idade aproximada: +3 anos
- 2.5: Porte e peso (kg): M + 8 Kg
- 2.6: Cor: Branca e castanho
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Apareceu no bairro e resgatou para
nao deixar na 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, 24 de Maio de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

Adriail Correa das Neves

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

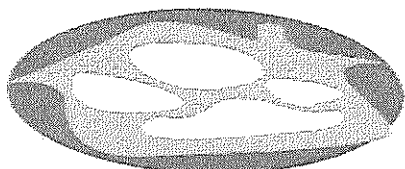
Documento apresentado em processo de prestação de contas

* auxilio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

data 11/02/2020

nome do(a) servidor(a): Karen

assinatura: Karen 132_Fis.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Adriel Correa das Neves

Documento de Identificação: 4098763889

Data: Dezembro de 2018

Local: Estrada Geral do Santo Antonio de Santa Clara Boa Vista, RS 446, 4312 casa 2

Fato: Apareceu perto da casa dele, junto com outra cadelinha de cor cinza, de porte pequeno, e ficaram por dias camuflando pelo lieiro. As poucas foi conquistando a confiança da mesma e resolveu adotar a cadelinha

Procedimento realizado/ encaminhado para: Resgatar a cadelinha e adotar a mesma.

Demais informações pertinentes: Para evitar ninhadas indesejadas, buscou castrações

Autorização do Proprietário, se houver: _____

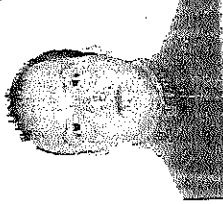
Carlos Barbosa, 24 de Maio de 2018
Assinatura [Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de subfinanciamento do município de 12/05/2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: [Signature] 133 - 15.

1167113870

PROIBIDO PLASTIFICAR

NOME ADRIEL CORREA DAS TREVAS		DOC. IDENTIFIC./ÓRG. EMISSOR /UF 109876389 538/DF RS	
CPF 012.418.490-13		DATA NASCIMENTO 04/11/1985	
FILIAÇÃO VIMAR ACOSTA DAS TREVAS		VERA TERESINHA CORREA DAS TREVAS	
PERMISSÃO	ACC	CAT. INCL.	AD
VALIDADE 04/09/2020		1ª HABILITAÇÃO 09/07/2008	
Nº REGISTRO 04401061854			



OBSERVAÇÕES
EXERCE ATIV REMUNERADA; CURSO (VALIDADE) : HAB ESCOLAR 27/11/15, HAB COLETIVO 20/11/15

Adriel Correa das Trevas
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CARLOS BARBOSA, RS
 DATA EMISSÃO 08/09/2015 || 94445006569 | | RS172111498 | |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxilio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Kayon

Assinatura: Kayon 134 Fls.

135
(R)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 1098763889 DATA DE EXPEDIÇÃO 01/08/2008
 NOME ADRIEL CORREA DAS TREVAS

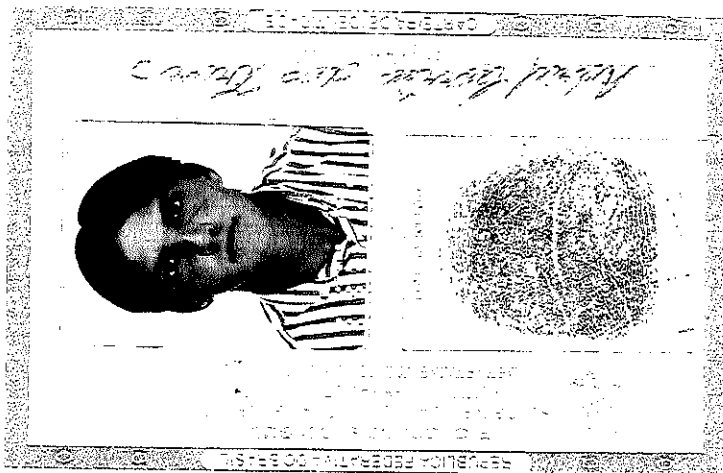
PLACADO
 VILMAR ACOSTA DAS TREVAS
 VERA TERESINHA CORREA DAS TREVAS

NATURALIDADE QUARAI RS DATA DE NASCIMENTO 04/11/1985
 CATEGORIA C NASC 5769 QUARAI RS
 LV A12 FL 183V

DEF *****/** *****/**

PORTO ALEGRE RS 0009109439 150682

GUARAI - RS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4.º quadr/2019

Data 11/02/20

Nome de(a) servidor(a): Yasun

Assinatura: Yasun 135 Fis.

TRABALHADOR

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

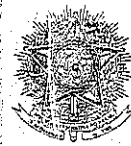
Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo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

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

129.23988.67-3

NÚMERO

4233062

SÉRIE

001-0

UF

RS

Adriel Corrêa das Trevas

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: ADRIEL CORREIA DAS TREVAS

LOC. DE NASC.: QUARAI - RS

FILIAÇÃO: VILMAR ACOSTA DAS TREVAS
VÉRA TERBINHA CORRÊA DAS TREVAS

DOC. APRESENTADO:

CERT NASC 5789 LIV A13 FLS 183V

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 494 DE 18 DE MAIO DE 1966.

LOCAL DA EMISSÃO: FGTS - QUARAI

CLASS. Nº: 930770003

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

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

LOCAL DA EMISSÃO: FEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

LEI Nº 494 DE 18 DE MAIO DE 1966.

auxílio/supervisão do mês/ano de /

LEGENDA

A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASCIMENTO

B - DEP. JUDICIAL D - ADOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

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

Assinatura: *Yarem*

136 Fis.

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: **Protesul Vigilância Caxiense Ltda**
 Rua Tronca nº 1120
 Bairro Cristo Redentor
 Caxias do Sul - RS - 95016-100
 CNPJ: 92.870.278/0001-38
 Fone: 54.3228-3133

MUNICÍPIO: _____ UF: _____
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: *Proteção Serviços*
 CARGO: *Vigilante*
 CBO Nº: *517330*

DATA DE ADMISSÃO: *07* DE *Setembro* DE *2016*
 REGISTRO Nº: *4442* FLS. / FICHA: *4442*
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: *1.331,00 (um mil trezentos e trinta e um reais por mês)*
 Ass. do empregador ou a cargo / testemunha:
Luana Fiorio
 1ª _____ 2ª _____

DATA DE SAÍDA: *07* DE *Setembro* DE *2016*
 Ass. do empregador ou a cargo / testemunha:
Luana Fiorio
 1ª _____ 2ª _____

COM. DISPENSA CD Nº: _____
 FGTS Nº DA CONTA: _____

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:
LIDER VIGILANCIA EIRELI
 CNPJ Nº 09.604.149/0001-54
 Endereço:
 CRISTOVAO COLOMBO Nº 3719
 Cidade: PORTO ALEGRE UF: RS
 Esp.do Estabelecimento _____
 Cargo: VIGILANTE Cbo: 517330

Data Admissão: 10 de maio de 2017.
 Registro Nº 522 Livro/Folha Nº /
 Remuneração Especificada R\$ 1.331,00 por Mês.
 (Um mil trezentos e trinta e um Reais) 30%
 Ass. do empregador ou a cargo / testemunha:
Lider Vigilância Eireli
Lider Vigilância Eireli
 LIDER VIGILANCIA EIRELI
 1ª _____ 2ª _____

DATA DE SAÍDA: *08* DE *JUNHO* DE *2017*
 Ass. do empregador ou a cargo / testemunha:
Luana Fiorio
 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 19____
 REGISTRO Nº: _____ FLS. / FICHA: _____
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: _____
 Ass. do empregador ou a cargo / testemunha:
 1ª _____ 2ª _____

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE 19____
 Ass. do empregador ou a cargo / 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 19____
 REGISTRO Nº: _____ FLS. / FICHA: _____
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: _____
 Ass. do empregador ou a cargo / testemunha:
 1ª _____ 2ª _____

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE 19____
 Ass. do empregador ou a cargo / testemunha:
 1ª _____ 2ª _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 COM. DISPENSA CD Nº: _____
 Documentos apresentados em processo de prestação de contas
 de alienação de bens do Município de *12* de *maio* de *2017*
 Data: *11/04/2017*

Nome do(a) servidor(a): *Kerem*
 Assinatura: *Kerem* 137 Fis.

36 ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

Contribuições Sindicais
03.2014 - R\$ 33,33
* Jason Vasconcelos

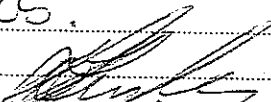
A partir de 01.05.15
passou ao regime
mensalista R\$.
Contrate pg. 12.


PROTEFORT EMPRESA DE VIGILÂNCIA
E SEGURANÇA LTDA.

ANOTAÇÕES GERAIS 37

(Anotações autorizadas por lei).


Contrib. Sindical
2015 - R\$ 53,55
A favor do Sindicato
Vigilantes Bancários do
Sul - RS.


PROTEFORT EMPRESA DE VIGILÂNCIA
E SEGURANÇA LTDA.

38 ANOTAÇÕES GERAIS

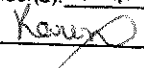
CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

Contratado(a) por prazo determinado
com duração de 45 dias, sob os
efeitos de contrato por prazo
determinado.

CAXIAS DO SUL, 07/10/2016.

Protosul Vigilância Caxiense Ltda

ANOTAÇÕES GERAIS 39

(Anotações autorizadas por lei).

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/suvenção do mês/ano 4º quadr-1319
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura:  133 5.

ADRIEL CORREA DAS TREVAS
RDV RS 446, 4312 CA 2
EST S VENDELINO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia E
Nº 032988435 Série
Data de Emissão: 2
Data de Apresen:
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº
Leitura Próximo

139
LAYAMI MODA INTIMA/SCOPUS
ANTUNES E MERSONI LT
RUA ELISA TRAMONTINA 257
CENTRO CARLOS BARBOSA RS

V19.1
TERM 000001
16/05/2019
LOJA 000005821500001
14:14

AUTE 373267
CORRESPONDENTE DO BANCO BRADESCO S.A.
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DATA: 16/05/2019 HORA DE BRASILIA: 14:14

CODIGO DE BARRAS:
8366000001-9 18230006303-8
63351318109-7 10017400620-3
EMPRESA: RGE SUL

VALOR DO PAGAMENTO: 118,23
AG. BRADESCO: 3194 - CARLOS BARBOSA
PACB : 074 - LAYAMI MODA INTIMA
NSU: 002938374019 AUTENTICACAO: 515728

OUVIDORIA BRADESCO
0800 727 9933

VIA DO CLIENTE

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
14	CBABR005-00000228	5629054	712630505

F6F4.6

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade ref. comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ADRIEL CORREA DAS TREVAS
RDV RS 446, 4312 CA 2
EST S VENDELINO
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 012.418.490-13
CLASSIFICAÇÃO: Conv

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	712630505	3085688597	ABR/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 904852384237												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/19	147,000	kWh	0,41306123	60,72	60,72	30,00	18,22	60,72	0,64	2,91	Verde
0601	Consumo - TE	ABR/19	147,000	kWh	0,40931973	60,17	60,17	30,00	18,05	60,17	0,63	2,89	09 Dias Verde
	Total Distribuidora					120,89							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/19				3,84							22 Dias Verde
	CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES												
0999	Devol Pagamento Indevido					8,50							

Total Consolidado

118,23 120,89 35,27 120,89 1,27 5,80

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
Consumo	kWh	Dias	Consumo kWh	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Proximo Mês
2019	ABR	147 31	Consumo kWh	TUSD	5629054	Ativa	22/04/2019	22/03/2019	1,00	147	[%]	22/05/2019
	MAR	69 30		0,2650000								
	FEV	71 28		0,2625000								
	JAN	83 33										
2018	DEZ	77 29										
	NOV	77 29										
	OUT	0 30										
	SET	85 33										
	AGO	84 30										
	JUL	0 28										
	JUN	98 33										
	MAI	94 33										
	ABR	57 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Raíen

Assinatura: [Assinatura] 139 Fis.

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

EU, Adriol Correa das Torres portador(a) do RG sob o nº 012 418 490 13 CPF
inscrito(a) no CPF sob o nº RG 109876 3889, residente e domiciliado (a) na rua/nº
e bairro Santa Antonia de Santa Clara Barbosa no Município de Carlos
Barbosa/RS, 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\$ 600,00.

Carlos Barbosa, 24 de Maio de 2019

Assinatura Adriol Correa das Torres

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/suporte do mês/ano 4º período 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 140 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 Renata Borel Hoff, autoriza o atendimento do animal caçula de propriedade de Michael Pavea das Neves portador do documento 012418492-13 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 06/11/2019 horário 8 horas na clínica veterinária Santa Amigos, fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo [assinatura] **Maria ABAPA**

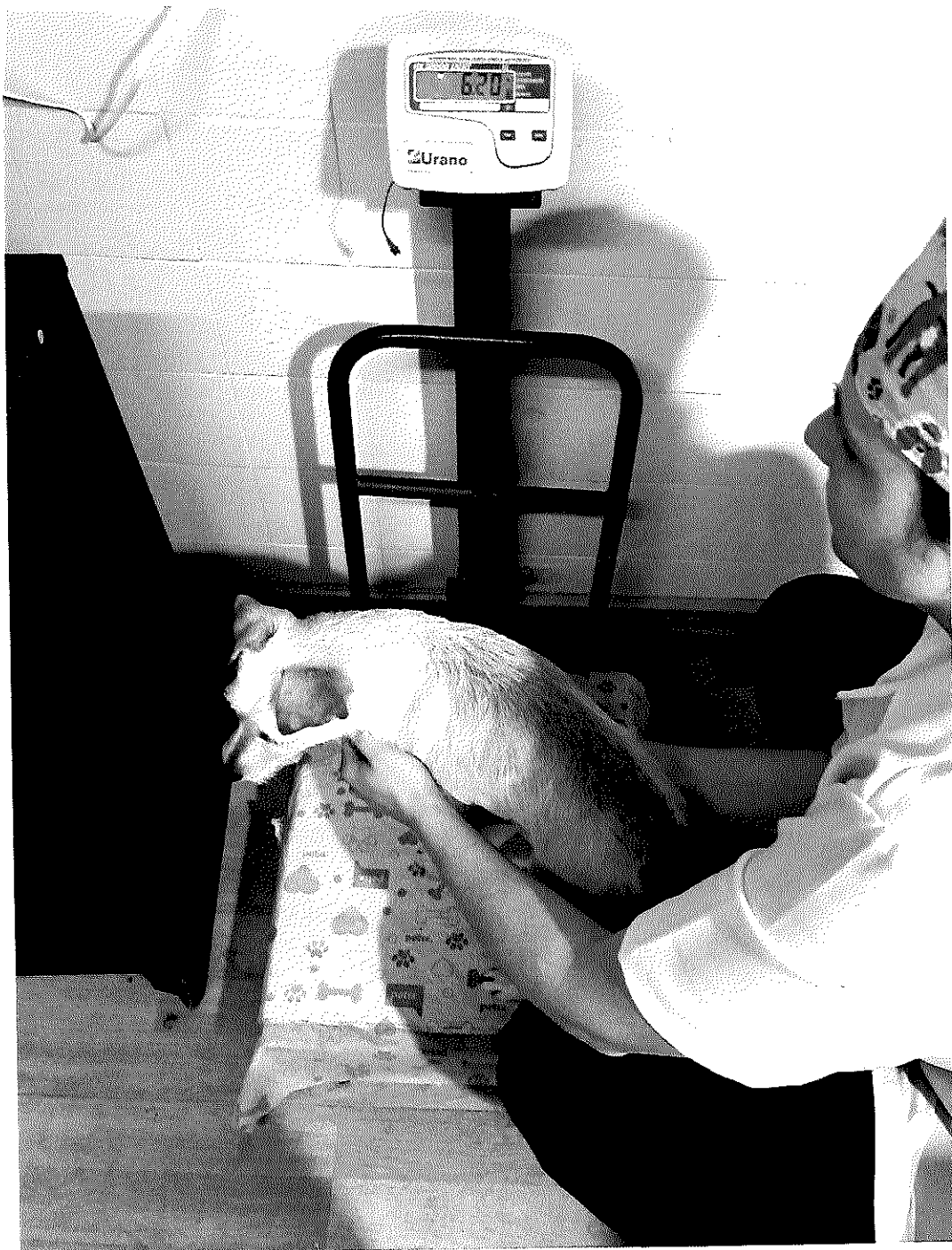
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: [assinatura] 141



REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

documento apresentado em processo de prestação de contas

auxílio subvenção do mês/ano 4º trimestre/2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Yarem

Assinatura: Yarem 142 Is.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 662

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

- 1.1 Nome: Janaína da Silva Pinto
- 1.2 Nº CPF: 021.923.090-07
- 1.3 Nº RG: 3102395741
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Elina Karaini Comin 11 Ponte Seca
- 1.4 Contatos telefônicos: 996875897

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

- 2.1: Nome e sexo: Mul. Fel. SROF
- 2.2. Idade aproximada: 3 anos
- 2.3 Porte e peso (kg): Pequena 4,300kg
- 2.4 Cor: Pata com Branco
- 2.5 Outras informações das características do animal: _____
- 2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

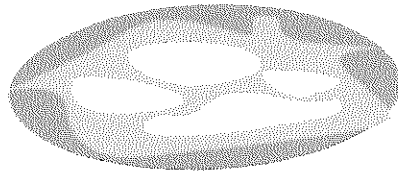
Consulta		Eutanásia	
Consulta Plantão		Cremação	
Caução		Vacina Polivalente (V10)	
Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X Cirurgia	230,00	Vacina Giardia	
Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
Medicamentos		Vacina Tríplex Felina	
Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
Ecografia		Vacina Quíntupla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

Carlos Barbosa 06 de 11 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Janaína da S.P.

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 1º maio/2019
 Data 11/05/2019
 Nome do(a) servidor(a): Foram
 Assinatura: Foram 143 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 05/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Janaína da Silva Pinto
- 1.2 N° CPF: 02192309067
- 1.3 N° RG: 3102395741
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Elisa Martini Coniun
14, Parte Seca
- 1.5 Trabalho: Autônomo (faxinas)
- 1.6 Contatos telefônicos: 996875897
- 1.7 Familiares residentes: -
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1500,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Bolinha (Me)
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (x)
 - 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (x)
 - 2.3: Raça: SRD gata
 - 2.4: Idade aproximada: ± 3 meses
 - 2.5: Porte e peso (kg): P
 - 2.6: Cor: Branco e preto
 - 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Apareceu na casa dela

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 de Agosto de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

x Janaína da S. P.
[Assinatura]

EFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

documento apresentado em processo de prestação de contas

auxílio/suavencão do mês/ano 4º quadrante 2019

data 11/08/2020

nome do(a) servidor(a): Kovun

assinatura: [Assinatura] 144 Fls.

1450

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1519745949

PROIBIDO PLASTIFICAR 1519745949

NO ME
JANAÍNA DA SILVA PINTO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 3102395741 SSP/DX RS

CPF 021.923.090-07 DATA NASCIMENTO 12/07/1989

FILIAÇÃO
 MÁRIO ORESTES DORNELES PINTO
 ANGELA MARIA SILVA DA SILVA

PERMISSÃO ACC. CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO 05659399162 VALIDADE 23/09/2022 1ª HABILITAÇÃO 05/12/2012

OBSERVAÇÕES

Janaína da S. Pinto
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL CARLOS BARBOSA, RS DATA EMISSÃO 25/09/2017

Edo Mario Zastrowski
 Edo Mario Zastrowski
 ASSINATURA DO EMISSOR 53278185880 RS198257576

RIO GRANDE DO SUL

REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

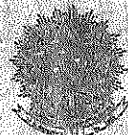
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 09 junho / 2019

data 11/06/2020

nome do(a) servidor(a): Karem

assinatura: Karem 145 Fls.



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO
SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
210.63522.25-2

NÚMERO
2339367

SERIE
002-0

UF
RS

Janaina da Silva Pinto

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



ciência
para o
idade

dados
sicos
erante
ra - a
efícios
abili-
o de

neste
ação,
dades

E-la e
vida
idade
ção,
seus
como

02 QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: JANAINA DA SILVA PINTO

LOC. DE NASC.: SANTIAGO - RS

FILIAÇÃO: MARIO ORESTES DORNELES PINTO
ANGELA MARIA SILVA DA SILVA

DOC. APRESENTADO: RG 3102395741 SJS RS

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEITURA DE 18 DE MAIO DE 1995

RG: 3102395741

T. ELEITOR: 096985880485 SEÇÃO: 12 ZONA: 52

CPF: 021.923.090-07

LOCAL DA EMISSÃO: SBT/ISAÍ LEOPOLDO

EMISSÃO: 03/07/2007

Alison José Góes
Coordenador de Registro

Janaina da Silva Pinto
ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

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 _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílios subvencão do mês de maio 49 - 2007/05/05

Data 11/07/07

MOTIVO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

Nome do(a) servidor(a): _____

Assinatura: _____

A - CASAMENTO | B - SEPARAÇÃO JUDICIAL | C - DIVÓRCIO | D - ADOÇÃO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | F - MATRIMÔNIO CIVIL | G - DATA DE NASCIMENTO | H - MUDANÇA DE NOME | I - MUDANÇA DE ENDEREÇO | J - MUDANÇA DE SEXO | K - MUDANÇA DE RAÇA | L - MUDANÇA DE COR | M - MUDANÇA DE NACIONALIDADE | N - MUDANÇA DE GRAU DE INSTRUÇÃO | O - MUDANÇA DE ESTADO CIVIL | P - MUDANÇA DE FILIAÇÃO | Q - MUDANÇA DE LOCAL DE NASCIMENTO | R - MUDANÇA DE LOCAL DE RESIDÊNCIA | S - MUDANÇA DE DATA DE NASCIMENTO | T - MUDANÇA DE DATA DE EMISSÃO | U - MUDANÇA DE DATA DE VALIDADE | V - MUDANÇA DE DATA DE EXPIRAÇÃO | W - MUDANÇA DE DATA DE VENCIMENTO | X - MUDANÇA DE DATA DE RESCISÃO | Y - MUDANÇA DE DATA DE RESCISÃO DE EMPREGO | Z - MUDANÇA DE DATA DE RESCISÃO DE EMPREGO

10

CONTRATO DE TRABALHO

~~39.750.541/0001-40~~

EMPREGADOR: FRINAL S/A FRIGORÍFICO E.
 CCG/CPF/CEI: INTEGRAÇÃO AVÍCOLA
 ENDEREÇO: Rodovia RST 470 - Km 225
 MUNICÍPIO: CEP: 95720-000 UF:
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: Garibaldi - RS
 CARGO: Auxiliar de produção CBO Nº: 848520

DATA DE ADMISSÃO: 06 DE Fevereiro DE 2012
 REGISTRO Nº: 10.120 FLS. / FCHA
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 731,00 (sete meses)

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA
 FRINAL S/A FRIG. E INTEG. AVÍCOLA

DATA DE SAÍDA: 15 DE Novembro DE 2016

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA
 JBS AVES LTDA

COM. DISPENSA CD Nº
 FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRAE

Empregador: Cooperativa Santa Clara
 CNPJ: 88587357/0005-92
 End.: Estrada Angelo Malve
 Município: Carlos Barbosa
 Esp. Estab.: Frigorífico - abate de suínos
 Nome: Janaína da Silva Pinto
 Cargo: Auxiliar de Produção-Frigorifico
 C.B.O.: 848520
 Data Admissão: 29 de março de 2017
 Registro Nº: 8737

Remuneração Especificada: R\$ 1.250,00
 (Um Mil e Duzentos e Cinquenta Reais)
 COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA
 por mês, pagos mensalmente.

Rogério B. Sauthier - Presidente
 Ass. Empregador ou a rogo c/test.

Data Saída: 19 de Junho de 2019

COOPERATIVA SANTA CLARA LTDA
 Ass. empregador ou a rogo c/test.

Rogério B. Sauthier - Presidente
 Com. Dispensa CD Nº 87.926-840-04

12

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR
 CCG/CPF/CEI
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO UF
 ESP. DO ESTABELECIMENTO
 CARGO CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE
 REGISTRO Nº FLS. / FCHA
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

DATA DE SAÍDA DE DE
 Nome do(a) servidor(a)
 Ass. do empregador ou a rogo c/testemunya

COM. DISPENSA CD Nº
 FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR
 CCG/CPF/CEI
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO UF
 ESP. DO ESTABELECIMENTO
 CARGO CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE
 REGISTRO Nº FLS. / FCHA
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subsídio do mês/ano 11/2017

DATA DE SAÍDA DE DE
 Nome do(a) servidor(a)
 Ass. do empregador ou a rogo c/testemunya

COM. DISPENSA CD Nº
 FGTS Nº DA CONTA:

... para receber o boleto...
 ... para receber o boleto...
 ... para receber o boleto...



Avenida São Borja, 2801
 Bairro Fazenda São Borja
 CEP 93032-525 - São Leopoldo - RS
 CNPJ: 02.016.440/0001-62
 Inscrição Estadual: 124/0305939

DIEGO FERNANDO DE ANDRADE
PRL TREZE DE MAIO, 577 FD
PTE SECA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 027479949 Série U
 Data de Emissão: 26/02/2019
 Data de Apresentação: 01/03/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910022040085
 Leitura Próximo Mês: 28/03/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN Reservado ao Fisco
 18 CBABU009-00001013 8001190 713192377 5284.7270.950E.2B44.AE41.C5B2.9BBF.942D

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

DIEGO FERNANDO DE ANDRADE CPF 090.187.939-81
 PRL TREZE DE MAIO, 577 FD CLASSIFICAÇÃO: Convencional-B4-Residencial-Trifásico 220/127V
 PTE SECA
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800.970.0900 www.rge-rs.com.br	713192377	3085648508	FEV/2019	13/03/2019	271,83

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	Afg. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,93%	COFINS 4,38%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 913600899843												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TU/SD	FEV/19	319,000	KWh	0,40952383	130,67	130,67	30,00	39,20	130,67	1,22	5,72	Verde
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	FEV/19	319,000	KWh	0,40586207	129,47	129,47	30,00	38,84	129,47	1,20	5,67	02 Dias
0804	Juros de Mora	JAN/19				0,08							Verde
0805	Multa por Atraso Pcto Total Distribuidora	JAN/19				5,84							26 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS					266,06							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/19				5,77							

Total Consolidado	271,83	260,14	78,01	20,14	2,12	11,53
-------------------	--------	--------	-------	-------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh	Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2019	FEV	319	28	Consumo	TU/SD	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura	
	JAN	360	32	Consumo kWh	0,26500000	0,26259000	8001190	Ativa	20914	20595	1,00	319	[%]	28/03/2019
2018	DEZ	357	30											
	NOV	351	30											
	OUT	340	32											
	SET	339	31											
	AGO	327	32											
	JUL	314	28											
	JUN	342	31											

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00002310 de 16.12.2009, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

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...

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr. 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 148 Fis.

DECLARAÇÃO DE RESIDENCIA

EU, Diego Fernando Andrade portador(a) do RG sob o nº 1624810591, inscrito(a) no CPF sob o nº 09018993081,
DECLARO para os fins de comprovação de residência, na forma da Lei 7.115/83, que:

Sarcina da Silva Pinto INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº 02192309007

_____ INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº _____

_____ INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº _____

_____ INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº _____

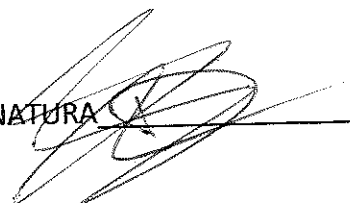
São residentes em imóvel de minha propriedade, com endereço na Rua dos Martini cemim nº 11 Ponte Seca, fuste Município de Carlos Barbosa/RS.

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, 06/08/2019

ASSINATURA 

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/08/2019

Nome do(a) servidor(a): Raim

Assinatura:  149 Fls.

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

EU, Janaína da S. Pinto, portador(a) do RG sob o nº 3102395741, inscrito(a) no CPF sob o nº 01192309007, residente e domiciliado (a) na rua/nº e bairro elisa martini comins Nº 11, no Município de Carlos Barbosa/RS, 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\$ 1.580,00

Carlos Barbosa, 06 agosto 2019.

Assinatura Janaína da S. Pinto

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 08 agosto 2019
Data 11/08/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem 150 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 Maria Barboza, autoriza o atendimento do animal 2 gatas de propriedade de Yvonice da Silva Pinto portador do documento 09149309007 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 06/11/2019 horário 8 horas, na clínica veterinária Prata Amiga fone 3461428.

Assinatura voluntário abapa e carimbo. Maria ABAPA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Raim

Assinatura: Raim 151 fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Raun

Assinatura: [Handwritten Signature] 152 is.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 663

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: Quart. G. N. 51, Sala 23, Centro, CB

1.4 Contatos telefônicos: 151 49110294

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Reg. Can. SRO, F

2.2. Idade aproximada: adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 17,450kg

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	280,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
X	Medicamentos	Carpen 100 mg 100 mg	Vacina Tríplice Felina	
	Internação (diárias)	Carpen 50 mg 50 mg	Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia	Carpen 100 mg 100 mg	Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X	Carpen 150 mg 150 mg	Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:			Subtotal	
			Total	449,00

Carlos Barbosa, 08 de 11 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Luciane B. Magagnoli

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

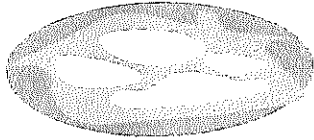
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/ 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karem 1

Assinatura: Karem 153 Fls.



abapaa
Associação Barboense de Proteção aos Animais

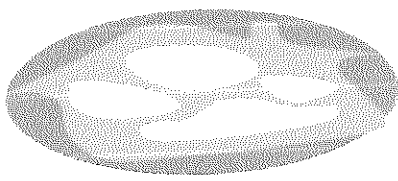
DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

A ASSOCIAÇÃO BARBOENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10.735.870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa/RS, representada neste ato, por sua Presidente Liane Bock Magagnin, **DECLARA**, para os devidos fins, que o animal que de nº 663, foi abandonada no pedágio da 5 da boa vista com mais alguns outros cães. Sendo que alguns foram adotados por moradores próximos, e outros tivemos que recolher, antes que fossem atropelados. A cachorra esta em posse da abapa no lar provisório na casa da Leonilda, em santa Luiza. Aguarda adoção.

Carlos Barbosa, 08 de novembro de 2019.

Representante da ABAPA: Liane B. Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 1º trimestre 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karin
Assinatura: Karin 154 Fis.



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Darci
Documento de Identificação: _____
Data: 07/01/19
Local: _____

Fato: Cães abandonados no prediço do
Solo Boa Vista.

Procedimento realizado/ encaminhado para: Realizados e
mao em mãos para adoção.

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa.
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
Data 11/01/2020
Nome do(a) servidor(a): Raissa
Assinatura: Raissa 155 Fts.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 14º período 2019

Data 11/04/2020

Nome de(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 156 Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 664

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Yaqueline Rodrigues Farias
 1.2 Nº CPF: 012 511 760 46
 1.3 Nº RG: 0080 36 2286
 1.4. Endereço atual e completo: 21 de Abril 1597 Novaes
 1.4 Contatos telefônicos: 51 9 84107 846

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Chiquinho, fel, fem, SPB
 2.2. Idade aproximada: 3 anos
 2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 2,90kg
 2.4 Cor: Cinza 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	230,00	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	230,00

Carlos Barbosa, 13 de 11 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Yaqueline R. Farias

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

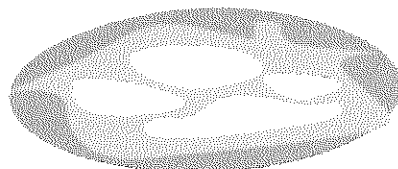
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019 1

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Koxen

Assinatura: Koxen 157 Fls.

158
R



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

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

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

1.1 Nome do Proprietário do animal: Jaqueline Rodrigues de Farias
 1.2 Nº CPF: 012511760546
 1.3 Nº RG: 1020362226
 1.4. Endereço atual e completo: Rua 21 de Abril 1597
Bairro Vovogantins
 1.5 Trabalho: Desempregada
 1.6 Contatos telefônicos: 0519 84107246
 1.7 Familiares residentes: Jaqueline Rodrigues de Farias (10) Wilton Farias (46)
 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1200,00

comprovante
Poivela de
Gauza lastro
(36)

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

Nome: Chiquinha
 2.1: Espécie: Canino () Felino (x)
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (x)
 2.3: Raça: 3RD gata
 2.4: Idade aproximada: ± 2 anos
 2.5: Porte e peso (kg): T
 2.6: Cor: Cinza com branco
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Ganhas de uma amiga

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, 12 de julho de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
Jaqueline R. Farias
[assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º junho 2019
Data 11/07/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: [assinatura] 158 is.

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

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



Palmeira D'Elva



Jaqueline Rodrigues Farias

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 1080362286 DATA DE EXPEDIÇÃO: 19/07/2018

NOME: **JAQUELINE RODRIGUES FARIAS**

FILIAÇÃO: LUIS ALBERTO DE MOURA FARIAS

CONCEIÇÃO RODRIGUES FARIAS

NATURALIDADE: VIAMÃO RS DATA DE NASCIMENTO: 14/03/1982

DOC. ORIGEM: C NASC VIAMÃO RS SEDE

MATRÍCULA: 098087.01 55 1982 1 00021 151 0009004 01

CPF: 012.511.760-46

PIS / PASEP: 12915358682

PORTO ALEGRE, RS: 2 VIA ASSINATURA DO DIRETOR: *Guilherme Ferreira Lopez*

500510 / 500510

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

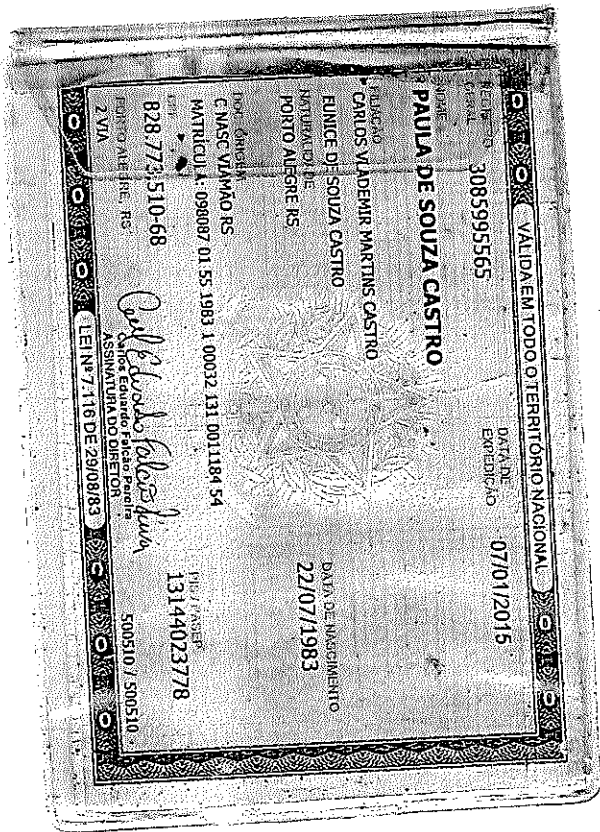
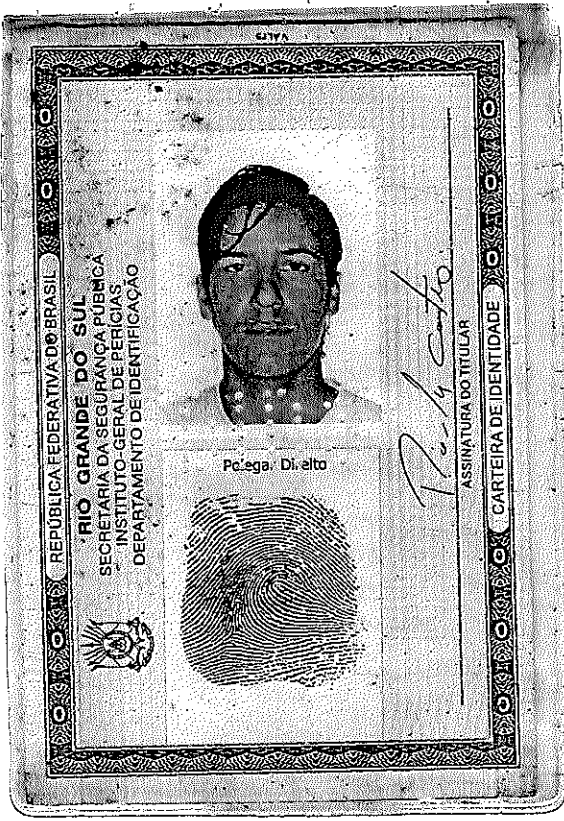
Valor da subvenção do mês/ano: 49000,00 / 2019

Valor: 11024,22

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 159 Fts.

160
R



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Roxen
 Assinatura: [Signature] 160 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 01.05.1943 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

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

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

Pela sua importância, e 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 TRABALHO - [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://trabalho.gov.br)

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

REGISTRO Nº 129.15358.68-2

NÚMERO 1422149 DEPARTAMENTO 0060 ESTADO RS

Assinatura do Titular



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre/2017
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 161 Fls.

162
P

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

NOME: CARLOS BARBOSA BARBOSA
 DATA DE NASCIMENTO: 10/05/1968
 NATURALIDADE: SÃO PAULO
 ENDEREÇO: AV. ...
 Nº ...
 CEP: 01201-170
 ZONA: ...
 CNH: ...
 REGÃO: ...
 TIT. ELEITOR: ...
 LOCAL DE EMISSÃO: SEC. CARLOS BARBOSA, FOT. ...
 DATA DE EMISSÃO: 14/12/2018
 ASSINATURA DO EMPREGADO: *[Assinatura]*
 ASSINATURA DO EMPREGADOR: *[Assinatura]*

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	
DOCUMENTO	MOTIVO
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2018
 Data 11/04/20
 Nome do(a) servidor(a): Karin
 Assinatura: [Assinatura] 1608 Fls.

163
(R)

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGUINEO FATOR RH	DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NAO	HEMOFILIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NAO
ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NAO		
DOADOR DE ORGAOS (Dec. n.º 879, de 12 de julho de 1993) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NAO		

CARTEIRAS ANTERIORES

NUMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSAO
3915414	RS		
26/12/18	43333402-9		10
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CODIGO DO FUNCIONARIO EMISSOR		
NUMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSAO
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CODIGO DO FUNCIONARIO EMISSOR		
NUMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSAO
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CODIGO DO FUNCIONARIO EMISSOR		

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: _____

CGC/CNPIS: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICIPIO: _____ UF: _____

ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____

CARGO: _____

DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE _____

REGISTRO: _____ BS/TERÇA

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: _____

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____

ASS. DO EMPREGADOR OU ALEG. C. TESTEMUNHA: _____

COM: DISPENSA CD IN: _____

FGIS Nº DA CONTA: _____

07

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 9º parcelas 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Yacim

Assinatura: Yacim 163 Fls.

164
R

Demonstrativo de Pagamento				Folha Mensal de 06/2019	
Frigorifico Nicolini Ltda		Frigorifico Nicolini		CNPJ: 89751036/0001-10	
Paula de Souza Castro		137953/09		Auxiliar de Produção	
Cód	Descrição	Hrs/Qtde	Vencimentos	Descontos	
00001	Salário	21 dias	891,66		
04050	Horas Extras 50%	3,37	29,27		
06001	Repouso s/Horas Extras	1,26	7,32		
56001	Vale-Transporte			53,50	
57011	Refeicao - Café	7,00		1,75	
57012	Refeicao Catraca-Almoço/Janta	5,00		10,00	
63101	INSS sobre a Folha			74,26	
Salário p/Mês	Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencos	Total Descontos
1.273,80	928,25	928,25	74,26	928,25	139,51
Depositado na Conta: 3508226302 Banco Banrisul					Líquido 788,74
Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente à discriminação acima do qual dou plena e total quitação.		CPF: 82877351068 Adm: 10/06/2019	04/07/2019	Ass. _____	
FELIZ ANIVERSÁRIO!					

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/07/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 164 Fis.

165
P

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 057170140-07 1.10 Data da Entrevista: 06/09/2019

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 102

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: NAVEGANTES

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: VINTE E UM DE ABRIL

1.15 - Número: 1597

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional: PORAO

1.18 - Cep: 95.185-000

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: JAQUELINE RODRIGUES FARIAS

4.03 - NIS: 12915358682

4.06 - Data de Nascimento: 14/03/1982

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: NICOLAS ANTONIO RODRIGUES FARIAS

4.03 - NIS: 16622892289

4.06 - Data de Nascimento: 13/06/2003

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: JOAO PEDRO FARIAS DA ROCHA

4.03 - NIS: 23856939349

4.06 - Data de Nascimento: 28/02/2008

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - Nome Completo: PAULA DE SOUZA CASTRO

4.03 - NIS: 13144023778

4.06 - Data de Nascimento: 22/07/1983

Carlos Barbosa, 06/09/2019
Local e Data

Jaqueline R. Farias
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

[Assinatura]
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

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 pessoa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome de(a) servidor(a): Karim

Assinatura: [Assinatura] 165 Fls.



Avenida São Borja, 2801
 Bairro Fazenda São Borja
 CEP: 93032-525 - São Leopoldo - RS
 CNPJ: 02.016.440/0001-67
 Inscrição Estadual: 124/0305939

166

ARCIO GRACIOLI
 VINTE E UM DE ABRIL 1597
 AVEGANTES
 185-000 CARLOS BARBOSA RS

Nota Fiscal / RE - Ato Declaratório nº 2017/064
 Conta de Energia Elétrica
 Nº. 032756194 série U Pág. 1 de 1
 Data de Emissão 23/04/2019
 Data de Apresentação 26/04/2019
 Conta Contrato No 910009651734

te	Roteiro de leitura	Medidor	Cliente	Reservado ao fisco
	CBABU011-00000510	5917133	0800681665	6621.2A98.5422.8FC1.F362.3284.C756.9D89

REZADO (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.

ADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
 ARCIO GRACIOLI
 VINTE E UM DE ABRIL, 1597
 AVEGANTES CARLOS BARBOSA - RS
 CPF: 512.333.980-91
 Classificação: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA/MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0800 970 0900	0800681665	3085123499	ABR/2019	13/05/2019	315,05
www.rge-rs.com.br					

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO												
od.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total da	Base Cálculo	Aliq.	ICMS	Base Cálculo	PIS COFINS	Bandeiras
15	Nº 905052369598	Ref.	Faturada	Med.	Tributos	Operação	ICMS	ICMS		PIS/COFINS	1,05% 4,80%	Tarifárias
305	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	ABR/19	370,000	kWh	0,41308109	152,84	152,84	30,00	45,85	152,84	1,60	7,34
301	Consumo - TE	ABR/19	370,000	kWh	0,40929730	151,44	151,44	30,00	45,43	151,44	1,59	7,27
	Total Distribuidora					304,28						Verde 06 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS					5,00						Verde 23 Dias
301	Bomb. Volunt. RS 54 328-4526					5,00						
307	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/19				5,77						
TOTAL CONSOLIDADO							315,05	304,28	91,28	304,28	3,19	14,61

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL		
	kWh	Dias	Consumo TUSD	TE	
19 ABR	370	29	0,26550000	0,26258000	
MAR	424	32			
FEV	366	28			
JAN	451	33			
18 DEZ	304	29			
NOV	244	30			
OUT	261	30			
SET	275	33			
AGO	283	30			
JUL	242	28			
JUN	300	33			
MAI	253	33			
ABR	222	28			

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURA						
Nº	Energia	Letura	Letura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
5917133	ATIVA	23/04/2019	25/03/2019	1,00	370	[%]
		42692	42322			

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

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

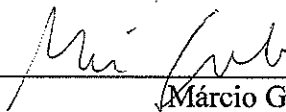
AVISO IMPORTANTE
 em 01/01/2019 a Tarifa Branca passou a vigorar também para clientes com consumo médio superior a 250 kWh/mês. Saiba mais: www.rge-rs.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Kovim
 Assinatura: [Assinatura] 166 Fis.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Márcio Gracioli, residente à Rua 21 de Abril, Nº 1597, Bairro Navegantes, Cidade de Carlos Barbosa, RS, CEP:95185-000, CPF nº 512.333.980-91 RG nº1042576528, Declaro para os devidos fins que Jaqueline Rodrigues Farias, portadora do CPF nº 012.511.760-46 e RG nº 100362286, Nacida em 14/03/1982, reside neste mesmo endereço como inquilina.

Carlos Barbosa, 05/12/2018



Márcio Gracioli

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/12/2020

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem 167 Fis.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, MARCIO GRACIOLI

(nome completo e legível)

inscrito(a) no CPF sob o número 512 333 980-91, DECLARO para os fins de comprovação de residência, na forma da Lei nº 7.115/83, que:

Yaquelino Rodrigues Farias (nome completo), CPF nº 012511760-46

Nicolos A. Rodrigues Farias (nome completo), CPF nº 058360210-07

Paula de Souza Castro (nome completo), CPF nº 828.773.510-68

Yonã Pedro Farias da Rocha (nome completo), CPF nº 16.313.370.215-19

_____ (nome completo), CPF nº _____

é(são) residente(s) em imóvel de minha propriedade com endereço na RUA 27 DE ABRIL, nº 1597, bairro NAVEGANTES, neste município de Carlos Barbosa, RS.

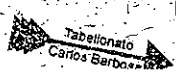
Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade das informações da presente Declaração pode implicar em penalidades administrativas, civis e penais, principalmente na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

"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 o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.
Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."

Carlos Barbosa, 22 de FEVEREIRO de 2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
Assinatura do Declarante em 21 de FEVEREIRO de 2019
Data 21/02/2019
(com reconhecimento de firma)
Nome do(a) servidor(a): Yonã
Assinatura: Yonã 168 Fts.



168

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 Barbosa, autoriza o atendimento do animal Agata de propriedade de Marcelo P. Ferraz portador do documento veterinário agendado nº 012 811460-216 para (colocar o procedimento veterinário) horário a ser realizado(a) no dia 13/11/2019 na clínica veterinária Est. Amigos fone 3467-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo.

Maria **Maria ABAPA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do m-s/ano 4º período 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 169/15



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre/2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem 170 Fls.

171
e

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 665

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Venerse Delunelli

1.2 Nº CPF: 014 831 250 09

1.3 Nº RG: 5082014761

1.4. Endereço atual e completo: Linha Teimo S/N Carlos Barbosa

1.4 Contatos telefônicos: 9 9999 6626

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Juruen, com, macho

2.2. Idade aproximada: 1 ano

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 3.750kg

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	200,00	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	200,00

Carlos Barbosa, 13 de 11 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Venerse Delunelli

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 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem 171 Fis.



CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

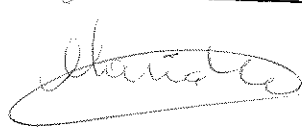
- 1.1 Nome do Adotante do animal: Vanessa Debenatti
- 1.2 N° CPF: 014 831 250-09
- 1.3 N° RG: 10 820 147 61
- 1.4. Endereço atual e completo: Rimha Farina S/N - morom em uma
de Madureira onde trabalha e moro, de forma gratuita
- 1.5 Trabalho: Dona de casa
- 1.6 Contatos telefônicos: 999 996626
- 1.7 Familiares residentes: Jeani Demianich (8), esposo Demianich
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1900,00

4) DADOS DO ANIMAL:

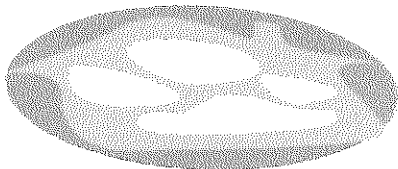
- Nome: Jeani
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SRO macho
- 2.4: Idade aproximada: ± 6 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Canivelo
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Ganhou de uma amiga

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, 04 de Setembro de 2019

Ciência do adotante dos animais:
Vanessa Debenatti


PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019
Data 11/07/2020
Nome do(a) servidor(a): Rosem
Assinatura: Rosem 172 Fis.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 019/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Vanessa Delenatti
- 1.2 Nº CPF: 014 831 250-09
- 1.3 Nº RG: 1022046767
- 1.4. Endereço atual e completo: Linha Torino SU - Morom em Pime do Modilina Ondi Trabalho e Moradia gratis gratuite.
- 1.5 Trabalho: Dona de casa
- 1.6 Contatos telefônicos: 51 999996626
- 1.7 Familiares residentes: giovani Demenich (8), gemilho Demenich
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1900,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: gemilho
- 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
- 2.3: Raça: SPO macho
- 2.4: Idade aproximada: ± 4 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Caramelo
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência: ganhau de uma amiga

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 de Setembro de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
Vanessa Delenatti
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr 2019
 Data 11/09/2019
 Nome do(a) servidor(a): Raven
 Assinatura: [Assinatura] 173 Fls.

174
12

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Polg. Dir. Direto



Jenilho Demenech
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 5134372167 DATA DE EMISSÃO 17/04/2017

JENILHO DEMENECH

FILIAÇÃO SELVINO DEMENECH
ILDA MACEDO DEMENECH
NATURALIDADE CELSO RAMOS SC

DATA DE NASCIMENTO 09/06/1973

DOC. ORIGINAL C CAS FLOR DO SERTÃO SC AV DIVÓRCIO
MATRÍCULA: 108837 01 55 1992 2 00003 096 0000408 80

944.638.169-04

1 VTA

ASSINATURA DO DIRETOR *Guilherme Ferreira Lopez*

151022 / 151084

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



Polg. Dir. Direto



Vanessa Debenetti
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 1082014761 DATA DE EMISSÃO 11/08/2017

VANESSA DEBENETTI

FILIAÇÃO ROSA MARIA DEBENETTI
NATURALIDADE CARLOS BARBOSA RS

DATA DE NASCIMENTO 05/07/1983

DOC. ORIGINAL C NASC 1677 CARLOS BARBOSA RS
LV A2 FL 208V

014.831.250-09

2 VTA

ASSINATURA DO DIRETOR *Guilherme Ferreira Lopez*

151022 / 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



Polg. Dir. Direto



NÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 4121272258 DATA DE EMISSÃO 19/01/2012

GIOVANI DEMENECH

JENILHO DEMENECH
VANESSA DEBENETTI
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

BENTO GONCALVES RS

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxilio/subsídio do mês/ano 21/04/2011 4º período 2019

C NASC 8515 CARLOS BARBOSA RS

LV A10 ID 11 02 20

038.047.300-39 servidor(a)

Assinatura: *Valdeci Roberto Falcão*

1 VTA

ASSINATURA DO DIRETOR *Guilherme Ferreira Lopez*

151022 / 151022

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TRABALHADOR

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

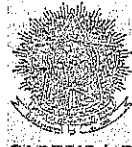
Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo 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, contribuir para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

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

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS



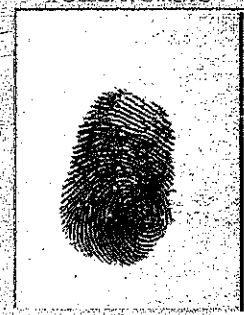
MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
127.66680.68-5

NÚMERO 1474993 SÉRIE 001-0 UF RS

Vanessa Debenetti
ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME VANESSA DEBENETTI

DATA DE NASCIMENTO 05/07/1983

UF RS

LOC. DE NASC. CARLOS BARBOSA

FILIAÇÃO ROSA MARIA DEBENETTI

DOC. APRESENTADO RG 1082014761 SJS RS

ESTADO CIVIL SOLTEIRO

LEI Nº 9.195, DE 18 DE MARÇO DE 1995.

RG 1082014761 CNH

T. ELEITOR 076272569477 SEÇÃO 17 ZONA 152

NACIONALIDADE PORT. M. I. NP

LOCAL DA EMISSÃO AGI

DATA DA EMISSÃO 22/03/2001

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

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

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

MOTIVO

Documento apresentado em processo de prestação de contas

1. de qualificação do nome: *NP D/A*

A - CASAMENTO B - DIVÓRCIO C - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE D - G - DATA DE NASCIMENTO

E - SEP. JUDICIAL F - ASSOC. F. VOLUNTÁRIA

Nome do(s) servidor(a) *Vanessa Debenetti*

RS
0

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR ADEMIR MULLER

CGC/CPF/CEI 05.201.700/0001-68

ENDEREÇO AVE PRESIDENTE KENEDY, 770 - CENTRO

MUNICIPIO CARLOS BARBOSA UF RS

ESP. DO ESTABELECIMENTO 31.02-1/00

CARGO AUXILIAR DE PRODUÇÃO

CBO N° 7842-05

DATA ADMISSÃO 14 DE AGOSTO DE 2017

REGISTRO N° 000028 FLS/FICHA 000028

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA 954,00 P/MÊS
(NOVECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS)****

Ademis Müller
ASS. DO EMPREGADOR OU ROGO C/ TESTEMUNHA

DATA DA SAÍDA *05 de maio de 2018*
Ademis Müller
ASS. DO EMPREGADOR OU ROGO C/ TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICIPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO N°

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DA SAÍDA

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano *4º período, 2018*

Data *11/02/2019*

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

Assinatura: *Karen* 176 Fts.

178
R

000061 - MADEIREIRA BOTAFOGO LTDA
 CNEPJ: 03.514.151/0001-56
 CARLOS BARBOSA - RS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO (2ª Via)

Período: 01/05/2019 à 31/05/2019

Código Nome do(a) Empregado(a) CBO2002 Empresa Filial Departamento Setor Seção Fis
 000125 - JENILHO DEMENECH 7733-40 000061 00001 00000 - NENHUM 01
 AJUDANTE DE SERRADOR DE MADEIRA Data Admissão: 06/11/2007 Pis/Pasep: 125.98719.13.3

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS DIURN NORMAIS	220,00	1.774,00	
0010	HORAS EXTRAS DIURN 50 %	0,30	7,19	
0006	INSALUBRIDADE	20,00	199,60	
0128	DSR REFLEXO HORAS EXTRAS	0,08	1,38	
0063	QUINQUENIO	2,00	136,00	
1541	DIFERENÇA DE SALARIO DIA 31	70,32	70,32	
1575	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1.774,00		17,74
0007	INSS	9,00		196,96
PARABÉNS!!! FELIZ ANIVERSÁRIO 09/06/2019			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			2.188,49	214,70
			Valor Líquido →	1.973,79
Salário Base	Sal. Contr. SF / BC I.N.S.S	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF Faixa IRRF
1.774,00 P/MÊS	2.188,49/2.188,49	2.188,49	175,07	1.801,94 01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA COMPREENDIDA NESTE RECIBO

Assinatura

Data

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 2º semestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: *Karen* 178 Fis.

MADEIREIRA BOTAFOGO LTDA ME
EST CELESTE MAFACIOLI 510 A
LIN TORINO
95185-000 CARLOS BARBOSA RS

Nota Fiscal / RE - Ato Declaratório nº 2017/064
Conta de Energia Elétrica
Nº. 037652156 série U
Data de Emissão 12/06/2019
Data de Apresentação 17/06/2019
Pág. 1 de 2

Roteiro de leitura Lote Cliente
CBAATL07-000000005 07 712231086

Reservado ao fisco
SEDB.017B.F3BD.3E46.1ABB.8676.C437.6DC0

DADOS DO SEU CÓDIGO

MADEIREIRA BOTAFOGO LTDA ME
EST CELESTE MAFACIOLI 510 A
95185-000 CARLOS BARBOSA - RS

Classificação: Tarifa Verde-A4 Industrial
CNPJ 03.514.151/0001-56
Inscrição Estadual: 0260026034
Conta Contrato Nº.920000031030

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA/MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0800 721 1701	712231086	3085101644	JUN/2019	25/06/2019	7.781,02
www.cpflempresas.com.br					

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS	COFINS
115	Nº. 902752504248	Ref.											
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	JUN/19	126,530	126,530	kWh	1,29953269	164,43	164,43	18,00	29,60	164,43	1,64	7,51
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	JUN/19	8.388,313	8.388,313	kWh	0,08196881	687,58	687,58	18,00	123,76	687,58	6,88	31,42
0601	Cons Ponta - TE	JUN/19	126,530	126,530	kWh	0,52604084	66,56	66,56	18,00	11,98	66,56	0,67	3,04
0601	Cons FPonta TE	JUN/19	8.388,313	8.388,313	kWh	0,32699066	2.742,90	2.742,90	18,00	493,72	2.742,90	27,43	125,35
0601	Adicional Band Amarela Ponta	JUN/19					1,18	1,18	18,00	0,21	1,18	0,01	0,05
0601	Adicional Band Amarela FPonta	JUN/19					72,93	72,93	18,00	13,13	72,93	0,73	3,33
0601	Consumo Reativo Exc Ponta	JUN/19	0,376	0,376	KVr	0,31832219	0,12	0,12	18,00	0,02	0,12		0,01
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JUN/19	100,052	100,052	KVr	0,34352117	34,37	34,37	18,00	6,19	34,37	0,34	1,57
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUN/19	130,347	130,347	KW	17,62385384	2.297,22	2.297,22	18,00	413,50	2.297,22	22,97	104,88
0602	Demanda Ultrap [kW] - TUSD	JUN/19		45,347	KW	35,24782126	1.598,39	1.598,39	18,00	287,71	1.598,39	15,98	73,05
	Subtotal						7.665,68						
	Total Distribuidora						7.665,68						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/19					115,34						
	Total Devoluções/Ajustes						115,34						
	Total a Pagar						7.781,02						
TOTAL CONSOLIDADO							7.781,02	7.665,68	1.379,82	7.665,68	76,85	350,31	

Autenticação Mecânica no Verso



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 037652156 Série U

Cód. Déb. Automático-Banco
920000031030

Vencimento
25/06/2019

Total a Pagar R\$

7.781,02

ATRASSO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS
MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE

DÉBITO AUTOMÁTICO

Banco 748 Agência 0167

836400000771 810200863027 233587430098 200000310306



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019


Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura:  179 Fis.

JUSTIFICATIVA 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 Maria Bonkoff, autoriza o atendimento do animal 1000, de propriedade de Janessa Delacetti, portador do documento 04831950-08, para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 13/11/2019, horário 9 horas, na clínica veterinária Saúde Amigos, fone 3461-1428.

Assinatura voluntário abapa e carimbo.  Maria ABAPA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura:  180 Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Raizen

Assinatura: Raizen 181 Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 666

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Júlia Canal
1.2 Nº CPF: 026 592 780 90
1.3 Nº RG: 4111319754
1.4. Endereço atual e completo: João Bagnholo 227, Durana
1.4 Contatos telefônicos: 9 91406609

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Margot, Com, Fêmea SRD
2.2. Idade aproximada: Adulto
2.3 Porte e peso (kg): Grande 31,550kg
2.4 Cor: Tigrada
2.5 Outras informações das características do animal: _____
2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

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

Carlos Barbosa, 13 de 11 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Júlia Canal

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 4º trimestre 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Varela 1
Assinatura: Varela 182 Fls.



CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

1.1 Nome do Adotante do animal: Jessica Canal
 1.2 Nº CPF: 026.192.780-90
 1.3 Nº RG: 4111319754
 1.4. Endereço atual e completo: Rua João Braganholo, 227
Bairro Aurora
 1.5 Trabalho: Graciela Balsa
 1.6 Contatos telefônicos: 991406609
 1.7 Familiares residentes: Alexandre Vieira
 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 2500,00

4) DADOS DO ANIMAL:

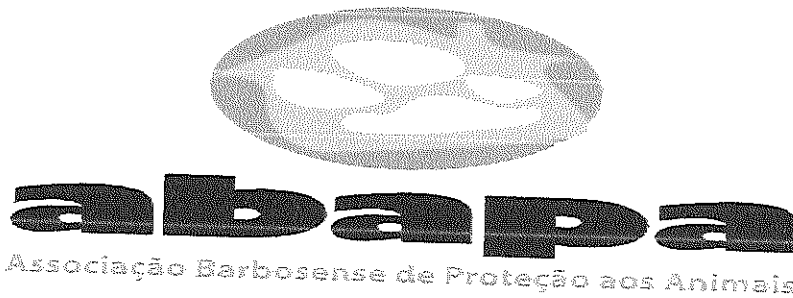
Nome: Marquês
 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
 2.3: Raça: SRD Cadela
 2.4: Idade aproximada: ± 2 anos
 2.5: Porte e peso (kg): ♀ 31kg
 2.6: Cor: Tricolor - Alergia a dipirona
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou da Abapa

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, 16 de Agosto de 2019

Ciência do adotante dos animais:
Jessica Canal
Marquês

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr, 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 183 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: Jessica Canal
- 1.2 Nº CPF: 026192780-90
- 1.3 Nº RG: 4111319754
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua João Bragança nº 227
Bairro Aurora
- 1.5 Trabalho: Graziela Balsas
- 1.6 Contatos telefônicos: 54 991406609
- 1.7 Familiares residentes: Alexandre Viaga
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 2500,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Margã
- 2.1: Espécie: Canino (x) Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (x)
- 2.3: Raça: SRO cadela
- 2.4: Idade aproximada: ± 2 anos
- 2.5: Porte e peso (kg): 6 31 Kg
- 2.6: Cor: Tricolor - Alergia a dipirona
- 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, 16 de Agosto de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

X Jessica Canal
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr. 2019
Data 11/08/2019
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: [Assinatura] 184 Fls.

185
R

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1732119557

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1732119557

NOME: **ALEXANDRE MATTEI VIEGA**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **9089312566 - SSE/DI - RS**

CPF: **017.206.820-70** DATA NASCIMENTO: **18/10/1990**

FILIAÇÃO: **SEBASTIAO CORDEIRO VIEGA**
NELY TEREZINHA MATTEI VIEGA

PERMISSÃO: **1** ACC: **1** CAT. HAB: **1**

Nº REGISTRO: **04535387063** VALIDADE: **17/11/2023** 1ª HABILITAÇÃO: **25/12/2008**

OBSERVAÇÕES

Alexandre Mattei Viega
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **CARLOS BARBOSA, RS** DATA EMISSÃO: **14/11/2018**

Carlos Barbosa
 Assinatura do Emissor

61822116008
 RS213728575

RIO GRANDE DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 1º trimestre 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem 185 Fts.

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

JESSICA CANAL

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 4111319754 SSE/DI RS

CPF
 026.192.780-90 DATA NASCIMENTO
 16/01/1993

FILIAÇÃO
 SIRINEI JOSE CANAL
 MARINA ALTHEAUS CANAL

PERMISSÃO
 ACC CAT. HAB
 2

VI RECISTRO
 06747735493 VALIDADE
 13/03/2021 1ª HABILITACAO
 25/11/2016

OBSERVAÇÕES

Jessica Canal

LOCAL
 CARLOS BARBOSA, RS

DATA EMISSAO
 27/12/2017

ASSINATURA
Carlos Barbosa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 RIO GRANDE DO SUL

Documento nº 1576940622 processo de prestação de contas
 de auxilio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
 Data 11/01/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: *Karen* 186 Fis.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1576940622

PROIBIDO REPLICAR 1576940622

A MATTEI VIEGA BAR
 CNPJ: 19.890.678/0001-15

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2019

Código: 1
 Nome do Funcionário: ALEXANDRE MATTEI VIEGA
 GERENTE

Cargo: 121010
 Departamento: 1
 Admissão: 01/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
100	PRO-LABORE	220,00	998,00	
843	INSS EMPREGADOR	11,00		109,78

Matricula INSS:

Salário Base	998,00	Sal. Contrib. INSS	998,00	Base Calc. FGTS	0,00	Total de Vencimentos	998,00	Total de Descontos	109,78
						Valor Líquido	↑		888,22
				FGTS de Mês	0,00	Base Calc. IRRF	888,22		888,22
									Fixa IRRF
									0,00

06/08/2019
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º. quadr. 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 187 Fls.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DATA: / /

ASSINATURA: _____

EUNICE MARIA WERNER DE VARGAS - 228 RUA RIO BRANCO 106 SALA 02 CENTRO		CNPJ: 30.286.512/0001-93 Carlos Barbosa - RS 95.185-000		Mês/Ano : 07/2019	
Nome : JESSICA CANAL - 1		CBO: 1423-20		Dep/Set/Sec: 002/000/000	
Banco:		Conta:		Ag: Classe :	
Função : GERENTE COMERCIAL		Recibo de Pagamento de Salário			
Cód.	Descrição do Evento	Referência	Vencimento	Desconto	
1	Salário Normal	30,00	1.590,30		
201	Dif. Salarial - Ajuste Dissídio Coletivo		241,20		12,00
628	Contribuição Assistencial				23,85
532	Contribuição Confederativa	9,00			164,83
507	I.N.S.S.				
Salário Base			1.831,50	Total dos Vencimentos	
Base INSS			1.831,50	1.831,50	
Base FGTS			1.831,50	Valor Líquido =>	
Base FGTS			146,52	1.630,82	
Base IRRF			1.666,67	Nº Dep. IR	
				0 0,00	
Total dos Descontos				200,68	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 188 Fls.

DECLARAÇÃO DE RESIDENCIA

EU, Sirineide Fari Camal, portador(a) do RG sob o nº 9044062702, inscrito(a) no CPF sob o nº 529.671.820-87,

DECLARO para os fins de comprovação de residência, na forma da Lei 7.115/83, que:

Sirineide Fari Camal, INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº 026.197.780-90

Alexandre Mattia Vianna, INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº _____

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

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

São residentes em imóvel de minha propriedade, com endereço na Rua João Bragança 223 Bairro Aurora, 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, _____

ASSINATURA Sirineide Fari Camal

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Carla
Assinatura: Carla 190 Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2013

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Rosam

Assinatura: Rosam 191 Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 667

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

- 1.1 Nome: Jessica Somol
- 1.2 Nº CPF: 086 192 480 90
- 1.3 Nº RG: 4111 31 9754
- 1.4. Endereço atual e completo: João Bernardino 227, Aurora
- 1.4 Contatos telefônicos: 9 91405509

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

- 2.1: Nome e sexo: Fiona, com Fem, SRD
- 2.2. Idade aproximada: Adulto
- 2.3 Porte e peso (kg): Grande 26,50kg
- 2.4 Cor: Tigrado
- 2.5 Outras informações das características do animal: _____
- 2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

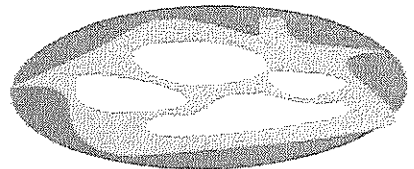
	Consulta		Eutanásia	
	Consulta Plantão		Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X	Cirurgia	300,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Tríplice Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina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

Carlos Barbosa, 13 de 11 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Jessica Somol

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 4º trimestre 2019 1
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Kerem
 Assinatura: Kerem 192 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: Jessica Carnal
- 1.2 Nº CPF: 026192780590
- 1.3 Nº RG: 4111319754
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua João Bragagholo 227
Bairro Aurora
- 1.5 Trabalho: Grazielle Balsan
- 1.6 Contatos telefônicos: 54 991406609
- 1.7 Familiares residentes: Alexandre Viega
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 2500,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Fiana
- 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRO cadela
- 2.4: Idade aproximada: ± 2 anos
- 2.5: Porte e peso (kg): 1,6 - 28Kg
- 2.6: Cor: Tigrada - tampa gardenal esse contínuo
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotar da Abapa

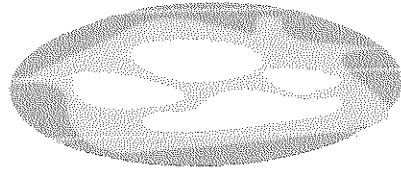
Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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, 16 de Agosto de 2019

Ciência do adotante dos animais:

Jessica Carnal
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/2019
 Data 11/08/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: [Assinatura] 193 Fls.



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL Conforme termo de colaboração 10/15/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Yássica Canal
- 1.2 Nº CPF: 026.192.780-90
- 1.3 Nº RG: 444.131.9754
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua João Bragaghebo 227
Bairro Alvorada
- 1.5 Trabalho: Grazielle Balsa
- 1.6 Contatos telefônicos: 54 991406609
- 1.7 Familiares residentes: Alexandro Braga
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 2500,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Fiona
- 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRO cadela
- 2.4: Idade aproximada: 2 anos
- 2.5: Porte e peso (kg): Ma B 28kg
- 2.6: Cor: Pigada - Tomo Gardenal continua
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou da Alapa

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, 16 de Agosto de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

X Yássica Canal
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º semestre 2019

Data 11/07/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: [Assinatura] 194 Fts.

195
R

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CANTERA NACIONAL DE HABILITACAO

1732119557
 VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

1732119557

NO ME: ALEXANDRE MATTEI VIEGA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 9089912566 / SSP / DL. RS

CPF: 017.286.820-70

DATA DO COMEÇO: 18/10/1990

ENDEREÇO: SEBASTIAO CORDEIRO VIEGA, NELY TEREZINHA MATTEI VIEGA

PROFISSÃO: [] ACC: [] CAT. HAB: 33

Nº REGISTRO: 04535357063

VIGENCIA: 13/11/2023

EXPIRAÇÃO: 25/12/2008

ASSINATURA DO PORTADOR: Alexandre Mattei Viega

LOCAL: CARLOS BARBOSA, RS

DATA EMISSÃO: 14/11/2018

61822116008
 RS213728575

GRANDE DO SUL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílios/subvenção do mês/ano 4º período / 2019


Data 11/09/2020

Nome do(a) servidor(a): Kerem

Assinatura: Kerem 195 Fls.

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

JESSICA CANAL



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
4111315754 SSP/DI-RS

CPF 026.192.760-90 DATA NASCIMENTO 16/01/1993

PLACAS
SIRINEI JOSE CANAL
MARINA ALTHAUS CANAL

PERMISSAO: [] ACC: [] CAT. HAB: []

VALIDADE 13/01/2021 15 HABILITACAO 25/11/2016

OBSERVAÇÕES

Júnia Canal

LOCAL CARLOS BARBOSA, RS DATA EMISSAO 27/12/2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de transação de contas de auxílio/suporte

RIO GRANDE DO SUL

Data 17/02/2020

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

Assinatura: *Karen* 196 Fis.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1576940622

PROIBIDA PLASTIFICAR 1576940622

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 06/08/2019
 Assinatura do Funcionário

A MATTEI VIEGA BAR CNPJ: 09.890.678/0001-15		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Julho de 2019	
Nome do Funcionário 1 ALEXANDRE MATTEI VIEGA GERENTE		CBO 121010 Admissão: 01/01/2017		Pág 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
100	PRO-LABORE	220,00	998,00		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		109,78	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos 998,00	Total de Descontos 109,78	
			Valor Líquido ↑ 888,22	Base Cál. IRRF 888,22	
Salário Base 998,00		Base Cál. FGTS 0,00	FGTS do Mês 0,00		Folha IRRF 0,00
Base Calc. INSS 998,00					

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção de mês/ano 4º período 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 197 Fis.

EUNICE MARIA WERNER DE VARGAS - 228
 RUA RIO BRANCO 108 SALA 02 CENTRO
 Nome: JESSICA CANAL - 1
 Banco:
 Função: GERENTE COMERCIAL
 CNPJ: 30.285.612/0001-93 Mês/Ano: 07/2019
 Carlos Barbosa - RS 95.185-000
 Ag:
 Classe:
 CBO: 1423-20 Dep/Set/Sec: 002/000/000
 Conta:

Cód	Descrição do Evento	Referência	Vencimento	Desconto									
1	Salário Normal	30/00	1.690,30	12,00									
201	Dif. Salarial - Ajuste Dissídio Coletivo		241,20	23,85									
528	Contribuição Assistencial			164,85									
532	Contribuição Confederativa	9,00											
507	I.N.S.S												
Total dos Vencimentos			1.931,50										
Total dos Descontos				200,68									
Valor Líquido =>				1.630,82									
Salário Base	1.590,30	Base INSS	1.831,50	Base FGTS	1.931,50	Valor FGTS	146,52	Base IRRF	1.666,67	Nº	0	Dep. IR	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Rosany

Assinatura: Rosany 198 Fls.

199
(R)

RGE Sul Distribuidora de Energia S.A.



**SIRINEI JOSE CANAL
R JOAO BRAGAGNOLLO, 227
AURORA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 039034755 Série U
Data de Emissão: 26/06/2019
Data de Apresentação: 01/07/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910012395506
Leitura Próximo Mês: 25/07/2019

Endereço: Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
CBABU018-00000408 2367804 800569587

Reservado ao Fisco
FC0B.0516.0917.3809.4F5E.07BD.4181.9CF4

Nota: sua conta mudará a partir de 19/06/2019 conforme Reajuste Tarifário médio 8,63% homologado pela Res. 2557/2019 ANEEL.

UNIDADE CONSUMIDORA
SIRINEI JOSE CANAL
R JOAO BRAGAGNOLLO, 227
AURORA
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS
CPF 529.671.820-87
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bicoloração 220 V

ATENDIMENTO	PV	SEU CODIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	800569587	3082723489	JUN/2019	09/07/2019	275,37

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 - 1,00%	COFINS - 4,57%	Bandeiras Tarifárias
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JUN/19	312,000	KWh	0,42173077	131,58	131,58	30,00	39,47	131,58	1,32	6,01	Amarela
0601	Consumo - TE	JUN/19	312,000	KWh	0,41057693	128,10	128,10	30,00	38,43	128,10	1,28	5,85	04 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	JUN/19				0,64	0,64	30,00	0,19	0,64	0,01	0,03	Verde
0804	Juros de Mora	ABR/19				2,83							26 Dias
0805	Multa por Atraso Pgto	ABR/19				5,20							
0805	Atualização Monetária	ABR/19				1,25							
	Total Distribuidora					269,60							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/19				5,77							

Total Consolidado	275,37	269,60	79,09	260,51	2,61	11,93
--------------------------	--------	--------	-------	--------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2019 JUN	312 30	Consumo	7050 TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
MAI	359 32	Consumo kWh	0,27173600 0,26456867	2367804	Ativa	26/06/2019	27/06/2019	Multip.	312	[%]	25/07/2019
ABR	317 29										
MAR	374 30										
FEV	372 28										
JAN	386 32										
2018 DEZ	326 30										
NOV	350 32										
OUT	374 30										
SET	401 33										
AGO	411 30										
JUL	436 28										
JUN	531 33										

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 Anel, 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

10/06/2019 R\$ 326,84

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

AVISO IMPORTANTE

APÓS A SUSPENSÃO COBRAR E O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RES

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)

Data: 11/07/2019

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem

199 Fis.

DECLARAÇÃO DE RESIDENCIA

EU, Sirumir José Camal, portador(a) do RG sob o nº 9044062702, inscrito(a) no CPF sob o nº 529.671.820-87, DECLARO para os fins de comprovação de residência, na forma da Lei 7.115/83, que:

Jessica Camal, INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº 026.192.780-90

Alexandre Motte Vianna, INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº _____

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

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

São residentes em imóvel de minha propriedade, com endereço na Rua João Bragançalla, 227, Bairro Aurora, 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, _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção de mês/ano 4º período, 2019

Data 11/06/2019

Nome do(a) servidor(a):


Assinatura: Karun

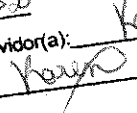
203 Fls.

ASSINATURA Sirumir José Camal

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 Luiz Barboletti, autoriza o atendimento do animal 2 cadela(s) de propriedade Carla de Marisa para (colocar o procedimento veterinário agendado) 13/11/2019 horário 09h00-10h00 a ser realizado(a) no dia 13/11/2019 na clínica veterinária Saúde Amigosa fone 3461-1428 portador do documento

Assinatura voluntário abapa e carimbo.  **Maria ABAPA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/suvenção do mês/ano 4º período, 2019
Data 11/03/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura:  201 Fls.

202
R



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim 202 Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 668

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

1.1 Nome: Leopoldo Inegua Lima

1.2 Nº CPF: 981 432 639 91

1.3 Nº RG: 9120750428

1.4. Endereço atual e completo: Linha Soboa, SN, Carlos Barbosa

1.4 Contatos telefônicos: 999 812 186

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Mirmão, Fel, Macho, SRD

2.2. Idade aproximada: _____

2.3 Porte e peso (kg): Medio

2.4 Cor: _____

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

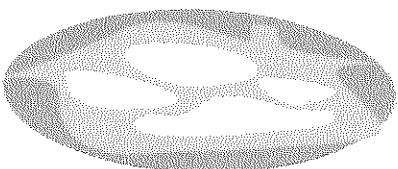
X	Consulta	<u>70,00</u>	Eutanásia	
	Consulta Plantão		Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
	Cirurgia		Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Triplíce Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:				Subtotal
				Total <u>70,00</u>

Carlos Barbosa, 14 de 11 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Leopoldo Lima

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 4º período / 2019
Data 11/02/2020 1
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 203 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: Isacaldo Miguel Lima
- 1.2 Nº CPF: 92143963994
- 1.3 Nº RG: 9120750622
- 1.4. Endereço atual e completo: Linha 12 - Solna
- 1.5 Trabalho: Desempregado
- 1.6 Contatos telefônicos: 5299982186 - ismao p/avulsa
- 1.7 Familiares residentes: Cláudia Kevini da Silva Lima (mãe) João Lima (pai)
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 2000,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Limão
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SAD gato
- 2.4: Idade aproximada: ± 0,5 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Branco com cinza
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência: Se criou ali na rede de adoção

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, 04 de Setembro de 2019

Ciência do adotante dos animais:
 x Isacaldo Miguel Lima
Cláudia Kevini da Silva Lima

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano Vº período 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 204 Fts.

205
C



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

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

1.1 Nome do Proprietário do animal: Leopoldo Eliquel Lima
1.2 Nº CPF: 984439639 81
1.3 Nº RG: 9120750428
1.4. Endereço atual e completo: Linha 12 - Solha
1.5 Trabalho: Desempregado
1.6 Contatos telefônicos: 54999812186 - inócio planície
1.7 Familiares residentes: Maria Leonir da Silva Lima (mãe)
1.8 Renda Familiar aproximada: ± 2000,00

gato
Lima
(pai)

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

Nome: limão
2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
2.2: Sexo: Masculino (X) Feminino ()
2.3: Raça: S/O gato
2.4: Idade aproximada: ± 5 meses
2.5: Porte e peso (kg): P
2.6: Cor: Branco com cinza
2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Se eu não me interessar

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, 06 de Setembro de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

x Leopoldo Lima
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/09/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: [Assinatura] 205 Fls.



206
R

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR
Maria Leoni da Silva Lima

Idade de 65 Anos

Prof. Dr.º

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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

151022 / 151022

ASSINATURA DO TITULAR
Maria Leoni da Silva Lima

PORTO ALEGRE, RS
986.702.479-68

CPF
LV 83 PL 43 E V

CAS 642 QUILOMBO SC

MOD. CENDEM

MACHADINHO RS

MARIA LEONILDA BORGES

MARIA LEONILDA BORGES

PLACIÇÃO

BELINO BORGES DA SILVA

MARIA LEONI DA SILVA LIMA

REGISTRO GERAL 8127327701

DATA DE EXPEDICAO 30/04/2014

DATA DE NASCIMENTO 17/04/1949

PIB / PASEP

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 9º período 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karyn

Assinatura: Karyn 200 Fts.

VALIDA EM TODOS TERRITÓRIOS NACIONAIS

12/P 1.277.269-4 07.03.1988

0040 LIME

Mabel Astácio De Lima
Marcelina Rosa Farias

S. LOURENÇO OLIVEIRA SC 01.06.1948

Cert. Cas. nº 642 L.03 Fis. 43

Cert. U. AL. nº 10011033019C = 148.880.479-20

DATA DE NASCIMENTO

CPF

INPZ 116 DE 29/08/81

EMP 2001




POLGAR DIREITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento elaborado em processo de prestação de contas

do mês/ano 4º período / 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

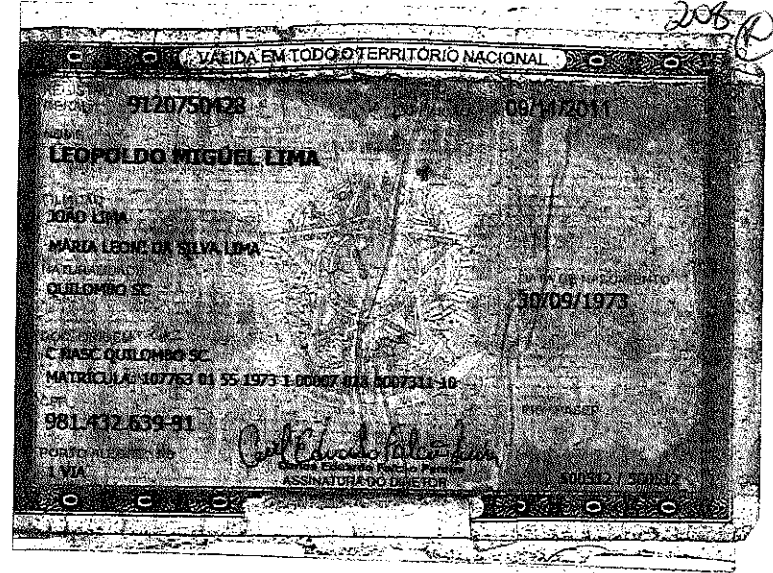
Documento elaborado em processo de prestação de contas

do mês/ano 4º período / 2013

Data 11/07/2013

Nome do(a) servidor(a): Kacem

Assinatura: Kacem 207 Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 1º período / 2013

Data 11/02/2012

Nome do(a) servidor(a): Roxen

Assinatura: Roxen 203 Fls.

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



209
P
MINISTÉRIO DO TRABALHO

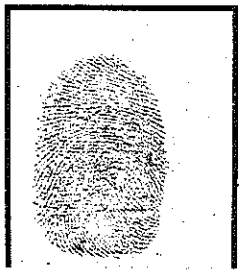
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO



CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito.



Número 93.487 Série 02.14.50

ASSINATURA DO PORTADOR
Leopoldo Lima

8

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Leopoldo Miguel Lima
 Loc. Nasc. Quilombo
 Est. S-L Data 30.09.73
 Filiação Maria Lima
E
MARIA L. LIMA
 Est. Civil Solteiro Doc. N° 7311
 Fls. 29 Liv. 7 Reg. Civil 070
 Outro doc.
 Situação Militar: Doc.
 N° Orgão Est.
 Naturalizado Dec. N° Em/...../.....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
 Doc. Ident. N° Exp. em/...../.....
 Estado
 Obs.

Data Emissão 03.08.79 DRT 070
 Assinatura do Funcionário

9

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/2019
 Doc.
 Data 11/02/20
 Nome do(a) servidor(a): Yaxen
 Assinatura: Yaxen 209 Fls.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
 ESCOLA DE NATACAO
 MÉRIDIANO

CGC/MF.....
 08.111.111/0001-91

Rua..... Nº.....
 ESTADUAL - 07/0000001

Município..... Est.....
 ESCOLA Est. - SC

Esp. do estabelecimento.....
 ESCOLA DE NATACAO

Cargo.....
 BUR SERVICIO GENAO

C.B.O. nº.....
 911005

Data admissão..... de..... de 19.....
 01 de ABRIL 2003

Registro nº..... Fls./Ficha.....
 2102 Fls. 18

Remuneração especificada.....
 R\$ 323,84 POR MES

ESCOLA DE NATACAO MÉRIDIANO

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 Fone: 309855

1º..... 2º.....

Data saída..... de..... de 19.....
 30 de JULHO 2013

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 João Garente

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CGC/MF.....

Rua..... Nº.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

C.B.O. nº.....

Data admissão..... de..... de 19.....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....

Data saída..... de..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/2013

Data 11/02/2013

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim 210 Fls.

211
P

JOAO LIMA
LIN SOBRA, 4620 CA 1
LIN DOZE
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26/04/2002.

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 041915881 Série U
Data de Emissão: 24/07/2019
Data de Apresentação: 22/08/2019
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 910007472336
Leitura Próximo Mês: 22/08/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
15	CBABR012-00000580	8058536	800506621

Reservado ao Fisco
8755.DF7E.0EA9.FC2A.9774.9311.D6B3.186B

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

JOAO LIMA
LIN SOBRA, 4620 CA 1
LIN DOZE
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 148.880.419-20
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Baixa Renda - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	800506621	3085683883	JUL/2019	09/09/2019	*****

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	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,04%	COFINS 4,77%	Bandeiras Tarifárias
0605	Consumo TUSD 000 a 030-65.00%	JUL/19	30,000	kWh	0,12200000	3,66	3,66	30,00	1,10	3,66	0,04	0,17	Verde
0605	Consumo TUSD 031 a 100-40.00%	JUL/19	70,000	kWh	0,20957143	14,67	14,67	30,00	4,40	14,67	0,15	0,70	06 Dias
0605	Consumo TUSD 101 a 220-10.00%	JUL/19	120,000	kWh	0,31458334	37,75	37,75	30,00	11,33	37,75	0,39	1,80	Amarela
0605	Consumo TUSD 221 a 999 sem desconto	JUL/19	5,000	kWh	0,34800000	1,74	1,74	30,00	0,52	1,74	0,02	0,08	23 Dias
0601	Cons 000 a 030 -TE-65.00%	JUL/19	30,000	kWh	0,14700000	4,41	4,41	30,00	1,32	4,41	0,05	0,21	
0601	Cons 031 a 100 -TE-40.00%	JUL/19	70,000	kWh	0,25228572	17,66	17,66	30,00	5,30	17,66	0,18	0,84	
0601	Cons 101 a 220 -TE-10.00%	JUL/19	120,000	kWh	0,37858334	45,43	45,43	30,00	13,63	45,43	0,47	2,17	
0601	Cons 221 a 999 -TE sem desc	JUL/19	5,000	kWh	0,42500000	2,10	2,10	30,00	0,63	2,10	0,02	0,10	
0601	Adicional B. Amarela Bx Renda	JUL/19				3,02	3,02	30,00	0,91	3,02	0,03	0,14	
0699	Subvenção Tarifaria	JUL/19				31,22				31,22	0,33	1,49	
0804	Juros de Mora	JAN/19				3,75							
0804	Juros de Mora	MAI/19				0,05							
0805	Multa por Atraso Pgto	JAN/19				1,69							
0805	Multa por Atraso Pgto	MAI/19				1,31							

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
2019 JUL	225	29
JUN	183	30
MAI	235	31
ABR	235	29
MAR	338	31
FEV	233	28
JAN	241	31
2018 DEZ	184	29
NOV	188	28
OUT	252	30
SET	250	30
AGO	181	31
JUL	200	28

TARIFA ANEEL

Consumo kWh	TUSD	TE
De 0 a 30 kWh	0,07654000	0,09450000
De 31 a 100 kWh	0,13463000	0,16201000
De 101 a 220 kWh	0,20195000	0,24301000
Maior 220 kWh	0,22439000	0,27001000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Proximo Mês
8058536	Ativa	23/07/2019	24/06/2019	1,00	225		22/08/2019

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.

AVISO IMPORTANTE

Fm630711 - 10/018



Uma empresa CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia
Nº 041915881 Série U

CódDébAut-Banco Total a Pagar (R\$) Data de Vencimento
PREFE 91067472336 PAL DE CARLOS BARBOSA *****

Documento apresentado em processo de prestação de contas

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

ARCOVERDE COMERCIO
LAYAMI MODA INTIMA
QUERO QUERO LJ 278 - CARLOS BARBOSA

RUA PADRE PEDRO PICOLLI 550 - ARCO VERDE
R. DR. CARLOS BARBOSA 53 - CENTRO

Assinatura: *[Handwritten Signature]* 211 Fls.

BANRISUL 10/09/2019
AGENCIA: 0580 - CARLOS BARBOSA
CONTA.: 35.047219.0-2
NOME.: MARIA LEONI DA SILVA LIMA
IDENTIFICACAO: 10201909101415768853

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA		
(A) SALDO LIVRE.....R\$		49,32
INVEST RESGATE AUT		
(B) SALDO LIVRE.....R\$		1.154,23
TOTAL LIVRE (A+B).....R\$		1.203,55
LIMITE DA CONTA.....R\$		100,00
LIMITE DA CONTA DISPONIVEL..R\$		100,00

ENCARGOS FINANCEIROS DO LIMITE DA CONTA

TAXA DE JUROS DO MES:	12,49% A.M.
TAXA DE JUROS AO ANO:	310,98% A.A.
CET:	348,61% A.A.

BANRICOMPRAS A PRAZO EM	10/09/2019
LIMITE.....R\$	300,00
UTILIZADO.....R\$	146,25
DISPONIVEL.....R\$	153,75

VALORES DISPONIVEIS SUJEITOS A VARIACAO

CONSULTE SEUS LIMITES DE CREDITO ACESSANDO A OPCAO: EXTRATOS, EMPRESTIMOS/CREDITOS

INVESTIMENTOS BANRISUL

CDB AUTOMATICO	POSICAO EM 10/09/2019
QUANTIDADE DE OPER.	2
SALDO ATUAL.....	1.154,24

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano

Data: 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim 212 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 nesta ato pela(o) voluntário Maria Berbetto, autoriza o atendimento do animal gato de propriedade de Roberto Luiz de Jesus para (colocar o procedimento veterinário agendado) consulta a ser realizado(a) no dia 11/02/2020 horário 15:30 na clínica veterinária Sube Amigos, fone 34644628

Assinatura voluntário abapa e carimbo.

Maria ABAPA

DIÁRIO HISTÓRICO DOCUMENTO VALOR

MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

SALDO ANT EM 31/07/2019			1,39
++ MOVIMENTOS AGO/2019			
01	RESGATE AUTOM	000000	100,00
	CAPITALIZACAO	137115	51,68-
	IOF	000000	0,07-
	IOF ADICIONAL	000000	0,32-
SALDO NA DATA			49,32
05	EXTRATOMOVIMENTO	009905	2,50-
SALDO NA DATA			46,82
07	RESGATE AUTOM	000000	659,06
	SQ. CASH INT LOC	005075	600,00-
SALDO NA DATA			105,88
29	APLIC. AUTOM.	000000	104,88-
SALDO NA DATA			1,00
30	FOLHA PGTO INSS	190830	1.198,09
	COMPRAS PRE/PARC	310719	48,75-
	APLIC. AUTOM.	000000	1.149,34-
SALDO NA DATA			1,00
++ MOVIMENTOS SET/2019			
02	RESGATE AUTOM	000000	100,00
	CAPITALIZACAO	137116	51,68-
SALDO NA DATA			49,32

MOVIMENTOS FUTUROS DA CONTA CORRENTE

++ MOVIMENTOS SET/2019			
30	COMPRAS PRE/PARC	310719	48,75-
++ MOVIMENTOS OUT/2019			
29	COMPRAS PRE/PARC	310719	48,75-
++ MOVIMENTOS NOV/2019			
28	COMPRAS PRE/PARC	310719	48,75-

COM O CONSORCIO BANRISUL
VOCE PODE
REALIZAR E CONQUISTAR
E SO COMECAR

EXTRATO EMITIDO AS 09:43 DE 10/09/2019

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

Pagina: 01 Continua na pagina: 02

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 13/09/2019

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Keston 213 Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Rarem

Assinatura: Rarem 214 Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

215
C

TERMO Nº: 669

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: Rua Rio Bonito N.º 51, Solo 23, Centro, CB
 1.4 Contatos telefônicos: 1541 991102974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Oats Ruggati
 2.2. Idade aproximada: Adulto
 2.3 Porte e peso (kg): Médio 9kg
 2.4 Cor: Pelo e marrom
 2.5 Outras informações das características do animal: _____
 2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

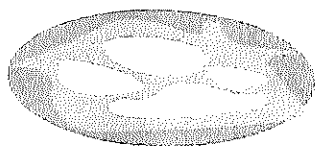
<input checked="" type="checkbox"/>	Consulta	80,00	<input checked="" type="checkbox"/>	Eutanásia	
<input type="checkbox"/>	Consulta Plantão		<input type="checkbox"/>	Cremação	
<input type="checkbox"/>	Caução		<input type="checkbox"/>	Vacina Polivalente (V10)	
<input type="checkbox"/>	Taxa Anestesia		<input checked="" 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	34,00 + 40,00	<input type="checkbox"/>	Vacina Triplíce Felina	
<input type="checkbox"/>	Internação (diárias)	capitais 15,00	<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	139,00

Carlos Barbosa, 18 de 11 ..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 1
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre / 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 215 Fis.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

A ASSOCIAÇÃO BARBOSENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10.735.870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa/RS, representada neste ato, por sua Presidente Liane Bock Magagnin, **DECLARA**, para os devidos fins, que o animal que de nº 669, foi abandonado no pedágio da 5 da boa vista com mais alguns outros cães. Sendo que alguns foram adotados por moradores próximos, e outros tivemos que recolher, antes que fossem atropelados. O cachorro foi encaminhado diretamente para o lar provisório, porém por estar meio debilitado, dias depois de recolhido, foi encaminhado para consulta, e dado remédio para pulgas e vermes. Não foi castrado. Esta em posse da abapa no lar provisório na casa da Elaine, no bairro Aparecida. Aguarda adoção.

Carlos Barbosa, 18 de novembro de 2019.

Representante da ABAPA: Liane B. Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 1º semestre/2019

Data 11/10/2020

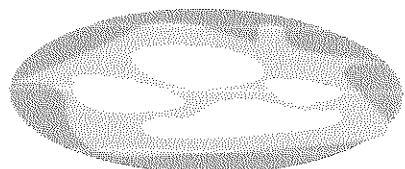
Nome do(a) servidor(a):

Karem

Assinatura

Karem

216 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Darci
Documento de Identificação: -
Data: 07/11/19
Local: _____

Fato: Cães do nome Maca, Moki e Mito ao abrigo de São José.

Procedimento realizado/ encaminhado para: Fuam recolhidos e encaminhados para adoção.

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa, _____
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre/2019
Data 11/11/2019
Nome do(a) servidor(a): Kacem
Assinatura: Kacem 217 Fis.



PREP
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadrante 2019
n. 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 218 Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 670

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Abape
1.2 Nº CPF: 1073587010001-62
1.3 Nº RG: _____
1.4. Endereço atual e completo: Rua Rio Branco, N°51, Sdo 23, Centro, CB
1.4 Contatos telefônicos: 9110 2974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Gato Filhote, Felino, SB
2.2. Idade aproximada: 1 mes
2.3 Porte e peso (kg): pequeno
2.4 Cor: Branco, cinza
2.5 Outras informações das características do animal: _____
2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

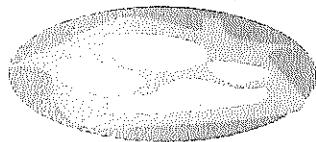
X	Consulta	80,00	Eutanásia	
	Consulta Plantão		Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
	Cirurgia		Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
V	Medicamentos	Doxetrol 20mg	Vacina Tríplice Felina	
	Internação (diárias)	36,00	Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:				Subtotal
				Total

Carlos Barbosa, 19 de 11 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 4º quadr/2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim 219 Fls.



abapaa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

A ASSOCIAÇÃO BARBOSENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10.735.870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa/RS, representada neste ato, por sua Presidente Liane Bock Magagnin, **DECLARA**, para os devidos fins, que o animal que de nº 670, foi recolhido na rua Irmão José Otão, no Bairro Triangulo, pela Voluntária Veronica, em 19 de novembro de 2019. O animal foi diretamente encaminhado para consulta e iniciado tratamento para infecção. O animal foi colocado no lar provisório na casa da Elaine, até melhorar da infecção, porém por estar bem debilitado, acabou falecendo.

Carlos Barbosa, 20 de novembro de 2019.

Representante da ABAPA: Liane B. Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

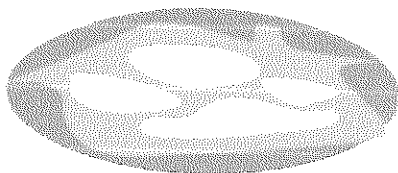
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxilio/subvenção do mês/ano 19/ novembro 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Liane

Assinatura: Liane

220 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Verônica

Documento de Identificação: _____

Data: 12/11/19

Local: Irmão José Otávio, Bairro Triângulo

Fato: A Entidade ou fez contato com o dono do animal de estimação que havia um filhote de gato abandonado na sua residência no bairro Triângulo.

Procedimento realizado/ encaminhado para: O animal foi recolhido e encaminhado para adoção e tratamento. Após a recuperação, foi encaminhado para a adoção.

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa. 12/11/19
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 1º trimestre/2019
Data 11/02/2019
Nome do(a) servidor(a) Karen
Assinatura: Karen 221 Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem 222 Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 671

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Jaqueline Rodrigues Farias1.2 Nº CPF: 012.511.760-461.3 Nº RG: 10803622861.4 Endereço atual e completo: Rua 21 de Abril 1597 Vila Nova1.4 Contatos telefônicos: (51) 984 107846

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Luiza Cam, S.R.F2.2. Idade aproximada: 1 ano2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 12,550kg2.4 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	280,00	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	280,00

Carlos Barbosa, 20 de 11 ..de 2019.

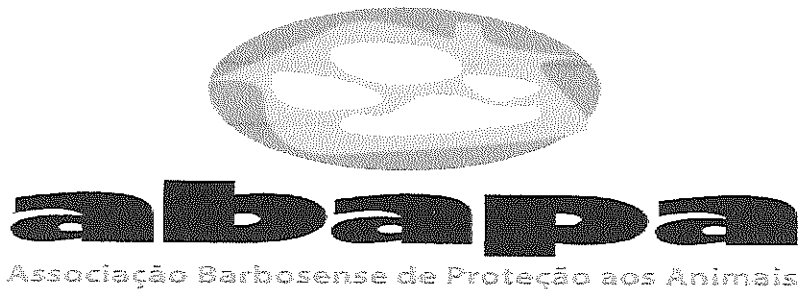
Ciência do proprietário dos animais: Jaqueline R. FariasClínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto

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 4º quadr, 2019Data 11/03/2020Nome do(a) servidor(a): Karen 1Assinatura: Karen 223 Fls.



FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 0151 2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Joaqueline Rodrigues Farias
- 1.2 Nº CPF: 012 511 760-46
- 1.3 Nº RG: 1080362286
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua 21 de Abril 1597,
Bairro Noruegueses
- 1.5 Trabalho: Desempregada
- 1.6 Contatos telefônicos: 051 984107846
- 1.7 Familiares residentes: João Pedro Farias (16) Wilton Farias (16) Paula de Sousa Castro (36)
- 1.8 Renda Familiar aproximada: —

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Chita
- 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRD cadela
- 2.4: Idade aproximada: ± 9 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): F
- 2.6: Cor: Preta
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Wauseram da cidade de onde moravam

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 julho de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
Joaqueline R. Farias
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período / 2019
Data 11/07/2019
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: [Assinatura] 224 Fis.

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

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



Polígono Dático

Jaqueline Rodrigues Farias

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODA O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 1080362286 DATA DE EXPEDIÇÃO: 19/07/2018

NOME: **JAQUELINE RODRIGUES FARIAS**

FILIAÇÃO: LUIS ALBERTO DE MOURA FARIAS
CONCEIÇÃO RODRIGUES FARIAS

NATURALIDADE: VIAMÃO RS DATA DE NASCIMENTO: 14/03/1982

DOC. ORIGEM: C NASC. VIAMÃO RS SEDE
MATRÍCULA: 098087.01.55.1982.4.00021.151.0009004.01

CPF: 012.511.760-46 PIS / PASEP: 12915358682

PORTO ALEGRE, RS 2.VIA ASSINATURA DO DIRETOR: *Guilherme Ferraresi Lourenço*

500510 // 500510

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

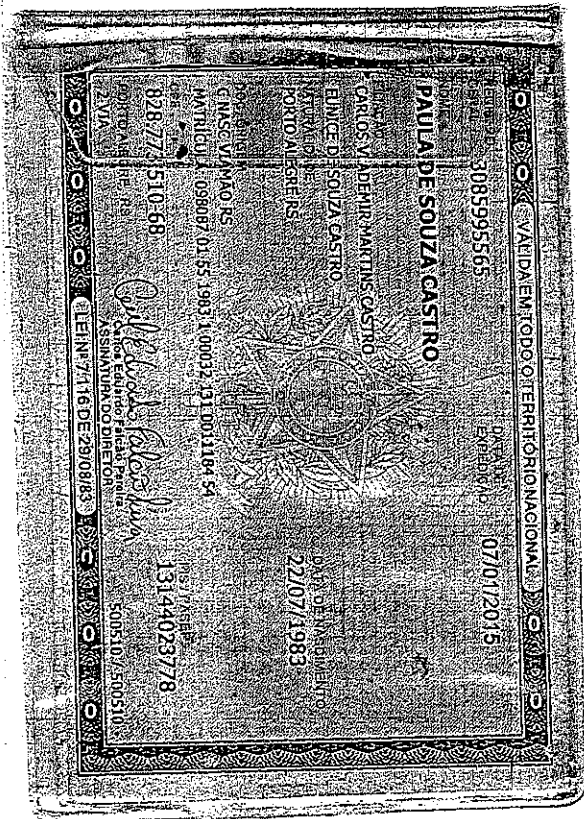
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre/2019

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: *Karen* 225 Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período/2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 226 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 5.452 de 01.05.1943 que aprovou a CTR. É este o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, essenciais básicos para o reconhecimento dos direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como os relativos à aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo ainda sua habilitação para o recebimento do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conteúdo das informações contido neste documento e o seu estado de conservação dependem da qualificação e da diligência do profissional portador.

Pela sua importância, a União deve protegê-la e guardá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia de preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade também como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR

VISITE O PORTAL TRABALHO - [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://TRABALHO.GOV.BR)



MINISTERIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

REGISTRO Nº 129.15858/RS-2

IDENTIFICACION Nº 1422149 0060 RS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção de mês/ano 1º trimestre 2012

Data 11/02/2012

Nome do(a) servidor(a): Rosari

Assinatura: Rosari 227 Fls.

REGISTRAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

ILUSTRACAO _____
 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 _____
 DOCUMENTO _____ MOTIVO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

LEGENDA

A - CASAMENTO	B - DIVÓRCIO	C - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE	D - DATA DE NASCIMENTO
E - MORTO	F - ADOÇÃO	G - RESCISÃO DE MATRIMÔNIO	H - RESCISÃO DE MATRIMÔNIO

03

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre/2013

Data 11/01/2014

Nome do(a) servidor(a): Keun

Assinatura: Keun 228 Fls.

229
10

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGUINEO: A B AB O
 DIABETE: SIM NAO
 HEMOFILIA: SIM NAO

ALERGIAS: SIM NAO

DOADOR DE ORGANOS (Dec. n. 379, de 12 de julho de 1993):
 SIM NAO

CARTEIRAS ANTERIORES

NUMERO: 2015414
 DATA DE EMISSAO: 28/11/2010
 DATA DA ANOTACAO: 28/11/2010

NUMERO: 2015414
 DATA DE EMISSAO: 28/11/2010
 DATA DA ANOTACAO: 28/11/2010

NUMERO: 2015414
 DATA DE EMISSAO: 28/11/2010
 DATA DA ANOTACAO: 28/11/2010

NUMERO: 2015414
 DATA DE EMISSAO: 28/11/2010
 DATA DA ANOTACAO: 28/11/2010

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: _____
 COG/CPCEI: _____
 ENDEREÇO: _____
 MUNICIPIO: _____
 UF DO ESTABELECIMENTO: _____
 CARGO: _____

DATA DE ADMISSÃO: _____
 REGISTRO: _____
 REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: _____

DATA DE NADA: _____

SEM DISTRIBUIÇÃO: _____
 REGISTRO DA CONTRA: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 1º junho 2014
 Data 11/02/2014
 Nome do(a) servidor(a): Karim
 Assinatura: Karim 229 Fis.

230
R

Demonstrativo de Pagamento					Folha Mensal de 06/2019	
Frigorifico Nicolini Ltda			Frigorifico Nicolini		CNPJ: 89751036/0001-10	
Paula de Souza Castro			137953/09		Auxiliar de Produção	
Cód	Descrição	Hrs/Qtde	Vencimentos	Descontos		
00001	Salário	21 dias	891,66			
04050	Horas Extras 50%	3,37	29,27			
06001	Repouso s/Horas Extras	1,26	7,32			
56001	Vale-Transporte			53,50		
57011	Refeicao - Café	7,00		1,75		
57012	Refeicao Catraca-Almoço/Janta	5,00		10,00		
63101	INSS sobre a Folha			74,26		
Salário p/Mês		Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencos	Total Descontos
1.273,80		928,25	928,25	74,26	928,25	139,51
Depositado na Conta: 3508226302					Líquido	
Banco Barrisul			Agência: Agência 0218-3		788,74	
Recebi o valor líquido deste recibo, correspondente à discriminação acima do qual dou plena e total quitação.			CPF: 82877351068			
			Adm: 10/06/2019			
			04/07/2019		Ass. _____	
FELIZ ANIVERSÁRIO!						

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxilio/subvenção de mês/ano 4º quadr / 2019

Data: 11/07/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

230 Fls.

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 057170140-07 1.10 Data da Entrevista: 06/09/2019
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 102

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: NAVEGANTES
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: VINTE E UM DE ABRIL
1.15 - Número: 1597 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional: PORAO
1.18 - Cep: 95.185-000 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR			
4.02 - Nome Completo:	JAQUELINE RODRIGUES FARIAS		
4.03 - NIS:	12915358682	4.06 - Data de Nascimento:	14/03/1982
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	NICOLAS ANTONIO RODRIGUES FARIAS		
4.03 - NIS:	16622892289	4.06 - Data de Nascimento:	13/06/2003
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	JOAO PEDRO FARIAS DA ROCHA		
4.03 - NIS:	23856939349	4.06 - Data de Nascimento:	28/02/2008
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)		
4.02 - Nome Completo:	PAULA DE SOUZA CASTRO		
4.03 - NIS:	13144023778	4.06 - Data de Nascimento:	22/07/1983

Carlos Barbosa 06/09/2019
Local e Data

Jaqueline R. Farias
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

[Assinatura]
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

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 pessoa)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019
Data 14/04/2022
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: [Assinatura] 231 Fls.

232
10



Avenida São Borja, 2801
Bairro Fazenda São Borja
CEP 93032-525 - São Leopoldo - RS
CNPJ: 02.016.440/0001-62
Inscrição Estadual: 124/0305939

ARCIO GRACIOLI
VINTE E UM DE ABRIL 1597
AVEGANTES
185-000 CARLOS BARBOSA RS

Nota Fiscal / RE - Ato Declaratório nº 2017/064
Conta de Energia Elétrica
Nº. 032756194 série U Pág. 1 de 1
Data de Emissão 23/04/2019
Data de Apresentação 26/04/2019
Conta Contrato No 910009651734

te	Roteiro de leitura	Medidor	Cliente	Reservado ao fisco
	CBABU011-00000510	5917133	0800681665	6621.2A98.5422.8FC1.F362.3284.C756.9D89

REZADO(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:
ARCIO GRACIOLI
VINTE E UM DE ABRIL, 1597
AVEGANTES CARLOS BARBOSA - RS
CPF: 512.333.980-91
Classificação: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA/MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0800 970 0900	0800681665	3085123499	ABR/2019	13/05/2019	315,05
www.rge-rs.com.br					

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO												Bandeiras	
cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total da Operação	Base Cálculo ICMS	Alq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,05%	COFINS 4,80%	Tarifárias
15	Nº 905052369598												
305	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	ABR/19	370,000	kWh	0,41308109	152,84	152,84	30,00	45,85	152,84	1,50	7,34	Verde
301	Consumo - TE	ABR/19	370,000	kWh	0,40929730	151,44	151,44	30,00	45,43	151,44	1,59	7,27	06 Dias Verde
	Total Distribuidora					304,28							23 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
301	Bomb. Volunt. RS 54 328-4526					5,00							
307	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/19				5,77							
TOTAL CONSOLIDADO						315,05	304,28	91,28	304,28	3,19	14,61		

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL		
Mês	kWh	Dias	Consumo	TUSD	TE
19 ABR	370	29	0,26500008		0,26259000
MAR	424	32			
FEV	366	28			
JAN	451	33			
18 DEZ	304	29			
NOV	244	30			
OUT	261	30			
SET	275	33			
AGO	283	30			
JUL	242	28			
JUN	300	33			
MAI	253	33			
ABR	222	28			

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURA							
Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
5917133	ATIVA	23/04/2019	25/03/2019	Multipl. 1,00	370	(%)	23/05/2019

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

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

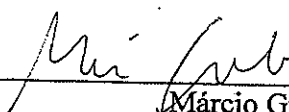
AVISO IMPORTANTE
Em 01/01/2019 a Tarifa Branca passou a vigorar também para clientes com consumo médio superior a 250 kWh/mês. Saiba mais: www.rge-rs.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadrante 2019
Data 11/04/2019
Nome do(a) servidor(a): Kerwin
Assinatura: Kerwin 232 Fls.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Márcio Gracioli, residente à Rua 21 de Abril, Nº 1597, Bairro Navegantes, Cidade de Carlos Barbosa, RS, CEP:95185-000, CPF nº 512.333.980-91 RG nº1042576528, Declaro para os devidos fins que Jaqueline Rodrigues Farias, portadora do CPF nº 012.511.760-46 e RG nº 100362286, Nacida em 14/03/1982, reside neste mesmo endereço como inquilina.

Carlos Barbosa, 05/12/2018



Márcio Gracioli

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxilio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Carvin

Assinatura: Carvin 233 Fls.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, MÁRCIO GRACIOLI
(nome completo e legível)

Inscrito(a) no CPF sob o número 512 733 980-91 DECLARO para os fins de comprovação de residência, na forma da Lei nº 7.115/83, que:

Jaqueline Rodrigues Farias (nome completo), CPF nº 012 511 760-46

Nicolos A. Rodrigues Farias (nome completo), CPF nº 058 360 210-07

Paula de Souza Castro (nome completo), CPF nº 828 773 510-68

Yasão Pedro Farias da Rocha (nome completo), CPF nº 16 313 370 21519

_____ (nome completo), CPF nº _____

é(são) residente(s) em imóvel de minha propriedade com endereço na RUA 21 DE ABRIL nº 1597, bairro MARCANTES, neste município de Carlos Barbosa, RS.

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade das informações da presente Declaração pode implicar em penalidades administrativas, civis e penais, principalmente na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

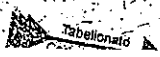
"Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.
Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."

Carlos Barbosa, 22 de FEVEREIRO de 2019



Marcio Gracioli
Assinatura do Declarante
Documento apresentado em processo de prestação de contas (com reconhecimento de firma) da Prefeitura Municipal de Carlos Barbosa, em 22 de fevereiro de 2019.

Date 1403 2019
Nome do(a) servidor(a): Feun
Assinatura: Marcio 134 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 Maria Barboselli, autoriza o atendimento do animal cadela de propriedade de Regina Madeline R. Farias, portador do documento 0195147602416 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 20/11/2019 horário 8 horas na clínica veterinária Santa Margareta, fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo:

Maria Barboselli

Maria ABAPA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trim/2019

Data 11/2/2020

Nome do(a) servidor(a): Kaym

Assinatura: Kaym 235 Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de execução orçamentária do mês/ano 4º trimestre 2013

Data 11/01/2014

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 236 Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 672

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Lidiane de Souza Alves

1.2 Nº CPF: 006 159 150-91

1.3 Nº RG: 80 73 83 2561

1.4. Endereço atual e completo: Rua 25 de Setembro, 732 qd 106 centro

1.4 Contatos telefônicos: _____

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Belinha com SRO F

2.2. Idade aproximada: 2 anos

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 4,900kg

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		296,00	Vacina Gardia	
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	296,00

Carlos Barbosa, 20 de 11 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Lidiane Alves

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto

CNPJ nº 14.411.810/0001-45

Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

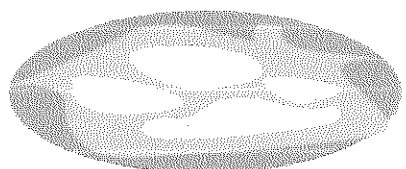
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 237 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: Lidiane de Souza Alves
- 1.2 Nº CPF: 006159150-51
- 1.3 Nº RG: 8073232867
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua 25 do Setembrino, 732
Apto 106 Centro
- 1.5 Trabalho: Loja Jaqui
- 1.6 Contatos telefônicos: 54 992440434
- 1.7 Familiares residentes: Rogéria Montanha Bitencourt, Ana Carolina
do Souza Alves, Carlos
Ulisses Guilherme Alves
Bitencourt (1a)
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 2500,00

4) DADOS DO ANIMAL:

- Nome: Belinha (Samy)
- 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRO
- 2.4: Idade aproximada: ± 2 anos
- 2.5: Porte e peso (kg): P ± 4 kg
- 2.6: Cor: Beige
- 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, 09/10/19

Ciência do adotante dos animais:
x Lidiane Alves
[assinatura]

REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 e auxílio/subvenção do mês/ano 4º parcel 1/2019
 data 11/02/2020
 nome do(a) servidor(a): Karem
 assinatura: [assinatura] 238 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: Lidiane de Souza Alves
1.2 Nº CPF: 006 159 150-51
1.3 Nº RG: 807 383286-1
1.4. Endereço atual e completo: Rua 25 de Setembro, 732
Apto 106 Centro
1.5 Trabalho: Loja Tassu
1.6 Contatos telefônicos: 992 440434
1.7 Familiares residentes: Regênio Montanha Bitencourt, Ana Carolina de
Georgina Alves (b), Eli
1.8 Renda Familiar aproximada: ± 2500,00
Guilherme Bitencourt
Clou

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

Nome: Belinha (Samy)
2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
2.3: Raça: SRD cadela
2.4: Idade aproximada: ± 2 anos
2.5: Porte e peso (kg): P ± 4 Kg
2.6: Cor: creme
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, 09/10/19

Ciência do proprietário dos animais:
x Lidiane de Souza Alves
Lidiane de Souza Alves

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
Data 11/04/2020
Nome do(a) servidor(a): Varela
Assinatura: Varela 239 Fls.

Global Distribuição Ltda DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO 09/2019 Página: 0

Área de RH Sub-Área de RH
2022-Taqi 0116-Carlos Barbosa

Registro 95230 Nome LIDIANE DE SOUZA ALVES Cargo Vendedor
Salário Base 1.436,00 Base Hora 220,00 Dep. I.R.R.F. 2 Banco/Agência 23723194 Conta Corrente 11422-7

Unid. Organizacional Centro de custo
00000518 Atendimento/Vendas Filial 0149 20235014 Filial-0149

Cód.	Descrição	Origem	Referencia	Proventos	Descontos
0030	Mínimo Garan Comissionado		3,69	295,92	
1130	Hora Extra 100% HC			32,44	
1200	DSR Hora Extra			6,49	
1300	Comissões			460,40	
1301	DSR Comissões			179,05	
1302	Comissões Auto Atendimento			0,61	
1303	DSR Auto Atendimento			0,24	
1304	Serviço de Garantia			11,57	
1305	DSR Serviço de Garantia			4,50	
1306	Comissões Proteção Fácil			0,57	
1307	DSR Proteção Fácil			0,22	
1308	Seguro Portáteis			32,27	
1309	DSR Seguro Portáteis			12,55	
1323	Comissões Cursos			133,75	
1324	DSR Comissões Cursos			249,59	
1802	Atestado Médico Com		52,15		117,78
/314	Contr. INSS Remuneração		8,00		641,07
4582	Vale Alimentação		21,00		39,27
4660	Mens Assoc Funcionários				4,16
TOTAL				1.472,19	802,28
Líquido creditado em conta corrente:				669,91	
Base I.N.S.S.		Base I.N.S.S.		F.G.T.S. Dep.	
334,16		1.472,19		117,78	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 09/2019
Data 11/09/2019
Nome do(a) servidor(a): Karyne
Assinatura: Karyne
240 Fis.

010940_017_00337619_00000050_R 188 S 188
Sequência: 18827 - R 188 S 188

NILSO CHIES
R VINTE CINCO SETEMBRO, 732 AP 106
CENTRO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 047938501 Série U
Data de Emissão: 25/09/2019
Data de Apresentação: 01/10/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910009705362
Leitura Próximo Mês: 28/10/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
17	CBABU017-00000105	8117564	800255847

Reservado ao Fisco
4048.C277.05ED.9E2F.890F.B994.9E20.36FF

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

NILSO CHIES
R VINTE CINCO SETEMBRO, 732 AP 106
CENTRO
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 293.776.760-53
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	800255847	3082854467	SET/2019	09/10/2019	112,52

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 0,96%	COFINS 4,42%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 904502589273												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	SET/19	117,000	KWh	0,44914530	52,55	52,55	30,00	15,77	52,55	0,50	2,32	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	SET/19	117,000	KWh	0,41786325	48,89	48,89	30,00	14,67	48,89	0,47	2,16	05 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	SET/19				7,24	7,24	30,00	2,17	7,24	0,07	0,32	Vermelha P1
	Total Distribuidora					108,68							25 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/19				3,84							

Total Consolidado

112,52 108,68 32,61 108,68 1,04 4,80

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
Mês	kWh	Dias	Consumo kWh	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
2019 SET	117	30	Consumo kWh	TE	8117564	Ativa	2908	2791	1,00	117		28/10/2019
AGO	165	32		0,29026000								
JUL	159	29		0,27001000								
JUN	121	30										
MAI	103	32										
ABR	87	29										
MAR	100	30										
FEV	86	28										
JAN	110	32										
2018 DEZ	112	30										
NOV	75	32										
OUT	57	30										
SET	37	33										

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



Nota Fiscal
Conta de Energia
Nº 047938501 Série U

CódDébAut-Banco Total a Pagar (R\$) Data de Vencimento
910009705362 MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA 112,52 09/10/2019

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

Documentação apresentada em processo de prestação de contas de auxílio-subvenção do mês/ano 09/2019

QUERO QUERO LJ 278 - CARLOS BARBOSA R. DR. CARLOS BARBOSA 93 - CENTRO
LAYAMI MODA INTIMA RUA ENSA TRAMONTINA 257 - CENTRO
SUPERMERCADO ANDREAZZA CARLOS BARBOSA RUA ALBERTO PASQUALINE 577 - VILA NOVA

Nome do(a) servidor(a): *Raimundo* Autenticação Mecânica

836400000011 125200863079 233754772090 100097053621



241 Fls.

CONTRATO DE LOCAÇÃO

DAS PARTES

Entre as partes, na qualidade de **LOCADOR**, NILSO CHIES, devidamente representado pelo CPF N.º 293.776.760-53 e RG N.º 5011849436, com endereço à RUA VEREADOR HUBALDO BALDASSO, 750, e na qualidade de **LOCATÁRIO**, ROGERIO MONTANHA BITENCOURT, representada por seu CPF N.º 872.266.180-87, RG N.º 1122291303, tem justos e contratados a locação imobiliária com as seguintes cláusulas:

PRIMEIRA – DAS CONDIÇÕES DO IMÓVEL

O imóvel objeto da locação é a **do apartamento localizado em cima da loja chies automóveis, n106**, que a locatária confessa receber em ótimas condições de higiene, limpeza e funcionamento das instalações hidráulicas, sanitárias e elétricas e de todos os acessórios incorporados ao imóvel, tais como: piso, janelas, portas, trincos, maçanetas, fechaduras, vidraças, etc., tudo em perfeito estado de conservação e se obriga a devolvê-lo nesse mesmo estado, ao final da locação sem direito a indenização ou retenção do imóvel por qualquer benfeitoria, ainda que necessária. Que recebe o imóvel inspecionado antes de assinar este contrato para fins de direito obrigacionais. Não será permitido a Locatária fazer modificações ou reformas nas instalações do imóvel contratado.

*O locador pode, nesta oportunidade, fazer ressalva que será inserta ao final do contrato, antes das assinaturas, quanto ao que ora é declarado. Presume-se que é absolutamente verdadeiro e constante desta Cláusula, se não houver ressalva, valendo a mesma para fins de direitos e obrigações previsto no Código Civil Brasileiro.

SEGUNDA – DA FINALIDADE DA LOCAÇÃO

O imóvel locado destina-se exclusivamente ao uso RESIDENCIAL TEMPORÁRIO, sendo proibido o(a) locador(a) sublocá-lo, cedê-lo ou emprestá-lo no todo ou em parte, seja a que título for. Se, entretanto, a Locatária notificar o(a) Locador(a), da ocorrência de uma das hipóteses previstas nesta Cláusula, fica desde já ciente de que seu silêncio ou inércia, não traduzida em consentimento tácito. Também, não lhe é permitido fazer quaisquer instalações, adaptações, benfeitorias ou obras sem autorização expressa do Locador. Estas uma vez permitidas e executadas, aderirão desde logo ao imóvel, não fazendo jus a Locatária a qualquer indenização;

TERCEIRA – PRAZO DA LOCAÇÃO

O prazo da locação é de **360 dias**, começando em **05/09/2019** e terminando em **05/08/2020**, quando a Locatária se compromete a devolver o imóvel nas condições que recebeu, em perfeita condições de uso, independente de qualquer

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 05/09/2019
Data 11/01/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen
CONTRATO DE LOCAÇÃO POR TEMPORADA.doc
242 Fts.

Rogerio

aviso judicial ou extrajudicial, ficando de logo notificado(a). Imóvel locado no endereço, AV. 25 DE SETEMBRO, 732, AP 106.

***Obs.: Art. 48 da Lei 8.245/91:**

QUARTA – DO VALOR DO ALUGUEL

O Aluguel mensal convencionado é de **R\$1.000,00 (um mil reais)**, que serão pagos todo dia 10 de cada mês iniciado na data de 10/10/2019 na sede da Administradora. É de obrigação do Locatário o pagamento das contas de água e luz do imóvel. Será cobrado um calção no valor de R\$1.000,00 que será pago no dia 15/09/2019 e mais um valor de entrada que se refere a 1 mês de aluguel no valor de 1.000,00 que será pago no dia 27/09/2019.

QUINTA – DA CONSERVAÇÃO DO IMÓVEL

Os danos causados ao imóvel ou seus móveis, equipamentos e utensílios serão cobertos pela caução dada pelo(a) Locatário(a) para cobrir tais despesas. No caso da caução não poder cobrir estas despesas, o Locador cobrará do(a) Locatário(a) a diferença.

SEXTA – CAUÇÃO

O(A) Locatário(a) deixará na Administradora uma caução no valor de R\$1.000,00 (mil reais), referente ao primeiro mês de aluguel, sendo que todos mês ele pagara o aluguel adiantado para usar o mês seguinte, caso ele não cumpra ele deve deixar o apartamento no Maximo de 30 dias, caso o locador precisar de imóvel ele avisara com 30 dias de antecedência

SÉTIMA – DO PAGAMENTO

O pagamento será feito no ato da assinatura do presente contrato, na sede do Locador, no horário de expediente;

OITAVA – DA ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE

O Locador não se responsabilizará por objetos ou utensílios deixados ou colocados pelo Locatário dentro do imóvel locado.

NONA – DA DEVOLUÇÃO DO IMÓVEL

O imóvel deve ser devolvido pelo Locatário limpo sob pena de pagar uma taxa de limpeza no valor de R\$100,00 (cem reais).

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 10/09/2013
CONTRATO DE LOCAÇÃO POR TEMPORADA.doc
Data 11/10/2013

Nome do(a) servidor(a): Karym
Assinatura: Karym ROYER Fls.

DÉCIMA PRIMEIRA – DA ENTREGA DAS CHAVES

A entrega das chaves, tanto no início quanto no término deste Contrato, deverá ser feita no horário comercial especificado na cláusula anterior.

DÉCIMA SEGUNDA – DAS MULTAS E PENALIDADES

A toda dívida resultante deste contrato será cobrada multa de 10%(dez por cento), juros de 1%(um por cento) ao mês e mais 20%(vinte por cento) a título de honorários advocatícios, independente do ajuizamento da ação;

DÉCIMA TERCEIRA – DO LOCAL

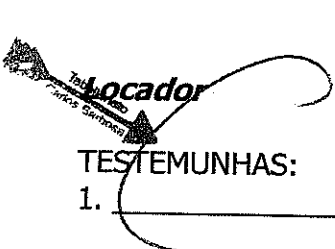
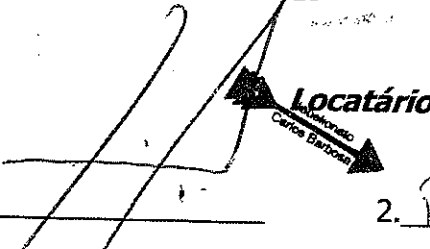
Todo e qualquer assunto referente à presente locação, bem como acertos e pagamento, devem ser tratados no escritório do Locador, especificado no preâmbulo deste Contrato;

DÉCIMA QUARTA – DO FORO

Para dirimir quaisquer possíveis dúvidas ou controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da cidade de Carlos Barbosa, renunciando qualquer outro por mais privilegiado que o seja.

E por estarem assim contratados assinam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Carlos Barbosa, 02 de SETEMBRO de 2019

Locador **Locatário**
 TESTEMUNHAS:
 1. _____ 2. Rogério Bitencourt

TABELIONATO DE NOTAS DE CARLOS BARBOSA - RS
 Bel. JORGE LUIZ HILGERT - Tabelião
 Av. Presidente Kennedy, 211 - sala 103 - Carlos Barbosa - RS - Fone: (54) 3461-1373

Reconheço a **AUTENTICIDADE** da firma de **ROGERIO MONTANHA BITENCOURT (0116.01.1900001.32341)**, indicada com a seta de uso deste Tabelionato. Dou fé. Emol. R\$ 7,20 + Selo digital: R\$ 1,40. Carlos Barbosa, segunda-feira, 2 de setembro de 2019.

EM TESTEMUNHO DA VERDADE

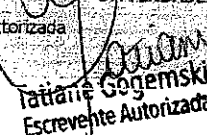

Tatiane Gogemski, Escrevente Autorizada
 13:41:29 596065-32354-19

TABELIONATO DE NOTAS DE CARLOS BARBOSA - RS
 Bel. JORGE LUIZ HILGERT - Tabelião
 Av. Presidente Kennedy, 211 - sala 103 - Carlos Barbosa - RS - Fone: (54) 3461-1373

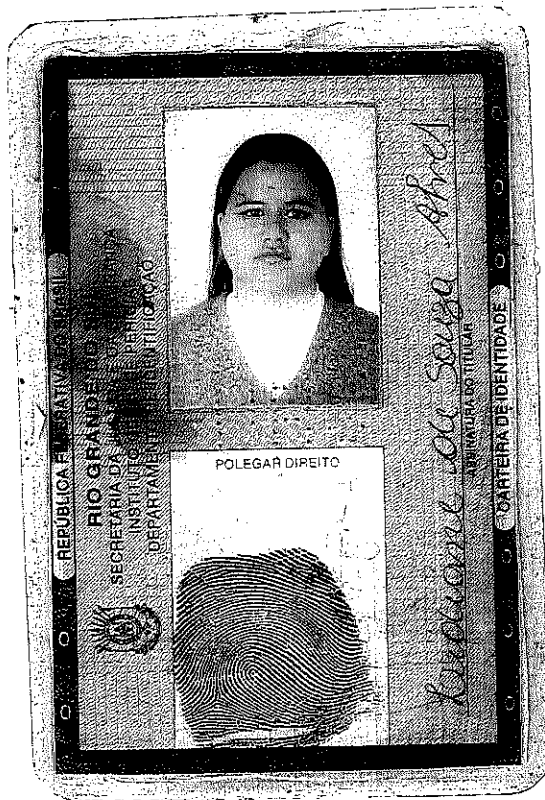
Reconheço a **AUTENTICIDADE** da firma de **NILSO CH...** (0116.01.1900001.33385), indicada com a seta de uso deste Tabelionato. Dou fé. Emol. R\$ 7,20 + Selo digital: R\$ 1,40. Carlos Barbosa, sexta-feira, 6 de setembro de 2019.

EM TESTEMUNHO DA VERDADE

Tatiane Gogemski, Escrevente Autorizada
 16:33:42 596581-32451-19

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019
 Data 11/09/2019
 Nome do(a) CONTRATO DE LOCAÇÃO POR TEMPORADA.doc
 Assinatura: Karim 244 Fls.



AL DE CARLOS BARBOSA
em processo de prestação de contas

nºs/ano 4º período 2019

11/02/2020

Karem

Assinatura:

Karem

245 Fls.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9125715418 DATA DE EXPEDIÇÃO 27/09/2013

NOBRE ANA CAROLINA DE SOUZA ALVES DATA DE NASCIMENTO 07/01/2013

FILIAÇÃO LIDJANE DE SOUZA ALVES NATURALIDADE URUGUAIANA RS


CPF 097642.01552013 1.00221.125.0096527.16

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



Polgar Direito

NÃO ALFABETIZADA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxilio subvencão do mês/ano 4º paradas 2019

Data 17/07/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

246 Fls.

247
10

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPEDIÇÃO: 31/05/2012

DATA DE NASCIMENTO: 13/03/1987

PROFISSIONAL: [illegible]

ROGERIO MONTANHA BITENCOURT

REGIÃO: [illegible]

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ROGERIO BITENCOURT

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ROGERIO BITENCOURT

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Polegar Direito

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número: 872.266.180-87

Nome: ROGERIO MONTANHA BITENCOURT

Data: 11/02/2020

Nascimento: 13/03/1987

Nome do(a) servidor(a): [illegible]

Assinatura: [illegible]

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

período do mês/ano: 1º período 2019

247 FIs.

Cód.	Descrição	Origem	Referencia	Proventos	Descontos
1130	Hora Extra 100% HC		5,69	47,68	
1200	DSR Hora Extra			9,54	
1300	Comissões			976,56	
1301	DSR Comissões			156,25	
1302	Comissões Auto Atendimento			0,63	
1303	DSR Auto Atendimento			0,10	
1304	Serviço de Garantia			33,20	
1305	DSR Serviço de Garantia			5,31	
1306	Comissões Proteção Fácil			4,23	
1307	DSR Proteção Fácil			0,68	
1308	Seguro Portáteis			24,20	
1309	DSR Seguro Portáteis			3,87	
1323	Comissões Cursos			143,94	
1324	DSR Comissões Cursos			23,03	
1467	Diferença de Dissídio Com		8,15	110,00	
1800	Treinamento Comissionado		8,00	58,28	
/314	Contr. INSS Remuneração		9,00		127,80
/B02	Adiantamento pago				594,84
4582	Vale Alimentação				16,83
4660	Mens Assoc Funcionários				4,16
TOTAL				1.597,50	743,63
Data: 01.08.2019					
Líquido creditado em conta corrente: 853,87					
Salário Base	1.436,00	Base I.R.R.F.	495,68	Base I.N.S.S.	1.597,50
		Base I.N.S.S.	1.597,50	Base F.G.T.S.	1.597,50
				F.G.T.S. Dep.	127,80

Global Distribuição Ltda DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO 07/2019 Página: 0
 Área de RH Sub-Área de RH
 2022-Taqi 0116-Carlos Barbosa
 Registro 95230 Nome LIDIANE DE SOUZA ALVES Cargo Vendedor
 Salário Base 1.436,00 Base Hora 220,00 Dep. I.R.R.F. 2 Banco/Agência 23723194
 11422-7
 Unid. Organizacional 00000518 Atendimento/Vendas Filial 0149 Centro de custo 20235014 Filial-0149

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

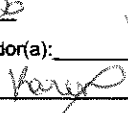
Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: [Assinatura] 249 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 Maria Roschelli, autoriza o atendimento do animal catelão, de propriedade de Beliane de Souza Alves portador do documento 006159150-51, para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizada(a) no dia 20/11/2019, horário 8h00m, na clínica veterinária Santa Amélie, fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo:  **Maria ABAPA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr. 2019
Data 11/01/2020
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura:  250 Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre/2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: [Signature] 251 Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 673

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Bernardete Brentano

1.2 Nº CPF: 926 218 560 - 04

1.3 Nº RG: 6099602704

1.4. Endereço atual e completo: Rua Imigrante, nº 880, Bairro Ponte Seca

1.4 Contatos telefônicos: (54) 991719980

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Paloma, Fêmea, SRD

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 3,20kg

2.4 Cor: Branca e cinza

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 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, 20 de 11 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Bernardete F Brentano

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto

CNPJ nº 14.411.810/0001-45

Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

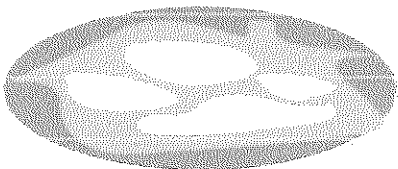
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 13/maio/2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 252 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: Bernardete Furst Brentano
 1.2 Nº CPF: 926218560-04
 1.3 Nº RG: 6074602704
 1.4. Endereço atual e completo: Rua Emigrante 880, Apto 1
Bairro Operária
 1.5 Trabalho: Doméstica
 1.6 Contatos telefônicos: 991061856 (irmã)
 1.7 Familiares residentes: Edison Zanola (95-deficiente mental)
 1.8 Renda Familiar aproximada: + 1500,00

Similia
Cunha
(2 anos)

4) DADOS DO ANIMAL:

Nome: Paloma
 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
 2.3: Raça: SRO gata
 2.4: Idade aproximada: + 10^o anos
 2.5: Porte e peso (kg): P
 2.6: Cor: Branca e tigrada
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Pegou filhote de uma terceira pessoa

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, 14 de Agosto de 2019

Ciência do adotante dos animais:
x Bernardete F. Brentano
Charley

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4^o maio / 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 253 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: Bernardete Furst Brandau
- 1.2 Nº CPF: 926212560-04
- 1.3 Nº RG: 607460270
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Zmigrante 880 - Apto 1
Bairro Aparecida
- 1.5 Trabalho: Doméstica
- 1.6 Contatos telefônicos: 991061856 (irmã)
- 1.7 Familiares residentes: Edison Zaneta (25 deficiente mental),
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1500,00

Emilia
Cunha
2 anos

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Paloma
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (x)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (x)
- 2.3: Raça: SRO gata
- 2.4: Idade aproximada: ± 10 anos
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Branca e tigrada
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Recebi filhote de uma terceira pessoa

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, 14 de Agosto de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
Bernardete F. Brandau
Brandau

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019
Data 11/08/2019
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim 254 Fls.

Competência

Setembro/2019
EMPREGADOR:

Nome:

DORICIO LUIZ MAGGIONI

CPF:

10640363091
EMPREGADO:

Nome:

BERNADETE FURST BRENTANO

CPF:

92621856004

NIS:

12548219145

Demonstrativo dos Valores Devidos

DESCRIÇÃO	BASE DE CÁLCULO	VALOR A RECOLHER	VENCIMENTO ATÉ
FGTS Mensal (8,0%)	R\$ 1.237,15	R\$ 98,97	07/10/2019
FGTS Compensatório (3,2%)	R\$ 1.237,15	R\$ 39,58	07/10/2019
Contribuição Previdenciária do Empregador (8,0%)	R\$ 1.237,15	R\$ 98,97	07/10/2019
Seguro contra Acidentes de Trabalho - GILRAT (0,8%)	R\$ 1.237,15	R\$ 9,90	07/10/2019
Contribuição Previdenciária do Empregado (8,0%)	R\$ 1.237,15	R\$ 98,97	07/10/2019
Dedução Previdenciária - Salário Família		R\$ 0,00	07/10/2019
Imposto de Renda Retido na Fonte - Mensal	R\$ 1.138,18	R\$ 0,00	07/10/2019

Data / Hora da Declaração ao eSocial: 23/09/2019 16h 06min

Recibo de Fechamento da Folha: 1-1.00000000005683565264

Recibo de Salário

Matrícula:

ED004

Data de Admissão:

08/07/2019

DESCRIÇÃO	VENCIMENTO	DESCONTO
eSocial1000 - Salário	R\$ 1.237,15	
eSocial5180 - Contribuição previdenciária do empregado (INSS)		R\$ 98,97
TOTAL	R\$ 1.237,15	R\$ 98,97
TOTAL LIQUIDO: R\$ 1.138,18		

Recebi o total líquido discriminado neste recibo.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

 de auxílio/subvenção do mês/ano 11/09/2019

 Data 11/09/2019

Nome do(a) servidor(a):

Karen

Assinatura:



255 Fls.

256
R



ROGERIO FURST BRENTANO
R IMIGRANTE, 880
PTE SECA
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 050998331 Série U
Data de Emissão: 29/10/2019
Data de Apresentação: 01/11/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910025067685
Leitura Próximo Mês: 28/11/2019

3

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
18 CBABU009-00000498 5097079 800500518

Reservado ao Fisco
73BA.ADEB.0E2C.9FBD.5ECF.9698.5A82.90AF

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.

ROGERIO FURST BRENTANO
R IMIGRANTE, 880
PTE SECA
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 972.244.990-72
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 220 V

0800 970 0900
www.rge-rs.com.br 800500518 3085048667 OUT/2019 13/11/2019 203,33

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unic. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Calculo ICMS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Calculo PIS/COFINS	PIS 1,22%	COFINS 5,56%	Bandeiras Tarifárias
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	OUT/19	216,000	kWh	0,45907408	99,16	99,16	30,00	29,75	99,16	1,21	5,51	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	OUT/19	216,000	kWh	0,42712962	92,26	92,26	30,00	27,63	92,26	1,13	5,13	04 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	OUT/19				4,49	4,49	30,00	1,35	4,49	0,05	0,25	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	OUT/19				1,65	1,65	30,00	0,50	1,65	0,02	0,09	29 Dias
	Total Distribuidora					197,56							
0607	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Inmetro	OUT/19				5,77							

Total Consolidado 203,22 197,56 59,29 197,56 2,41 10,98

2019	OUT	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
		Consumo kWh	0,45907408	0,27001000			29/10/2019	27/09/2019	Multipl.	[KWh]	[%]	Proximo Mês
					5097079	Amarela	44211	43995	1,00	216		29/11/2019

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

Junto com sua fatura segue Contrato de Fornecimento. 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 aos debitos mais antigos:

Vencimento Valor
10/10/2019 R\$ 226,82

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
10/10/19 R\$ 226,82

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.

Nota Fiscal
Conta de Energia
Nº 050998331 Série U

Código Aut. Banco Total a Pagar (R\$) Data de Vencimento
910025067685 PREEFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA/RS 203,33 11/11/2019

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 PARQUE DAS FLORES 550 - ARCO VERDE
QUERO QUERO L1 278 - CARLOS BARBOSA	R. DR. CARLOS BARBOSA 53 - CENTRO

636800000025 033300863 151 033709167094 100250676853



Assinatura: *Karim* 256 Fls.

910643 017 00346070 ADEXXXXX_ADESAC R 3 S 3
Sequência 35846 - R 3 S 3

0008_GRB_atel@rge_01_201910300205461.txt

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: BERNADETE FÜRST BRENTANO

Loc. Nasc. CRISSUMAL, RS Est. RS Data: 24 / 09 / 1933

Filiação: ANGELO BRENTANO FÜRST BRENTANO

Doc. nº Reg. Nacional nº 1.057 FLS. 29009 L.V. 98 A-1

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: / / Doc. Ident. nº: / /

Exp. em: / / Estado: / /

Obs.: 09 / 06 / 1995 DRT Prof. C. Barbosa RS

Data Emissão: 09 / 06 / 1995
MARCINIS E. S. BOSCALMINHATURA do Funcionário
CTPS - 1050/4

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2013

Data 11/07/2013

Nome do(a) servidor(a) Karen

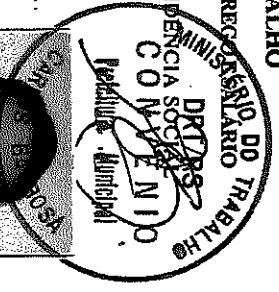
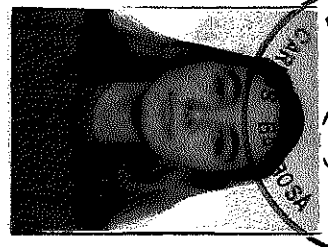
Assinatura Karen



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGABILIDADE
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 54.195 Série 00048.RS.....

Paruadete S. Paruadete
ASSINATURA DO PORTADOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019
Data 11/04/2020
Nome do(a) servidor(a) Paruadete
Assinatura Paruadete 259 Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 14º período, 2013

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem 260 Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 675

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Carina Carmel
 1.2 Nº CPF: 030 109 85067
 1.3 Nº RG: 1107895334
 1.4. Endereço atual e completo: Rua Parais 294 Noroeste
 1.4 Contatos telefônicos: 9 9957 0152

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Bonquilo Fel fem, SPD
 2.2. Idade aproximada: 1 ano
 2.3 Porte e peso (kg): Pequeno, 3.050 kg
 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	
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, 27 de 11 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Carina 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 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020 1

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 201 Fis.



CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

1.1 Nome do Adotante do animal: Carina Carmel
 1.2 Nº CPF: 03010985061
 1.3 Nº RG: 1107895334
 1.4. Endereço atual e completo: Rua Paraná 294, Bairro
Varejantes
 1.5 Trabalho: C&C Limpezas
 1.6 Contatos telefônicos: 54 999570152
 1.7 Familiares residentes: Maichel Dahmer, Ynari Graf, Julio Gabriel Dahmer
 1.8 Renda Familiar aproximada: R\$ 3000,00 (15)

4) DADOS DO ANIMAL:

Nome: Bianquela
 2.1: Espécie: Canino () Felino (x)
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (x)
 2.3: Raça: SRD gata
 2.4: Idade aproximada: 1 ano
 2.5: Porte e peso (kg): P
 2.6: Cor: Preta
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou da Abapa

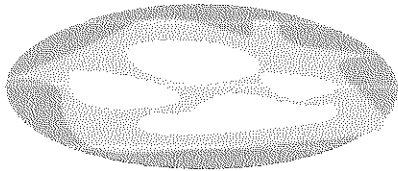
Declaro, por esta, estar ciente, concordar e cumprir com as disposições elencadas no Estatuto da Abapa, sobretudo, cuidar do Animal, que ora estou adotando, responsabilizando-me e comprometendo-me a cuidar do bem-estar do mesmo, leva-lo no veterinário e ministrar as vacinas necessárias. Comprometo-me 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, 02/10/2019

Ciência do adotante dos animais:

x Carina Carmel
(Maichel)

·EFETURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 ·Documento apresentado em processo de prestação de contas
 ·Auxílio/subvenção do mês/ano 4º quatr 2019
 ·Data 11/02/2020
 ·Nome do(a) servidor(a): Karen
 ·Assinatura: Karen 262/Fis.



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Carina Carmiel
- 1.2 Nº CPF: 03010985061
- 1.3 Nº RG: 1107895334
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Paraná, 294, Bairro
Itaueiras
- 1.5 Trabalho: CRC Limpes
- 1.6 Contatos telefônicos: 54 9 99570152 - 54 999763822
- 1.7 Familiares residentes: Maichel Dakome, Loreni Graf, Julio Gabriel
Dakome
- 1.8 Renda Familiar aproximada: R\$ 3000,00

maiol
(15)

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Bianquela
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD gata
- 2.4: Idade aproximada: + 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Preta
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou 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, 02 de Outubro de 2020 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Ciência do proprietário dos animais:

Carina Carmiel
Maichel Dakome

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/2019

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Kaem

Assinatura: Kaem 263 Fts.

264
 R

MAIQUEL DAHMER
PRL PARAI, 294
NAVEGANTES
95185-000 CARLOS BARBCSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 044609223 Série U
 Data de Emissão: 22/08/2019
 Data de Apresentação: 27/08/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910023339432
 Leitura Próximo Mês: 23/09/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 15 CBABU011-00000428 2809515 714290426

Reservado ao Fisco
 EB91.01D8.9B0F.A282.891C.0225.12E8.9508

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

MAIQUEL DAHMER
 PRL PARAI, 294
 NAVEGANTES
 95185-000 - CARLOS BARBOSARS

CPF 955.555.280-00
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	714290426	3083256584	AGO/2019	13/09/2019	172,79

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 1,07%	COFINS 5,00%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 904652546905												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	AGO/19	182,000	KWh	0,45395605	82,62	82,62	30,00	24,79	82,62	0,88	4,13	Amarela
0601	Consumo - TE	AGO/19	182,000	KWh	0,42230770	76,86	76,86	30,00	23,06	76,86	0,82	3,84	08 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	AGO/19				1,13	1,13	30,00	0,34	1,13	0,01	0,06	Vermelha P1
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	AGO/19				8,34	8,34	30,00	2,50	8,34	0,09	0,42	22 Dias
	Total Distribuidora					168,95							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/19				3,84							

Total Consolidado

172,79 168,95 50,68 168,95 1,80 8,45

HISTÓRICO DE CONSUMO

KWh Dias

TARIFA ANEEL

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

2019 AGO	182	30
JUL	158	29
JUN	168	32
MAI	171	30
ABR	171	29
MAR	185	32
FEV	170	28
JAN	197	33

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,29026000	0,27001000

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
		22/08/2019	23/07/2019	Multip.	[KWh]	[%]	Proximo Mês
2809515	Ativa	51786	51614	1,00	182		23/09/2019

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/subvenção do mês/ano 4º quadr, 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Yarem

Assinatura: [Assinatura] 264 Fls.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 206060721 DATA DE EXPEDIÇÃO: 04/02/1992

NOME: MAIQUEL DÄHMER

FILIAÇÃO: PAULO RODOLFO DÄHMER
IVANI GRAFF DÄHMER

NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA RS DATA DE NASCIMENTO: 25/10/1980

DDC ORIGEM: C NASC 967 CARLOS BARBOSA RS

1 DIST LV A-2 FL 31

CPF: *****/** *****/**

PORTO ALEGRE, RS, 151022

Assinatura do Diretor: *Martins da Silva*


LEI Nº 7.116 DE 20/08/63

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: MAIQUEL DÄHMER Data do Nascimento: 25/10/80

Nº de inscrição: 95555280-00



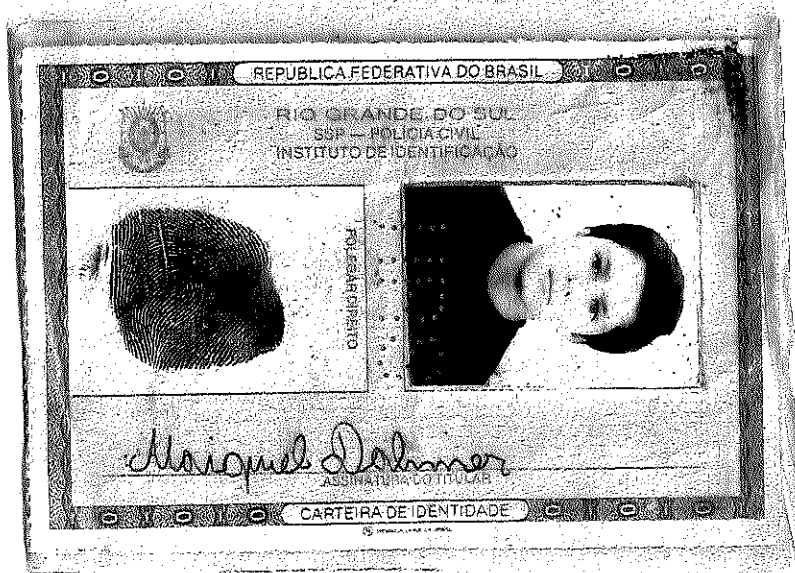
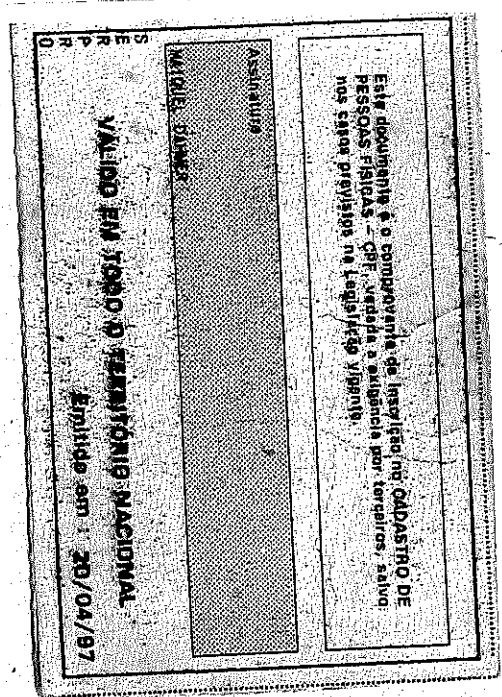
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção de mês/ano 4º trimestre/2019

Data: 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Vicem

Assinatura: *[Signature]* 265 Fks.



PREFFITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
 Data 11/01/2020
 Nome do(a) servidor(a): Carum
 Assinatura: Carum 266 Fts.

267
P

Demonstrativo de Pagamento				Folha Mensal de 09/2019	
Stilofibras Ltda		Stilofibras Ltda		CNP.J: 93310167/0001-30	
Maiguel Datimer		0400/325		Motorista (furg sim)	
Cód	Descrição	Hrs/Qtde	Vencimentos	Descontos	
00001	Salario	220,00	1.479,11		
00023	Quinque	1,00	103,54		
00131	Premio Assiduidade		30,00		
00302	Unimed Titular			130,26	
00381	Inss Sobre a Folha			129,01	
Salário p/Mês	Base INSS	Base IRRF	FGTS	Total Vencidos	Total Descontos
1.479,11	1.612,65	1.612,65	429,01	1.612,65	259,27
					Liquido
					1.353,38

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

____/____/____ Ass. _____

25/10 - FELIZ ANIVERSARIO!

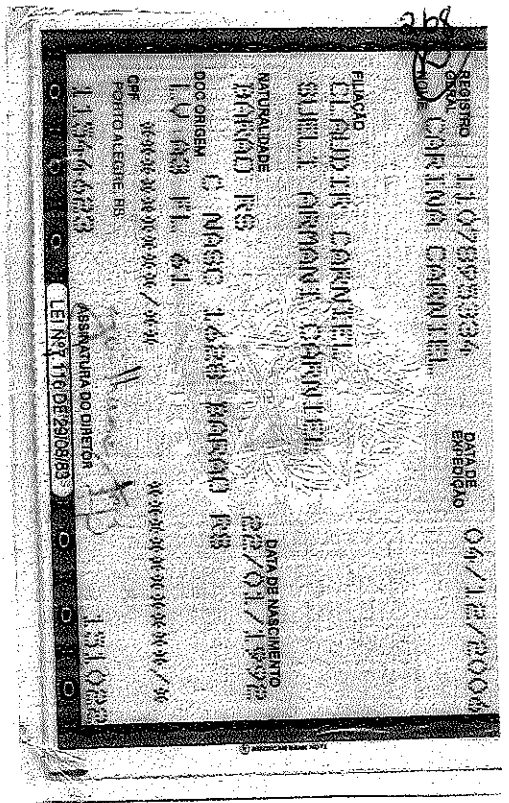
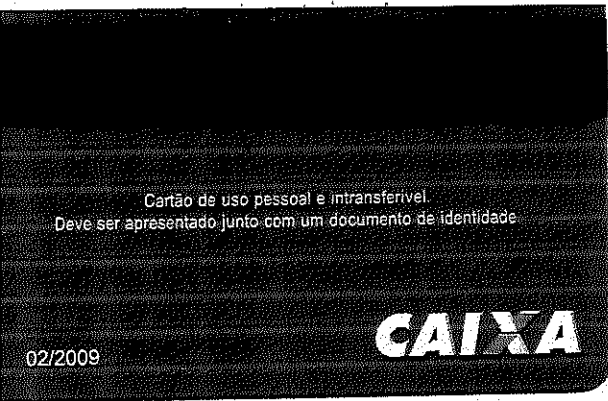
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem 267 Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

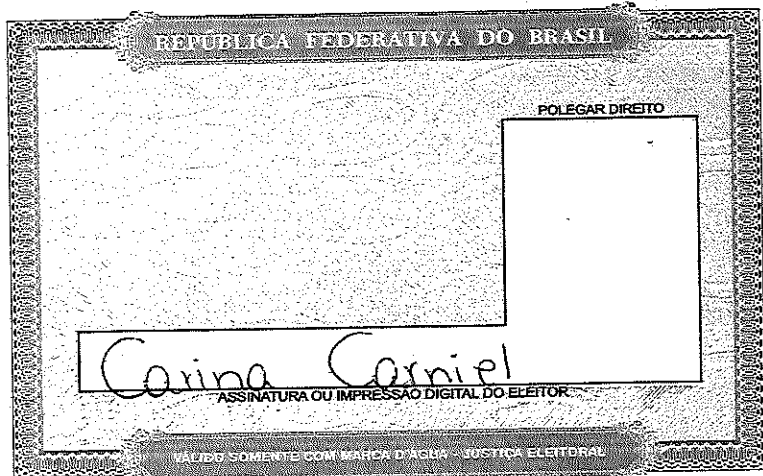
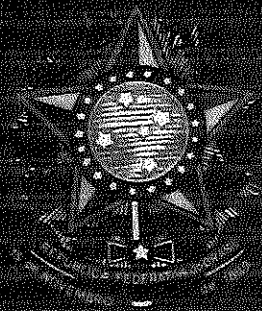
Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 208 Fls.

030.109.850-61

CARINA CARNIEL

22/01/1992



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem 269 FIs.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO (1ª Via)

000558 - C E C LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA
 CNPJ: 05.786.812/0001-28
 CARLOS BARBOSA - RS
 CBO2002 Empresa 000558 Filial 00001 Departamento 4110-05 000558 - C C LIMPEZA
 Data Admissao: 24/04/2019 PIS/Pasep: 203.97799.25.4
 Período: 01/08/2019 a 31/08/2019
 Setor 01 Seção 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
0001	HORAS DIURNAS NORMAIS	220,00	1.416,63	
1597	AUXILIO LANCHE	3,00	25,08	
1598	AUXILIO REFECAO	22,00	368,06	74,70
0056	DESC REFECACAO	19,00	0,00	40,00
0435	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00	0,00	113,33
0007	INSS	8,00		
			Total dos Vencimentos	Total dos Descostos
			1.809,77	228,03
			Valor Líquido →	1.581,74

Salário Base 1.416,63 P/MES Sal. Contr. SF/BC INSS 1.416,63 Base Cál. FGTS 1.416,63 FGTS de Mes 113,33 Base Cál. IRRF Faixa IRRF 1.303,30 01

CNPJ: 030.109.850-61 RG: 1107895334

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA COMPREENDIDA NESTE RECIBO

06/09/2019 Carina Corniel
 Data Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período, 2019
 Data 11/08/2019
 Nome do(a) servidor(a): Kauren
 Assinatura: Kauren 270 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 Maria F. Roscholtz autoriza o atendimento do animal gata de propriedade de Guina Corvê portador do documento 030109850-61, para (colocar o procedimento veterinário agendado) vacinação a ser realizado(a) no dia 27/11/2019 horário 8 horas na clínica veterinária Patrocinadora fone 3461-1428

Maria ABAPA

Assinatura voluntário abapa e carimbo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4ª parcela 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 271

Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período, 2015

Data 11/08/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 272 Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 676

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Maria de Lourdes Benediti1.2 Nº CPF: 002 868 280 731.3 Nº RG: 20 9133 46521.4. Endereço atual e completo: Francisco Daviço 449, Aracaju

1.4 Contatos telefônicos: _____

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Murma, Fel, Fêmea, Box, Preto2.2. Idade aproximada: 1 ano2.3 Porte e peso (kg): Pequeno, 2.350 kg2.4 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	
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, 27 de 11 de 2019.

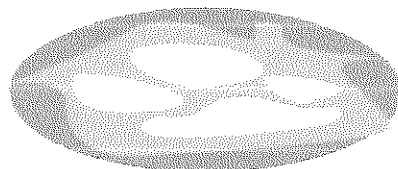
Ciência do proprietário dos animais: Maria de L BeneditiClínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto

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 4º período 2019Data 11/01/2020Nome do(a) servidor(a): KarenAssinatura: Karen 273 Fls. 1



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Maria de Lourdes Benedetti
- 1.2 Nº CPF: 002 868 280-73
- 1.3 Nº RG: 2091334652
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Francisco Davigo, 479
Bairro Aparecida
- 1.5 Trabalho: Taxi - At. auxiliar de limpeza
- 1.6 Contatos telefônicos: 996175436
- 1.7 Familiares residentes: Michele Benedet, Larissa e Galvadi
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 250,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Lima
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD gata
- 2.4: Idade aproximada: ± 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Preta
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Resgatada 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, 23 de Outubro de 2019

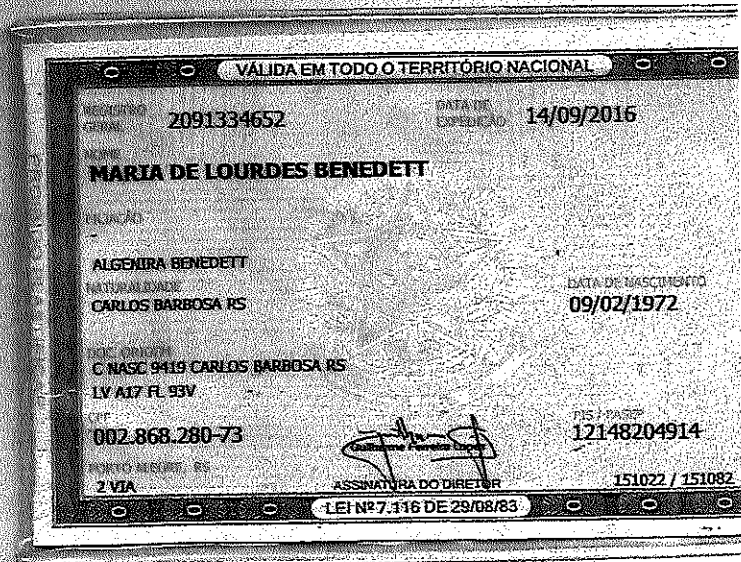
Ciência do proprietário dos animais:

Maria de L. Benedetti

JRA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

• Termo apresentado em processo de prestação de contas
 • Valor/subvenção do mês/ano 4º paráb, 2019
 • 11/09/2020
 • do(a) servidor(a): Karen
 • Natureza: Karen 274 Fls.

275
C



FEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 documento apresentado em processo de prestação de contas
 auxílio/subvenção do mês/ano 19 janeiro 2019
 data: 11/02/2020
 nome do(a) servidor(a): Karem
 assinatura: Karem 275 Fls.

276
R

L SERVICOS DE LIMPEZA LTDA ME
 3.098.030/0001-88
Recibo de Pagamento de Salário
Jul/2019
EY DA GAMA AHREND,295/APTO 414 BLPORTO ALEGRE RS

Código 255 Nome do Funcionário **MARIA DE LOURDES BENEDETT** CBO 5143/20 Emp. Local 77 Depto. 77 Setor 1 Seção 1 Fl. 1
 ERVENTE DE LIMPEZA F.Registro: 255 Seção: F 105 89.237.911/0149-58 Admissão: 07/12/2018

Ord.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO BASE			
18	ARREDONDAMENTO MES ATUAL	30,00	492,71	
243	ADICIONAL INSALUBRIDADE		0,41	
456	VALE REFEICAO E/OU ALIMEN	20,00	98,54	
90	ARREDONDAMENTO MES ANTER.		257,68	
97	INSS			0,51
167	DESC VALE REFEICAO/LANCHE	8,00		47,30
			Total Vencimentos	Total Descontos
			849,34	99,34
			Valor Líquido	750,00

PARA OS COLABORADORES, A PARTIR DO MÊS QUE EM O VALE VALE REFEIÇÃO SERÁ FORNECIDO EM FORMA DE CARTÃO.

Salário Base 492,71 Sal. Contr. INSS 591,25 Base Cál. FGTS 591,25 F.G.T.S. do Mês 47,30 Base Cál. IRRF 591,25 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

NOME DO FUNCIONÁRIO
DATA
Gerado por SIGER® - Rech Informática - www.rech.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
 Data 11/07/2022
 Nome do(a) servidor(a): Keren
 Assinatura: Keren 276 Fis.

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10 438, de 26/04/2002.

**MARIA DE LOURDES BENEDETT
 R FRANCISCO DARRIGO, 479
 APARECIDA
 95185-000 CARLOS BARBOSA/RS**

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 048059076 Série U
 Data de Emissão: 26/09/2019
 Data de Apresentação: 01/10/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910000139518
 Leitura Próximo Mês: 29/10/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 18 CBABU020-00001060 6447516 800389707

Reservado ao Fisco
 C445.2D97.AABA.4881.1CC0.4C70.6F43.79EE

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

MARIA DE LOURDES BENEDETT
 R FRANCISCO DARRIGO, 479
 APARECIDA
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 002.868.280-73
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Baixa Renda - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	800389707	3080935368	SET/2019	11/10/2019	109,55

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 0,96%	COFINS 4,42%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 906002516310												
0605	Consumo TUSD 000 a 030-65,00%	SET/19	30,000	kWh	0,12100000	3,63	3,63	30,00	1,09	3,63	0,03	0,16	Vermelha P1
0605	Consumo TUSD 031 a 100-40,00%	SET/19	70,000	kWh	0,20814286	14,57	14,57	30,00	4,37	14,57	0,14	0,64	04 Dias
0605	Consumo TUSD 101 a 220-10,00%	SET/19	79,000	kWh	0,31240507	24,68	24,68	30,00	7,40	24,68	0,24	1,09	Vermelha P1
0601	Cons 000 a 030 -TE-65,00%	SET/19	30,000	kWh	0,14566667	4,37	4,37	30,00	1,31	4,37	0,04	0,19	26 Dias
0601	Cons 031 a 100 -TE-40,00%	SET/19	70,000	kWh	0,25085715	17,56	17,56	30,00	5,27	17,56	0,17	0,78	
0601	Cons 101 a 220 -TE-10,00%	SET/19	79,000	kWh	0,37594937	29,70	29,70	30,00	8,91	29,70	0,29	1,31	
0601	Adicional B. Vermelha Bx Renda	SET/19				7,64	7,64	30,00	2,29	7,64	0,07	0,34	
0699	Subvenção Tarifária	SET/19				28,93				28,93	0,28	1,28	
	Total Distribuidora					131,08							
0999	Crédito de Subvenção Tarifária					27,37-							
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0801	Bomb. Volunt. RS 54 328-4526					2,00							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/19				3,84							

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
Mês	kWh	Dias	Consumo kWh	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
2019 SET	179	30	De 0 a 30 kWh	0,07854000	0,09450000	6447516	Ativa	26/09/2019	27/03/2019	MultipL	179	[%]	29/10/2019
AGO	211	32	De 31 a 100 kWh	0,13463000	0,16201000								
JUL	181	29	De 101 a 220 kWh	0,20195000	0,24301000								
JUN	167	30											
MAI	120	32											
ABR	176	29											
MAR	149	30											
FEV	123	28											
JAN	93	32											
2018 DEZ	185	30											
NOV	174	30											
OUT	198	32											
SET	219	31											

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

Informações dos débitos mais antigos:
 Vencimento Valor
 12/08/2019 R\$ 105,66
 11/09/2019 R\$ 138,77

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
 11/09/19 R\$ 138,77
 REGULARIZE ATÉ 16/10/2019, 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.



Nota Fiscal
 Conta de Energia
 Nº 043059076 Série U

CódDebAut-Banco Total a Pagar (R\$) Data de Vencimento
 910000139518 109,55 11/10/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais próximo ou através de uma lista completa no site www.rge-rs.com.br
 QUERO QUERO L1 278 - CARLOS BARBOSA
 LAYAMI MODA INTIMA
 SUPERMERCADO ANDREAZZA CARLOS BARBOSA



Autenticação Mecânica
 836600000019 095500863105 433752606088 100001395183
 277 Fls.

2740

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



NOME
MICHELI BENEDETTI

FILIAÇÃO
MARIA DE LOURDES BENEDETTI

DATA NASCIMENTO 24/12/1996 ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP FATOR RHT
NATURALIDADE CARLOS BARBOSA RS

Micheli Benedetti
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1986

CPF 037.883.610-26 DNI
REGISTRO GERAL 2116421336 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/07/2019
REGISTRO CIVIL
C/NASC CARLOS BARBOSA RS
MATRÍCULA: 097808-01 55-1997 1 00005 142 0004972 24
OBSERVAÇÃO

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF POLEGAR DIREITO
NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CNH CNS

151022 ASSINATURA DO DIRETOR *Carla Maria...* 2 VIA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/02/20

Nome do(a) servidor(a): Karem

Assinatura: Karem 278 Fis.

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 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

PIN/PASSE

165.77132.36-5

NUMERAÇÃO

8756961

SERIE

0030

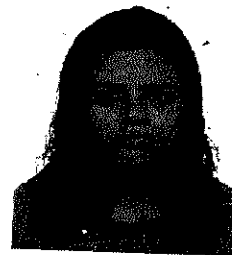
UF

RS

Micheli Benedett

ASSINATURA DO TITULAR

PROTEÇÃO BIOMÉTRICA



03

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MICHELI BENEDETT

FILIAÇÃO: MARIA DE LOURDES BENEDETT
 NASCIMENTO: 24/12/1996 SEXO: FEMININO
 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
 NATURALIDADE: CARLOS BARBOSA - RS
 DOCUMENTO: R.G. 2116421336 SSP RS 12/02/2010
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
 CPF: 037.883.610-26 CNH: SEÇÃO:
 TIT. ELEITOR: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/RS - 16/12/2011

Itex
 Superintendente do Trabalho
 ASSINATURA DO EMPREGADOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /
 DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

EFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

cumulo apresentado em processo de prestação de contas e auxílio/subvenção do mês de maio de 2011

DATA: 11/01/2011

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

03

279

Fis.

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: FRIGORÍFICO NICOLINI LTDA.
CGC/CPF/CEI: 89.751.036/0001-10
ENDEREÇO: ESTRADA SÃO ROQUE KM 03
MUNICÍPIO: GARIBALDI UF: RS
ESP. DO ESTABELECIMENTO: FRIGORÍFICO
CARGO: AUXILIAR DE PRODUÇÃO
CBO Nº: 848505

DATA DE ADMISSÃO: 14 DE maio DE 18
REGISTRO Nº: 37093 FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 1.229,50 (mil, duzentos e vinte e nove reais) (com quinzena extras)
FRIGORÍFICO NICOLINI LTDA.

DATA DE SAÍDA: 11 DE agosto DE 18
FRIGORÍFICO NICOLINI LTDA.

COM. DISPENSA CD Nº:
FGTS Nº DA CONTA:

10

CONTRATO DE TRABALHO

280 P

EMPREGADOR:
CGC/CPF/CEI:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO: UF:
ESP. DO ESTABELECIMENTO:
CARGO:
CBO Nº:

DATA DE ADMISSÃO: DE DE
REGISTRO Nº: FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA:
FRIGORÍFICO NICOLINI LTDA.

DATA DE SAÍDA: DE DE
FRIGORÍFICO NICOLINI LTDA.

COM. DISPENSA CD Nº:
FGTS Nº DA CONTA:

11

EFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

data 11/08/2020

nome do(a) servidor(a):

assinatura:

Yarem

280 Fls.

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 003122661-20 1.10 Data da Entrevista: 20/03/2019
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 46

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: APARECIDA
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: FRANCISCO DARRIGO
1.15 - Número: 479 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional: CASA
1.18 - Cep: 95.185-000 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR			
4.02 - Nome Completo:	MARIA DE LOURDES BENEDETT		
4.03 - NIS:	12148204914	4.06 - Data de Nascimento:	09/02/1972
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)		
4.02 - Nome Completo:	MICHELI BENEDETT		
4.03 - NIS:	16577132365	4.06 - Data de Nascimento:	24/12/1996
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	NETO(A) OU BISNETO(A)		
4.02 - Nome Completo:	GABRIELLI JOCHEM		
4.03 - NIS:	22011783304	4.06 - Data de Nascimento:	31/01/2012
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	NETO(A) OU BISNETO(A)		
4.02 - Nome Completo:	LAVINIA BENEDETT		
4.03 - NIS:	23759626471	4.06 - Data de Nascimento:	05/09/2016

Carlos Barbosa, 20/03/2019
Local e Data

Maria de L. Benedett
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

[Assinatura]
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

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 pessoa)

REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
e auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Yaxen
Assinatura: [Assinatura] 281 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 Benschetti, autoriza o atendimento do animal gato do documento de Maria de Fátima Benedetti portador do documento 002868220-73 para (colocar o procedimento veterinário agendado) castração a ser realizado(a) no dia 27/11/2019 horário 8h00, na clínica veterinária Entre Amigos, fone 3461-1428

Assinatura voluntário abapa e carimbo. Maria ABAPA Maria ABAPA

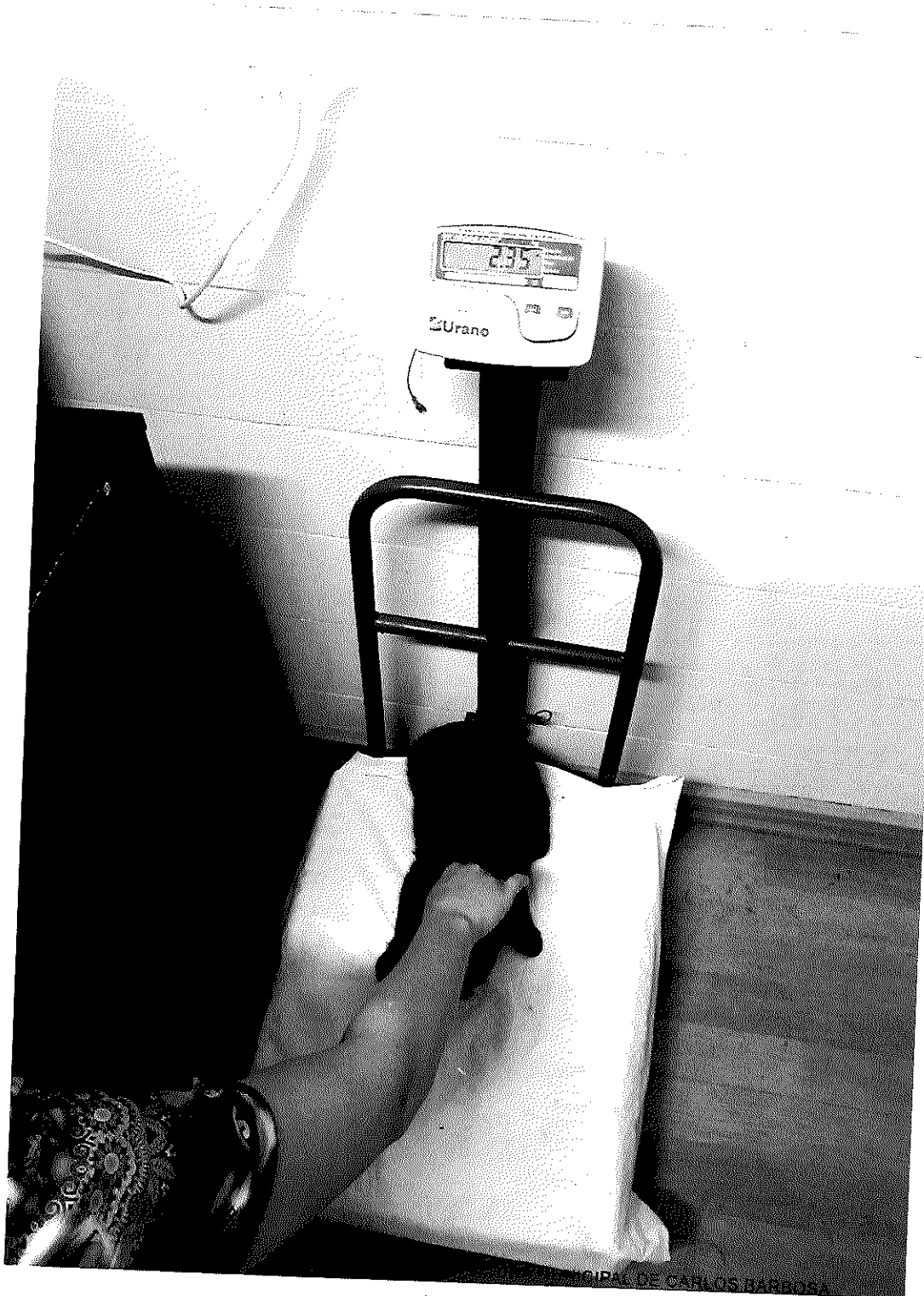
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre/2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Kerem

Assinatura: Kerem 282 Fts.



Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Maum

Assinatura: Maum 283 Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 677

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Claudete Farvude

1.2 Nº CPF: 761 463 160 91

1.3 Nº RG: 6060 5153 24

1.4. Endereço atual e completo: Mar. Carmona de Moura 401 Truandópolis

1.4 Contatos telefônicos: 999454639

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Mel, com fem, 550

2.2. Idade aproximada: 1 ano

2.3 Porte e peso (kg): Médio

2.4 Cor: Branca 10800 kg

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	280,00		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	280,00

Carlos Barbosa, 27 de 11 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Claudete Farvude

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto

CNPJ nº 14.411.810/0001-45

Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

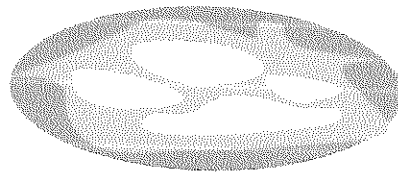
Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr. 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karun

Assinatura: Karun 284 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

1.1 Nome do Proprietário do animal: Claudete Farreto
 1.2 Nº CPF: 761463160-91
 1.3 Nº RG: 6060515324
 1.4. Endereço atual e completo: Rua Marechal de Heróis, 401 Bairro Triângulo
 1.5 Trabalho: Dona de casa
 1.6 Contatos telefônicos: 999454639
 1.7 Familiares residentes: Discen de Lima
 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1500,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

Nome: Mel
 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
 2.3: Raça: SRD cadela
 2.4: Idade aproximada: ± 1 ano
 2.5: Porte e peso (kg): M
 2.6: Cor: Mel
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Resgatada da rua pela minha mãe de nome

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, 23 de Outubro de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

Claudete Farreto
Itana

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 285 Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre/2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 286 Fls.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6060515324 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/06/2000

NOME CLAUDETE FAURETO

FILIAÇÃO DOMINGOS FAURETO RITA VERDI FAURETO

NACIONALIDADE TAPEJARA RS DATA DE NASCIMENTO 25/11/1968

DOC. ORIGEM C CAS 997 SERTÃO RS LV B4 FL 117 SEP CONS JUD 761463160791

PORTO ALEGRE, RS ASSINATURA DO DETENTOR 151022

Paulo L. F. Fernandes

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

IMPRESSÃO DE DEDO

Foto de uma mulher

ASSINATURA DO TITULAR Claudete Faureto

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 287 Fls.

CLAUDETE FAVRETO
R MASCARENHAS DE MORAIS, 401
TRIANGULO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 047759543 Série U
 Data de Emissão: 24/09/2019
 Data de Apresentação: 30/09/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910011027490
 Leitura Próximo Mês: 25/10/2019

288
 (P)

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 16 CBABU015-00000870 5599415 801163608

Reservado ao Fisco
 FF01.BEFE.CE5D.A270.EE43.D297.35B

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

CLAUDETE FAVRETO
 R MASCARENHAS DE MORAIS, 401
 TRIANGULO
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 761.463.160-91
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1-Residencial - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800.970.0900 www.rge-rs.com.br	801163608	3085207893	SET/2019	08/10/2019	211

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 0,96%	COFINS 4,42%
115	NP 904102610227											
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	SET/19	221,000	kWh	0,44814028	99,26	99,26	30,00	29,78	99,26	0,95	4,39
0601	Consumo - TE	SET/19	221,000	kWh	0,41782806	92,34	92,34	30,00	27,70	92,34	0,89	4,06
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	SET/19				13,67	13,67	30,00	4,10	13,67	0,13	0,60
	Total Distribuidora					205,27						
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS											
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/19				5,77						

Total Consolidado 211,04 205,27 6,58 205,27 1,07 9,07

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
2019	SET	221	32	Consumo	TUSD	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
	AGO	280	30	Consumo kWh	0,29026000	5589415	Ativa	24/09/2019	23/08/2019	Multipl.	[KWh]	[%]
	JUL	175	29		0,27001000			44759	44538	1,00	221	
	JUN	209	32									
	MAI	207	30									
	ABR	182	29									
	MAR	238	32									
	FEV	205	28									
	JAN	218	30									
2018	DEZ	249	30									
	NOV	244	32									
	OUT	240	30									
	SET	261	33									

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

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 4º período 2019
 Data 11/04/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karun
 Assinatura: Karun 288 Fis.

30711 - 10/10/18

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

EU, José de Lima, portador(a) do RG sob o nº 7082296802, inscrito(a) no CPF sob o nº 94037343015, residente e domiciliado (a) na rua/nº e bairro Marcos Mendes de Morais nº 401 Triângulo no Município de Carlos Barbosa/RS, 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\$ 800 Reais

Carlos Barbosa, 30 de Outubro de 2019

Assinatura José de Lima

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr. 2019
Data 11/10/2019
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 289 Fis.

290
R



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ 20.084.584/0001-38	Razão Social CLAUDETE FAVRETO 76146316091
Período de Apuração Setembro/2019	Data de Vencimento 21/10/2019
Número do Documento 07.08.19049.0928718-0	
Observações CPF: 761.463.160-91 Tributos (R\$): INSS 49,90 ICMS 1,00 ISS 5,00 PGMEI(Versao:3.1.1)	
Pagar este documento até 21/10/2019	
Valor Total do Documento 55,90	

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 09/2019	49,90			49,90
0083	ICMS - SIMPLES NACIONAL - MEI RS - 09/2019	1,00			1,00
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI CARLOS BARBOSA (RS) - 09/2019	5,00			5,00
Totais		55,90			55,90

8585000000 2 55900328192 4 94070819049 5 09287180997 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadrante/2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 290 Fis.

(P)

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 Mecia Bonelli, autoriza o atendimento do animal Caetano de propriedade de Cláudia Favato portador do documento 71146346-97 para (colocar o procedimento veterinário agendado) vacinação a ser realizado(a) no dia 27/11/2019 horário 8h30min na clínica veterinária Sabe Amigos fone 34671428

Assinatura voluntário abapa e carimbo. [Assinatura] **Maria ARAPA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

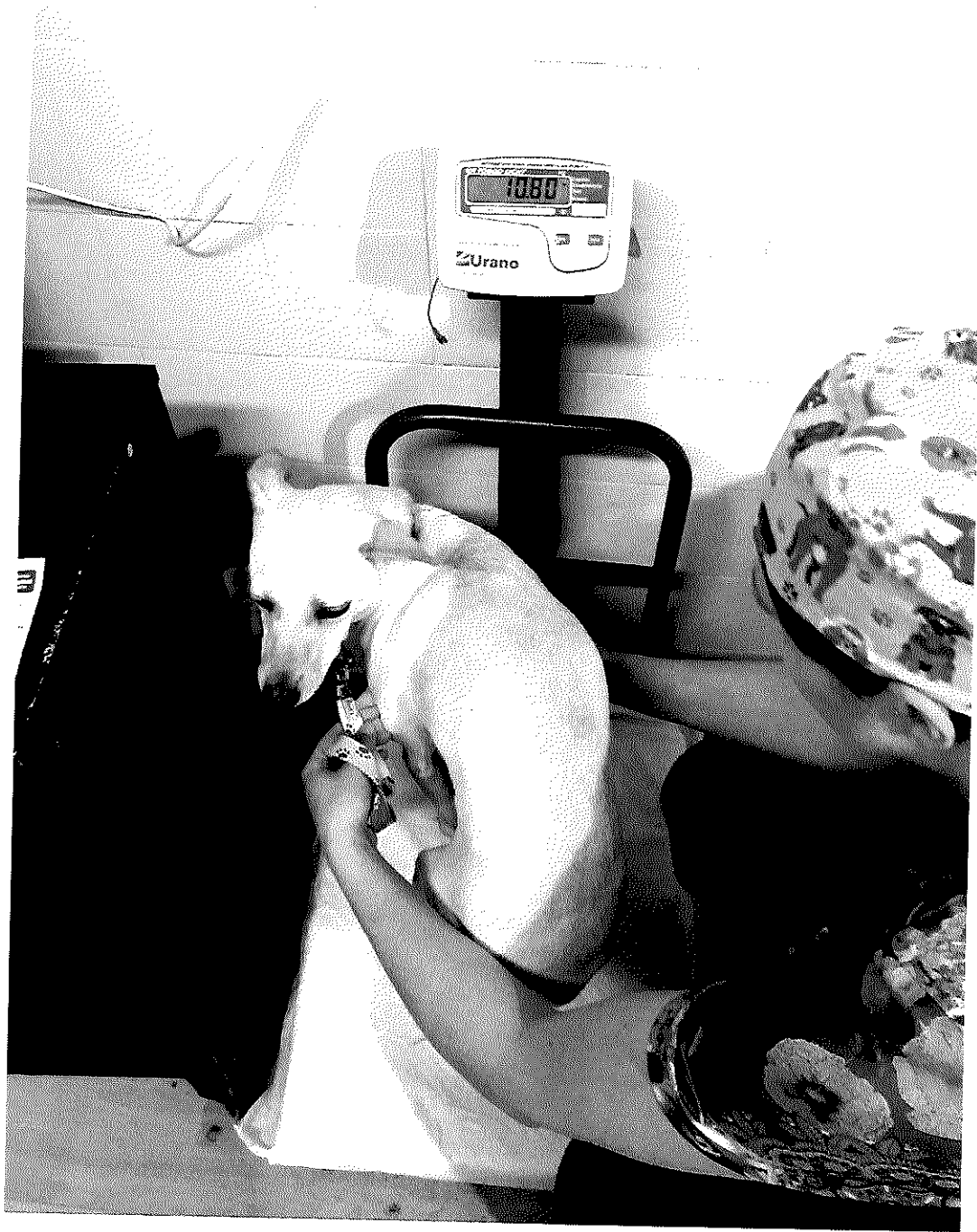
Documento apresentar: o em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: [Assinatura] 291 Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
Data 14.02.2020
Nome do(a) servidor(a): Yasmin
Assinatura: Yasmin 2921 Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 678

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Turismão (cão)1.2 Nº CPF: 401 975 670 151.3 Nº RG: 40259574111.4. Endereço atual e completo: João Pessoa 46, Vila Nova1.4 Contatos telefônicos: 9 9985 9103

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Fike, Fel, Fum, SPB2.2. Idade aproximada: 1 ano2.3 Porte e peso (kg): Pequeno, 2,50 kg2.4 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 Triplíce Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Banho	
	Raio-X		Banho e Tosa	
	Exames Laboratoriais			
Obs.:				Subtotal
				Total 230,00

Carlos Barbosa, 27 de 11 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Franciele OngarattoClínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto

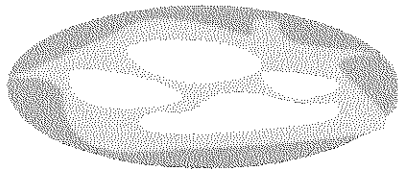
CNPJ nº 14.411.810/0001-45

Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019Data 11/01/2020Nome do(a) servidor(a): Karem 1Assinatura: Karem 293/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: Teresinha Cisco
 1.2 Nº CPF: 401975570-15
 1.3 Nº RG: 7025957411
 1.4. Endereço atual e completo: Rua João Pessoa 46
Bairro Planalto
 1.5 Trabalho: Lancheria Original
 1.6 Contatos telefônicos: 999855103
 1.7 Familiares residentes: —
 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1800,00

4) DADOS DO ANIMAL:

Nome: Kika
 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
 2.3: Raça: SRD gata
 2.4: Idade aproximada: ± 5 meses
 2.5: Porte e peso (kg): P
 2.6: Cor: cinza
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotou 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.

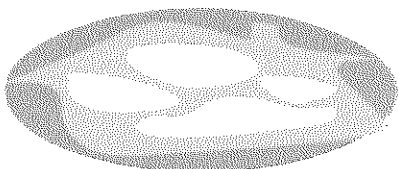
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Carlos Barbosa, 18 de Setembro de 2019 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr, 2019

Ciência do adotante dos animais:

Teresinha Cisco
Elavato

Data 11/09/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karim
 Assinatura: Karim 2019 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

1.1 Nome do Proprietário do animal: Jerjesinha Bisco
 1.2 Nº CPF: 401975570-15
 1.3 Nº RG: 7025957411
 1.4. Endereço atual e completo: Rua João Pessoa 46
Bairro Planalto
 1.5 Trabalho: Lancheria Original
 1.6 Contatos telefônicos: 999855103
 1.7 Familiares residentes: —
 1.8 Renda Familiar aproximada: R\$ 1800,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

Nome: Kika
 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
 2.3: Raça: SRD gata
 2.4: Idade aproximada: 15 meses
 2.5: Porte e peso (kg): P
 2.6: Cor: cinza
 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, 18 de Setembro de 2019 REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Ciência do proprietário dos animais:

Jerjesinha Bisco
[Assinatura]

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/09/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: [Assinatura] 295 Fis.

TERESINHA CISCO
R JOAO PESSOA B PLANALTO, 46
PLANALTO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 044614797 Série U
Data de Emissão: 22/08/2019
Data de Apresentação: 27/08/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910019012149
Leitura Próximo Mês: 23/09/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
15 CBABU012-00000000 13321894 800233613

Reservado ao Fisco
02D6.9DEC.53B6.C956.7E82.A327.F3AB.7E9D

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.

TERESINHA CISCO
R JOAO PESSOA B PLANALTO, 46
PLANALTO
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 401.975.570-15
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residenciais - Monofásico 220 V

0800 970 0900
www.rge-rs.com.br **800233613** **4001781144** **AGO/2019** **13/09/2019** **157,03**

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 1.07%	COFINS 5.00%	Bandeiras Tarifárias
115	Nº 909851462344												
0905	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	AGO/19	165.000	KWh	0.45400000	74,91	74,91	30,00	22,47	74,91	0,80	3,75	Amarela
0901	Consumo - TE	AGO/19	165.000	KWh	0.42236364	69,69	69,69	30,00	20,91	69,69	0,75	3,48	08 Dias
0901	Adicional de Bandeira Amarela	AGO/19				1,03	1,03	30,00	0,31	1,03	0,01	0,05	Vermelha P1
0901	Adicional de Bandeira Vermelha	AGO/19				7,56	7,56	30,00	2,27	7,56	0,08	0,38	22 Dias
	Total Distribuidora					153,19							
	DEBITOS DE OUTROS SERVICOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/19				3,84							

Total Consolidado 157,03 153,19 45,96 153,19 1,64 7,66

2019	AGO	Consumo kWh	Consumo kWh	II	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
							22/08/2019	23/07/2019	Multipl.	[KWh]	[%]	Proximo Mês
		0,27026000	0,27001000		13321894	Ativa	5363	5198	1,00	165		23/09/2019
JUL												
JUN												
MAI												
ABR												
MAR												
FEV												
JAN												
2018	DEZ											
	NOV											
	OUT											
	SET											
	AGO											

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadrante/2019

Data 11/10/2019

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 296 Fis.

297
R

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CÓD: 235 CNPJ: 87.856.712/0001-96

LANCHERIA ORIGINAL LTDA
 Código Nome do Funcionário
 35 TERESINHA CISCO
 FOLHA MENSAL DE 31/08/19
 CBO Cargo Admissão
 5134.05 GARCONETE 12/06/12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
 DATA 06/09/2019
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1101	SALARIO	220,00	1.985,50	
1205	HORAS EXTRAS 50%	3,23	48,10	
1330	TRINIO	7,00	198,55	
1810	REPOUSO SOBRE HORAS EXTRAS	0,72	7,13	
2501	INSS SOBRE FOLHA	9,00		201,53
2530	IRF SOBRE FOLHA			10,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.239,28	211,56
			Valor Líquido	2.027,72
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Cálcl. FGTS	Base Cálcl. IRRF
1.985,50		2.239,28	2.239,28	2.037,75
		FGTS do Mês	Dep.	
		179,14	00	

DATA LIMITE P/PAGAMENTO: 06/09/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019
 Data 11/09/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 297 Fis.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7025957411

DATA DE EXPEDIÇÃO 27/02/2008

DATA DE NASCIMENTO 29/07/1958

PIE/PASER 12019222207

151022 / 151022

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REGISTRO GERAL 7025957411

TERESINHA CISCO

FILIAÇÃO ELISIO ANTONIO CISCO

ONORINA ROSALINA SIMON CISCO

NATURALIDADE CARLOS BARBOSA RS

DOC: ORIGEM C CAS 855 CARLOS BARBOSA RS

LV: 83 FL 211V AY DIVÓRCIO

CPF 401.975.570-15

PORTO ALEGRE - RS

2 VTA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



TERESINHA CISCO

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CARTEIRA DE IDENTIDADE

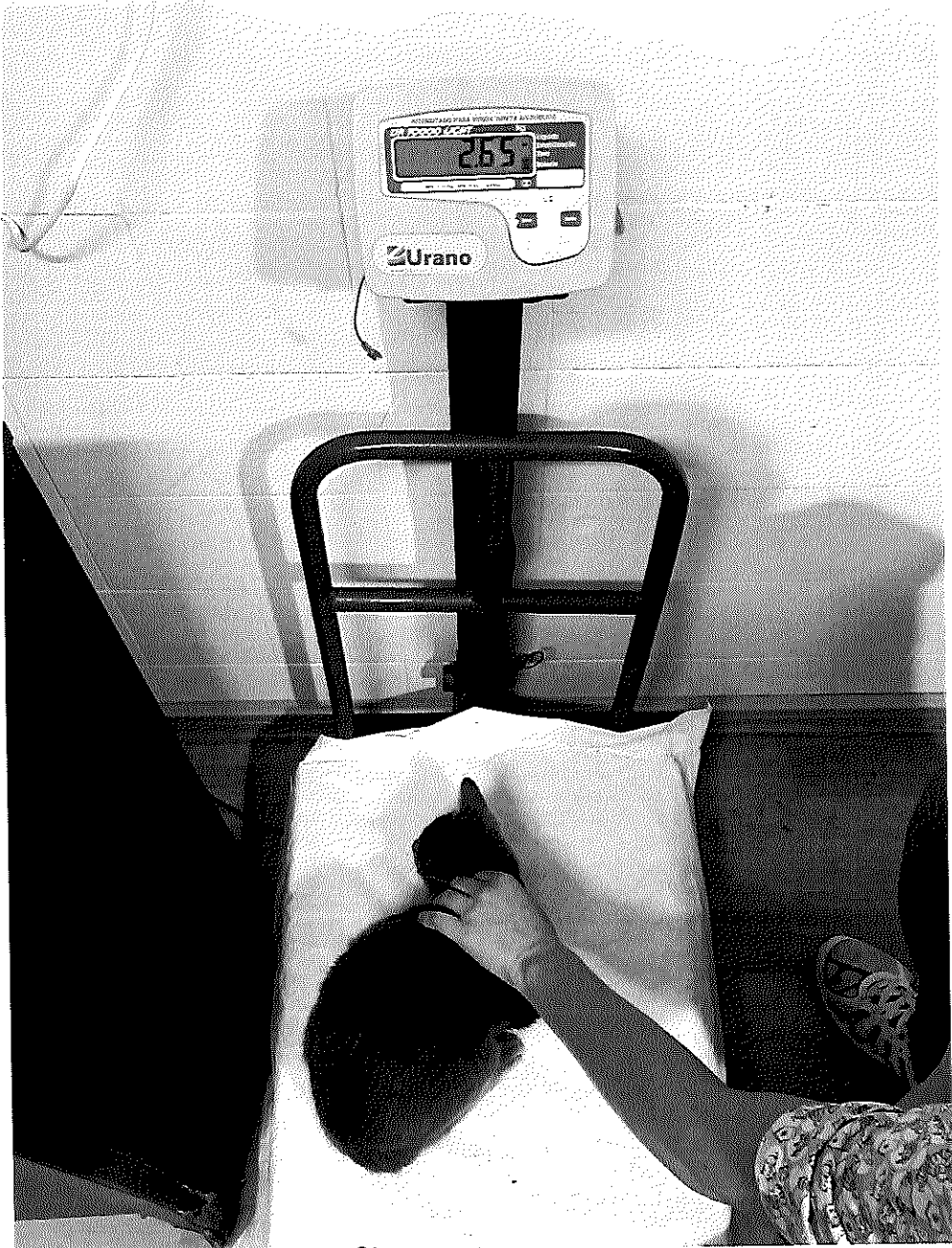
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 298 Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadrante 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Yaxem
Assinatura: Yaxem 299 -is.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 649

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Abora

1.2 Nº CPF: 10 735 870 / 0001-62

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Rua Rio Branco, N° 51, Sdo 23, Centro, CB

1.4 Contatos telefônicos: (54) 991102974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Gatos Fêmea

2.2. Idade aproximada: 3 meses

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno

2.4 Cor: Tigres

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	
	Consulta Plantão		<input checked="" type="checkbox"/>	Cremação	
	Caução		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Anti-Rábica	
	Cirurgia		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina da Gripe Canina	
<input checked="" type="checkbox"/>	Medicamentos	Cinical 700	<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Tríplice Felina	
<input checked="" type="checkbox"/>	Internação (diárias)	Produtiva 300	<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X		<input checked="" type="checkbox"/>	Banho	
	Exames Laboratoriais		<input checked="" type="checkbox"/>	Banho e Tosa	
Obs.:				Subtotal	180,00
				Total	180,00

Carlos Barbosa, 28 de 11 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Liame B. Magagnin

Clínica Veterinária Entre Amigos: Franciele Ongaratto

CNPJ nº 14.411.810/0001-45

Dra. Franciele Ongaratto – CRMV 11780

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 300 Fis.



abapa

Associação Barboense de Proteção aos Animais

DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

A ASSOCIAÇÃO BARBOENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10.735.870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa/RS, representada neste ato, por sua Presidente Liane Bock Magagnin, **DECLARA**, para os devidos fins, que os animais que de nº 679, foram abandonados na rua Francisco Darigo, no Dei Fiori, ao lado do parquinho. Uma moradora ouviu os miados dos animais, e entrou em contato com a Elaine (lar provisório), que reside próximo ao local. Os filhotes foram recolhidos, tratados e colocados para adoção.

Carlos Barbosa, 28 de novembro de 2019.

Representante da ABAPA: Liane B. Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Farem

Assinatura: Farem 301 Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre / 2013
Data 11/04/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 302 Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 680

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: ABAPA

1.2 Nº CPF: 10 73 5 870 / 0001-62

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Rua Rio Onommo, N° 51, Solo 23, Centro, CB

1.4 Contatos telefônicos: (54) 991102974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Pato Roxoete, Fil. SRD, M

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno

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)	
	Taxe Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X	Cirurgia	100,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Triplíce Felina	
X	Internação (diárias)	3 4112,07/12-60,00	Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quíntupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:			Subtotal	
			Total	160,00

Carlos Barbosa, 7 de 12 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Liziane B. Magagnim

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 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019 1

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 303 Fis.



abapa

Associação Barboense de Proteção aos Animais

DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

A ASSOCIAÇÃO BARBOSENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10.735.870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa/RS, representada neste ato, por sua Presidente Liane Bock Magagnin, **DECLARA**, para os devidos fins, que o animal que de nº 680, é arisco e foi recolhido próximo a padaria Palhiarini, no bairro navegantes, o gato foi castrado, ficou internado uns dias até cicatrizar um pouco o corte, e depois largado novamente no local. Naquele local há muitos gatos de rua, sendo que sempre que possível, a entidade pega algum animal através de arapuca, castra e devolve, pois os animais são bem ariscos, o que dificulta a adoção.

Carlos Barbosa, 07 de dezembro de 2019.

Representante da ABAPA: Liane B. Magagnin

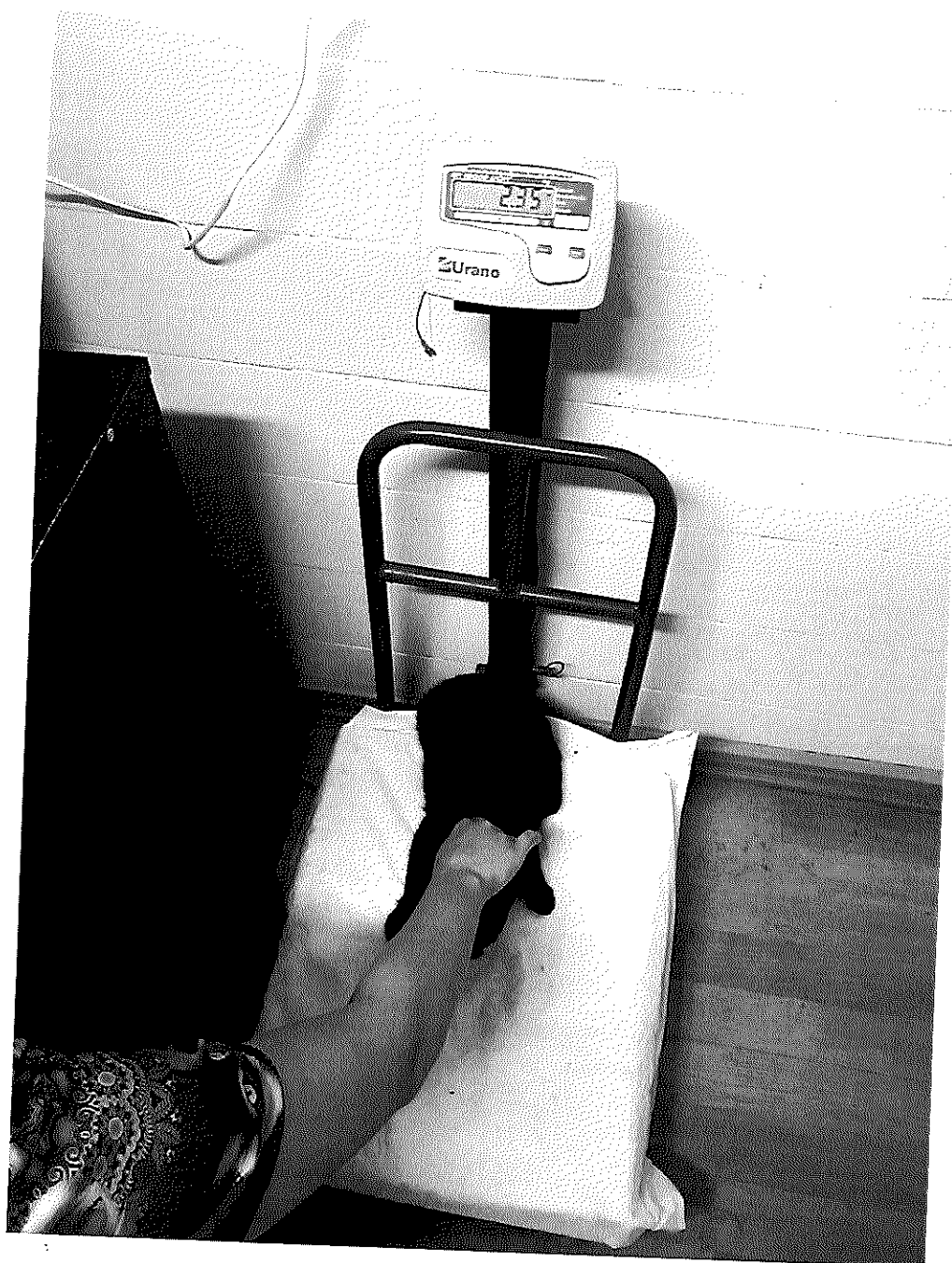
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de cont.:
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º parágrafo 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim 304 Fis



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre, 2013

Data 11/08/2013

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 305 Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO N°: 681

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Abapa

1.2 N° CPF: 10735 8701 0001-62

1.3 N° RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Rua Rio Branco, n. 51, Sala 23, Centro

1.4 Contatos telefônicos: (54) 99102944

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Sofia f, com Fem, SRD

2.2. Idade aproximada: 2 meses

2.3 Porte e peso (kg): Médio, 16,50 kg

2.4 Cor: Tigrada

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

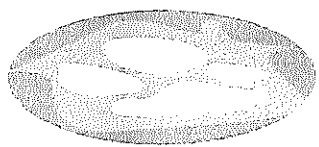
Consulta		Eutanásia	
Consulta Plantão		Cremação	
Caução		Vacina Polivalente (V10)	
Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	280,00	Vacina Giardia	
Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
Medicamentos		Vacina Triplíce Felina	
Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
Ecografia		Vacina Quíntupla Felina	
Raio-X		Banho	
Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.: _____		Subtotal	
		Total	280,00

Carlos Barbosa, 04 de 12 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Liane B. Magagnoli

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 4º período 2019 I
Data 11/12/2020
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem 306 FIS.



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

A ASSOCIAÇÃO BARBOSENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10.735.870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa/RS, representada neste ato, por sua Presidente Liane Bock Magagnin, **DECLARA**, para os devidos fins, que o animal que de nº 681, é um cachorro macho, que foi abandonado em Santa Clara Baixa, onde juntamente com ele foram abandonados mais dois cães porte grande. Conforme foi nos passado, uns inquilinos de uma moradia foram embora, e deixaram os animais para traz. Um dos cães foi adotado pelo vizinho, os outros dois a Entidade recolheu. Encontram-se para adoção.

Carlos Barbosa, 04 de dezembro de 2019.

Representante da ABAPA: Liane B. Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

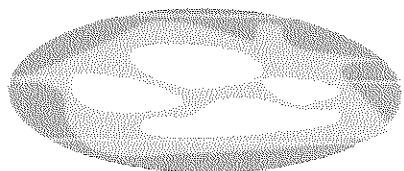
Documento apresentado em processo de prestação de conta

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 307.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Maria
 Documento de Identificação: -
 Data: 04/12/19
 Local: Santa Elena Baixo

Fato: Moradores e vizinhos foram
imbuídos e deixaram os cães na casa
deles residência. 3 cães no total
1 dos cães foi adotado por um Ni-
gêria e outros dois foram adotados
por outros moradores.

Procedimento realizado/ encaminhado para: Leitura para adoção

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa,
 Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
 Data 11/12/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: Karem 308



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas:
de auxílio/subvenção de mês/ano 4º trimestre, 2019

Data 11/08/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 309 Fis

310
P

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 682

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: Rua Rio Grande, N:51, Solo 23, Centro, Cuz

1.4 Contatos telefônicos: 1541 99110 2974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Sadeia 2, can fêmea 523

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Meio 16-150

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	2.20,00	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	2.20,00

Carlos Barbosa, 04 de 12 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Liiane B. Magagnoli

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

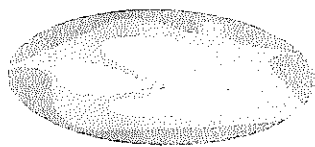
EFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
auxílio/subvenção do mês/ano 4º paráb/2019

Valor: 11102,20

nome do(a) servidor(a): Karim

assinatura: Karim 310 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

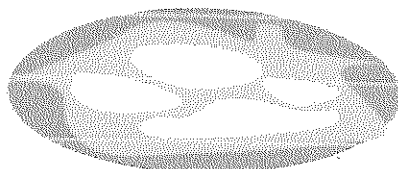
DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

A ASSOCIAÇÃO BARBOSENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10.735.870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa/RS, representada neste ato, por sua Presidente Liane Bock Magagnin, **DECLARA**, para os devidos fins, que o animal **de nº 682**, é uma cadela, porte médio a grande, que foi abandonado junto com o animal 681 em Santa Clara Baixa. Conforme foi nos passado, uns inquilinos de uma moradia foram embora e deixaram três cães para traz. Um dos cães foi adotado pelo vizinho, os outros dois a Entidade recolheu. Encontram-se para adoção.

Carlos Barbosa, 04 de dezembro de 2019.

Representante da ABAPA: Liane B. Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 311 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Maia
Documento de Identificação: _____
Data: 09-12-19
Local: Santo Elvoo Barba

Fato: 2 cães limos foram embora e olharam 3 ani mais para casa em Santo Elvoo Barba. A Entidade foi contatada por moradores próximos do local. Um dos três cães foi levado e outros dois foram recolhidos pelo grupo.

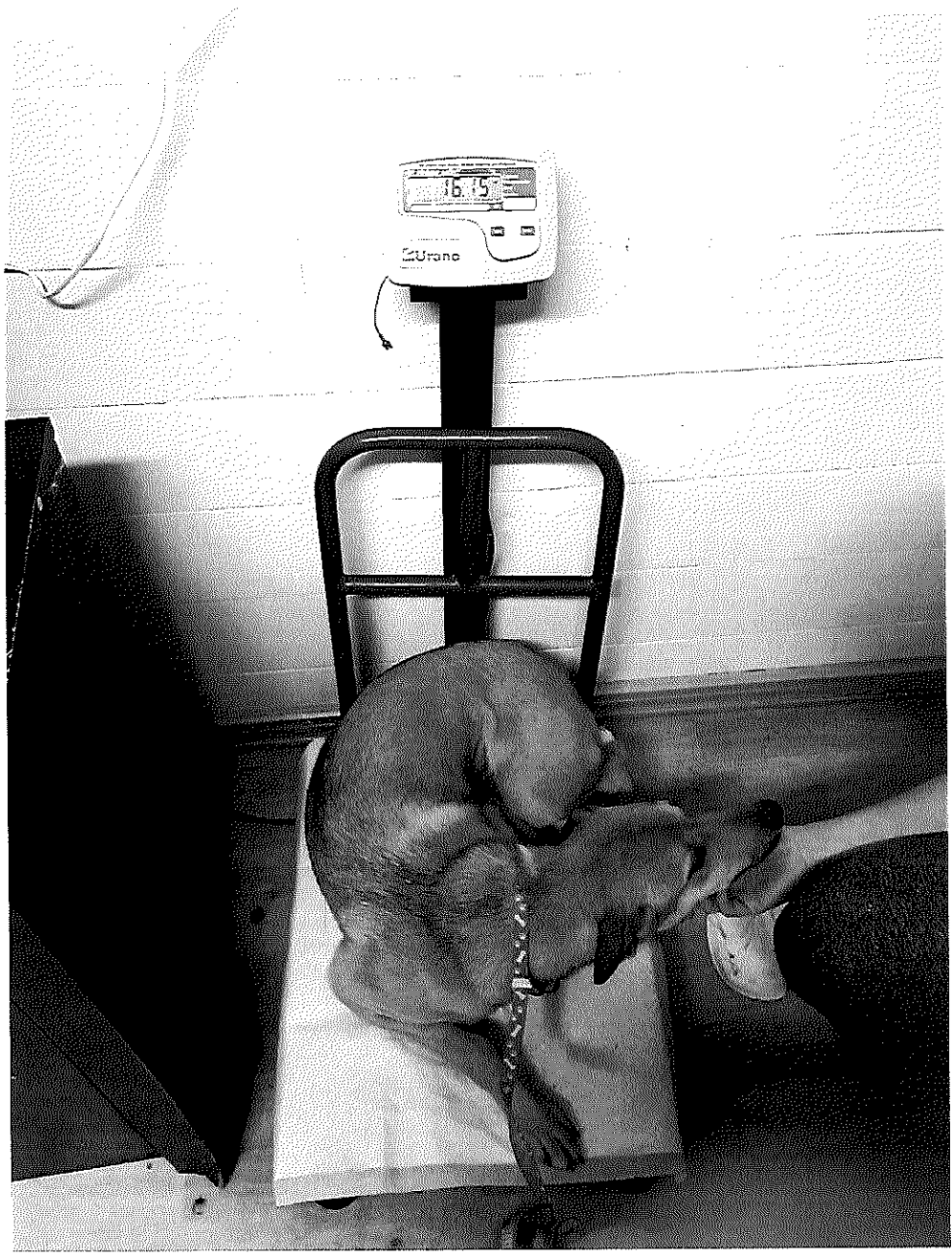
Procedimento realizado/ encaminhado para: Entidade para adoção

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Assinatura Carlos Barbosa,

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre, 2019
Data 11/01/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 312 _Fls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do município 4º processo 2019
Data 11/04/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 313 Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 663

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: ABAPA

1.2 Nº CPF: 10735 820 10001-62

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Rua Rio Branco, N.º 51, Solo 23, Centro, Cuz

1.4 Contatos telefônicos: 1541 991102974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Cadela 3 An, SRO F

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequena 4,300kg

2.4 Cor: Marrom

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

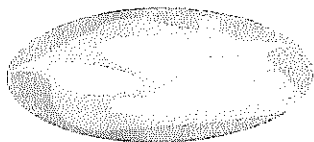
Consulta		Eutanásia	
Consulta Plantão		Cremação	
Caução		Vacina Polivalente (V10)	
Taxe Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X Cirurgia	950,00	Vacina Giardia	
Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
Medicamentos		Vacina Triplíce Felina	
Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
Ecografia		Vacina Quintupla Felina	
Raio-X		Banho	
Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.: _____		Subtotal	
		Total	250,00

Carlos Barbosa, 04 de 12 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Liane B. Magagnoli

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 4º período 2019
Data 11/08/2020
Nome do(a) servidor(a): Karun
Assinatura: Karun 314 FIs.



abapa

Associação Barboense de Proteção aos Animais

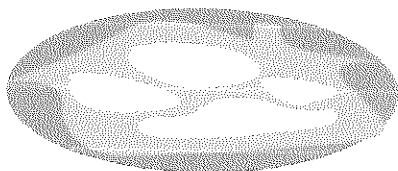
DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

A ASSOCIAÇÃO BARBOENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10.735.870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa/RS, representada neste ato, por sua Presidente Liane Bock Magagnin, **DECLARA**, para os devidos fins, que o animal de nº 683, é uma cadela, porte pequeno a médio que foi castrada e se encontra para adoção. Essa cadela era de Mariano Sonda, que entrou em contato com a abapa informando que queria doar a cachorra, e que se não recolhêssemos o animal, ele iria dar um jeito nela. Já tivemos bastante problema com esse senhor, sendo que por várias oportunidades castramos os animais, doamos e fornecemos ração. Atualmente reside no bairro Dei Fiori. Pensando no bem estar do animal acabamos recolhendo e foi castrada. Esta para adoção.

Carlos Barbosa, 04 de dezembro de 2019.

Representante da ABAPA: Liane B. Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim 315 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Luizotemair

Documento de Identificação: _____

Data: 04/12/19

Local: Dei Fiai

Fato: Cadê la fucelido de maustro
Dono (ed) Máximo Sando. Fendi me di fi-
oi. Inten im pombis para a abapa,
para que fucelha a cachona dele,
ontis que ell deve um feito me
cachona.

Procedimento realizado/ encaminhado para: Imi mel suce-
lbido e enlo me mudo para adocao.

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa,
Assinatura [Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 11º período, 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Varin
Assinatura: [Signature] 316 Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2013
Data 11/02/2014
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 317 Fts.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 684

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Abapa

1.2 Nº CPF: 1073587010001-62

1.3 Nº RG: _____

1.4. Endereço atual e completo: Rua Rio Branco, N:51, Solo 23, Centro, CB

1.4 Contatos telefônicos: (54) 991102974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Anax velha, com ERD F

2.2. Idade aproximada: Adulta

2.3 Porte e peso (kg): Médios

2.4 Cor: Preta e Marrom

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

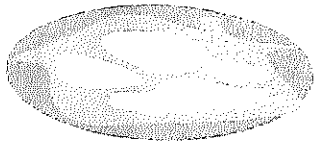
X	Consulta	80,00	Eutanásia	
	Consulta Plantão		Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (M10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
	Cirurgia		Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina da Gripe Canina	
X	Medicamentos	500,00	Vacina Triplíce Felina	
	Internação (diárias)	126,00	Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quintupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:			Subtotal	
			Total	206,00

Carlos Barbosa, 01 de 12 ..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 4º. par. 12/19
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 318 Fls.



abapaa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

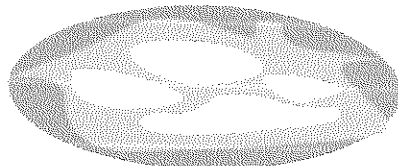
DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

A ASSOCIAÇÃO BARBOSENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10.735.870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa/RS, representada neste ato, por sua Presidente Liane Bock Magagnin, **DECLARA**, para os devidos fins, que o animal de nº 684, é uma cadela, porte médio a grande, que foi recolhida de uma senhora que residia no bairro bela vista. A avó dona desta cachorra, havia adotado ela da abapa a muitos anos atrás. Por se encontrar debilitada, pediu ajuda para a abapa doar a cadela e recolher o animal, pois esta brigava muito com um cachorro da vizinhança. E para evitar maiores problemas, a entidade acabou recolhendo a cadela, sendo que ela já tinha sido castrada pela abapa anos antes. A cadela se encontra no lar provisório da Maria. Ela estava cheia de ferida nas orelhas, foi encaminhada para consulta e tratamento.

Carlos Barbosa, 04 de dezembro de 2019.

Representante da ABAPA: Liane B. Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º paráb. 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karin
Assinatura: Karin 319 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Lucas

Documento de Identificação: _____

Data: 04/12/19 - Dia do Conulta

Local: Bairro Bela Vista

Fato: Uma mulher trouxe colôrodo em co-
elona da obra a pronta hora.
Ocorreu que a mulher ficou muito
deprimida de um tempo para cá que
trazeu para a colôrodo, pelo mesmo
motivo, portanto, com um
colôrodo de vizinhos, e a mulher
não conseguiu mais viver.

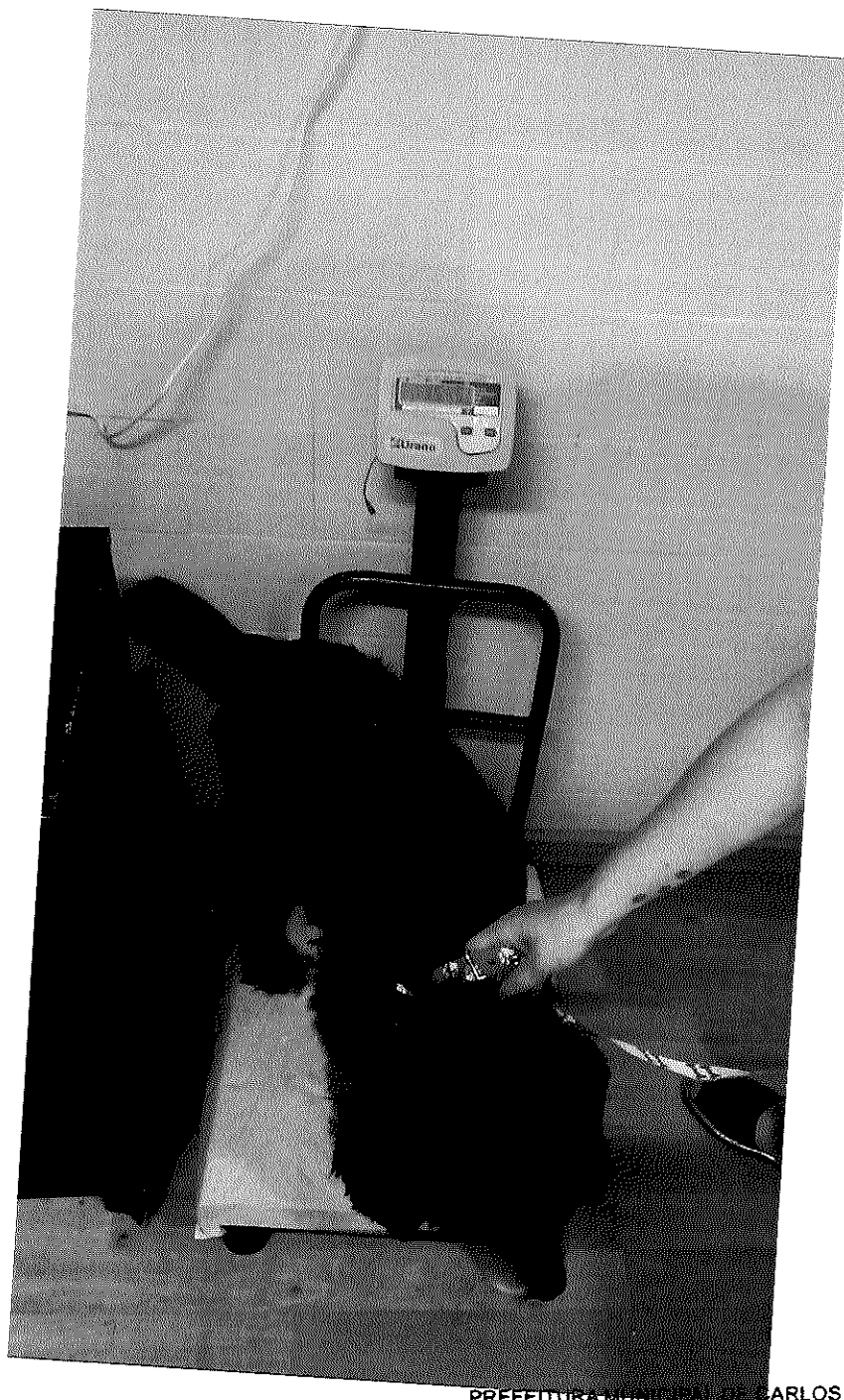
Procedimento realizado/ encaminhado para: Este para colocação
na Prefeitura com Maria

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa
Assinatura [Signature]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
Data 14/01/20
Nome do(a) servidor(a): Karun
Assinatura: [Signature] 320 Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS E RBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/ 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karun

Assinatura: Karun 321 Fls.

322
R

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 685

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

- 1.1 Nome: Amanta Caspineda
- 1.2 Nº CPF: 356.746.100-10
- 1.3 Nº RG: J043920162
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Anísio Brasil 566
- 1.4 Contatos telefônicos: 984342619

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

- 2.1: Nome e sexo: Tuli com SRD
- 2.2. Idade aproximada: 6 meses
- 2.3 Porte e peso (kg): Medio 15,50kg
- 2.4 Cor: Pardo e Marrom
- 2.5 Outras informações das características do animal: _____
- 2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

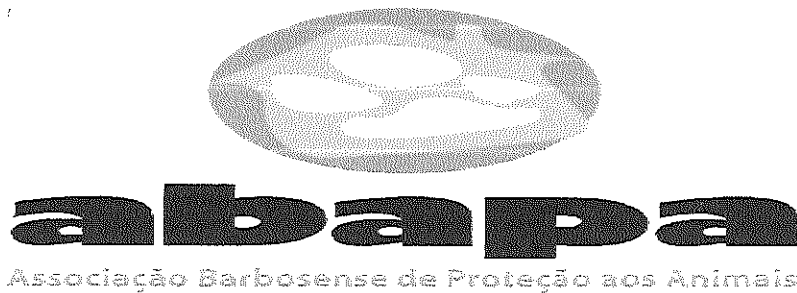
<input type="checkbox"/>	Consulta		<input checked="" type="checkbox"/>	Eutanásia	
<input type="checkbox"/>	Consulta Plantão		<input type="checkbox"/>	Cremação	
<input type="checkbox"/>	Caução		<input type="checkbox"/>	Vacina Polivalente (V10)	
<input type="checkbox"/>	Taxa Anestesia		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Anti-Rábica	
<input checked="" type="checkbox"/>	Cirurgia	280,00	<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 Triplíce 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	280,00

Carlos Barbosa, 14 de 12 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: [Assinatura]

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 4º período 12/19 I
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karem
 Assinatura: [Assinatura] 322_Fls.



FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL
Conforme termo de colaboração 0151/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

1.1 Nome do Proprietário do animal: Assunta Corpomedeo
1.2 Nº CPF: 350 746 100 - 10
1.3 Nº RG: 104 3920 162
1.4 Endereço atual e completo: Rua Anís Branco, 566
Centro
1.5 Trabalho: Assuntada
1.6 Contatos telefônicos: 3461 2619 / 984 342619
1.7 Familiares residentes: _____
1.8 Renda Familiar aproximada: tau - 1260,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

Nome: Teely
2.1: Espécie: Canino (x) Felino ()
2.2: Sexo: Masculino () Feminino (x)
2.3: Raça: SRD
2.4: Idade aproximada: 16 meses
2.5: Porte e peso (kg): 100 P
2.6: Cor: Preto com caramelo
2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Resgatado 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, 05 de Novembro de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
Assunta Corpomedeo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: Karem 323 Fls.

RIO GRANDE DO SUL
SSP - POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Assunta Maria Carpaneda
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL 1043920162 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/07/1988
NOME ASSUNTA MARIA CARPANEDA

FILIAÇÃO
ERNESTO ANGELO CARPANEDA
ANA BALDASSO CARPANEDA

NATURALIDADE CARLOS BARBOSA RS DATA DE NASCIMENTO 23/04/1945

DOC ORIGEM C CAS 1955 CARLOS BARBOSA RS
LV B 02 FL 7 V 2 CERT SEP CONS

CPF *****/** *****/**

PORTO ALEGRE RS *[Signature]* ASSINATURA DO DIRETOR 151084

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 4º período 2013

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: *Karen* 324 Fls.

325
R

BANRISUL ELETRONICO SAQUE

CLIENTE: ASSUNTA MARIA CARPANEDA
AGENCIA: 0580 CONTA: 35.037657.0-1
DATA: 06/11/2019 HORA: 14:39
AG/CASH: 0580/2011 NSU: 004137

VALOR SAQUE: R\$ 1.300,00

*** BANRISUL DEBITO ***
*** 639664009486384400-000F-28C7CF44F576A4B3 ***

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxilio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim 325 Fls.

326
(R)

MAK	193	32
FEV	158	28
JAN	189	30
2018 DEZ	177	31

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

RGE Sul Distribuidora de Energia S.A.



Avenida São Borja, 2801
Bairro Fazenda São Borja
CEP 93032-525 - São Leopoldo - RS
CNPJ: 02.016.440/0001-62
Inscrição Estadual: 124/0305939

010643_017_00345260_00000050 R 969 S 960
Sequência: 21304 - R 969 S 969

**ASSUNTA M CARPANEDA
R ASSIS BRASIL, 566
CENTRO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 050726624 Série U
Data de Emissão: 25/10/2019
Data de Apresentação: 30/10/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910009266717
Leitura Próximo Mês: 26/11/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
16	CBABU014-00000235	1754195	801046838

Reservado ao Fisco
DDB7.9C66.974B.459A.FD6F.2A25.C8F9.2FED

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

ASSUNTA M CARPANEDA
R ASSIS BRASIL, 566

CPF 356.746.100-10

CLASSIFICAÇÃO: Categoria B4, Residencial, Monofásica 220V

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 326 76.

327
 (R)

ASSUNTA M CARPANEDA
R ASSIS BRASIL, 566
CENTRO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 050726624 Série U
 Data de Emissão: 25/10/2019
 Data de Apresentação: 30/10/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910009266717
 Leitura Próximo Mês: 26/11/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
 16 CBABU014-00000235 1754195 801046838

Reservado ao Fisco
 DDB7.9C66.974B.459A.FD6F.2A25.C8F9.2FED

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

ASSUNTA M CARPANEDA CPF 356.746.100-10
 R ASSIS BRASIL, 566 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B4 Residencial - Monofases 220V
 CENTRO
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

ATENDIMENTO	PN	SEU CODIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	801046838	3081244576	OUT/2019	08/11/2019	177,56

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	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,22%	COFINS 5,56%	Bandeiras Tarifárias
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	OUT/19	173,000	KWh	0,45913295	79,43	79,43	30,00	23,83	79,43	0,97	4,42	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	OUT/19	173,000	KWh	0,42705203	73,88	73,88	30,00	22,16	73,88	0,90	4,11	06 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	OUT/19				3,30	3,30	30,00	0,99	3,30	0,04	0,18	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	OUT/19				2,11	2,11	30,00	0,63	2,11	0,03	0,12	25 Dias
	Total Distribuidora					158,72							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0801	APAE 51 4042 7000					10,00							
0801	Bomb. Volunt. RS 54 328-4526					5,00							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/19				3,84							

Total Consolidado 177,56 158,72 47,61 158,72 1,94 8,83

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2019	OUT	kWh Dias	Consumo kWh	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	SET	162 32	0,29026000	0,27001000		1754195	Ativa	75010	74837	1,00	173	[%]	26/11/2019
	AGO	130 30											
	JUL	127 29											
	JUN	161 32											
	MAI	160 30											
	ABR	176 29											
	MAR	193 32											
	FEV	158 28											
	JAN	189 30											
2018	DEZ	172 30											
	NOV	180 32											
	OUT	151 30											

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
AVISO IMPORTANTE

Documentos apresentados em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano de setembro/2019
 Data 11/01/2020
 Nome do(a) responsável: Kerem Karen 327



Nota Fiscal
 Conta de Energia
 Nº 050726624 Série U *

DÉBITO AUTOMÁTICO
 BANCO 748 AGÊNCIA 0167

CódDébAut-Banco
910009266717

Total a Pagar (R\$)
177,56

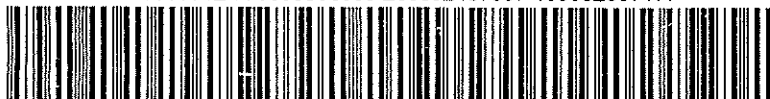
Data de Vencimento
08/11/2019

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 L1 278 - CARLOS BARBOSA R. DR. CARLOS BARBOSA 53 - CENTRO
 ARCOVERDE COMERCIO RUA PADRE PEDRO PICOLLI 550 - ARCO VERDE

Autenticação Mecânica

836300000012 775600863069 233802487097 100092667177



010843_017_00045250_00000050 R 969 S 969 Sequencia: 21304 - R 969 S 969

D008_GRE_00000050_01_20191026014848.txt Fm680711 - 10/10/19



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/2019

Data 11/03/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 328 1s.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 686

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Assunta Campaneda
1.2 Nº CPF: 356.746.100-10
1.3 Nº RG: 1043920162
1.4. Endereço atual e completo: Avenida Zione 500
1.4 Contatos telefônicos: 984342619

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Juli Cam, SRD, F
2.2. Idade aproximada: 6 meses
2.3 Porte e peso (kg): Péssimo 15,490 Kg
2.4 Cor: Péssimo e marrom
2.5 Outras informações das características do animal: _____
2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

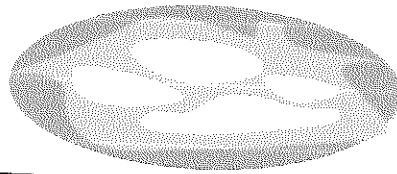
	Consulta		Eutanásia	
	Consulta Plantão		Cremação	
	Caução		Vacina Polivalente (V10)	
	Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X	Cirurgia	280,00	Vacina Giardia	
	Curativos (p/ dia)		Vacina de Gripe Canina	
	Medicamentos		Vacina Triplíce Felina	
	Internação (diárias)		Vacina Quádrupla Felina	
	Ecografia		Vacina Quíntupla Felina	
	Raio-X		Banho	
	Exames Laboratoriais		Banho e Tosa	
Obs.:			Subtotal	
			Total	280,00

Carlos Barbosa, 11 de 12 de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Assunta Campaneda

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 13 parcelas 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Raun
Assinatura: Raun 329 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 0151 2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Assunta Campaneta
- 1.2 N° CPF: 356746100-10
- 1.3 N° RG: 1043920762
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Anísio Brasil 566
Centro
- 1.5 Trabalho: Aposentada
- 1.6 Contatos telefônicos: 34612679 984342679
- 1.7 Familiares residentes: _____
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 1259,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: gily
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SRD
- 2.4: Idade aproximada: ± 6 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: Pinta com marrom
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Resgatou da rua
- 2.8 Foto do animal anexo.

Pelo presente, declaro serem verdadeiras as informações acima passadas o 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, 05 de Novembro de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
Assunta Campaneta
Alana

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
 Data 11/02/2020
 Nome do(a) servidor(a): Karim
 Assinatura: Karim
 330 Fls.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SSP - POLICIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO




Assunta Maria Carpaneda

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1043920162 DATA DE EXPEDICAO 05/07/1988

NOME ASSUNTA MARIA CARPANEDA 331

FILIAÇÃO ERNESTO ANGELO CARPANEDA
ANA BALDASSO CARPANEDA

NATURALIDADE CARLOS BARBOSA RS DATA DE NASCIMENTO 23/04/1945

DOC ORIGEM C CAS 1955 CARLOS BARBOSA RS

LV 2 Q8 FL 7 V 8 CERT SEP CONS

CPF *****/** *****/**

PORTO ALEGRE RS ASSINATURA DO DIRETOR 151084

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxilio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 331_Fls.

332
R

BANRISUL ELETRONICO SAQUE

CLIENTE: ASSUNTA MARIA CARPANEDA
AGENCIA: 0580 CONTA: 35.037657.0-1
DATA: 06/11/2019 HORA: 14:39
AG/CASH: 0580/2011 NSU: 004137

VALOR SAQUE: R\$ 1.300,00

*** BANRISUL DEBITO ***
*** 639664009486384400-000F-28C7CF44F576A4B3 ***

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4.º trimestre 2019
Data 11/09/2020
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim 332 Fls.

333
R

MAK	183	32
FEV	158	28
JAN	189	30
2018 DEZ		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

RGE Sul Distribuidora de Energia S.A.



Avenida São Borja, 2801
Bairro Fazenda São Borja
CEP 98032-525 - São Leopoldo - RS
CNPJ: 02.016.440/0001-62
Inscrição Estadual: 124/0305939

**ASSUNTA M CARPANEDA
R ASSIS BRASIL, 566
CENTRO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 050726624 Série U
Data de Emissão: 25/10/2019
Data de Apresentação: 30/10/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 910009266717
Leitura Próximo Mês: 26/11/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
16	CBABU014-00000235	1754195	801046838

Reservado ao Fisco
DDB7.9C66.974B.459A.FD6F.2A25.C8F9.2FED

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

ASSUNTA M CARPANEDA
R ASSIS BRASIL, 566

CPF 356.746.100-10

010613_017_00345200_00000050 R 969 S 969
Seqüência: 21304 - R 969 S 969

REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 333 Fis.

334
 R

ASSUNTA M CARPANEDA
R ASSIS BRASIL, 566
CENTRO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 050726624 Série U
 Data de Emissão: 25/10/2019
 Data de Apresentação: 30/10/2019
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 910009266717
 Leitura Próximo Mês: 26/11/2019

Lote Roteiro de Leituras Nº. Medidor PN
 16 CBABU014-00000235 1754195 801046838

Reservado ao Fisco
 DDB7.9C66.974B.459A.FD6F.2A25.C8F9.2FED

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

ASSUNTA M CARPANEDA
 R ASSIS BRASIL, 566
 CENTRO
 95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS
 CPF 356.746.100-10
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional-B4-Residencial - Monofásica 120 V...

ATENDIMENTO

PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
801046838	3081244576	OUT/2019	08/11/2019	177,56

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 1,22%	COFINS 5,56%	Bandeiras Tarifárias
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	OUT/19	173,000	KWh	0,45913295	79,43	79,43	30,00	23,83	79,43	0,97	4,42	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	OUT/19	173,000	KWh	0,42705203	73,88	73,88	30,00	22,16	73,88	0,90	4,11	06 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	OUT/19				3,30	3,30	30,00	0,99	3,30	0,04	0,18	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	OUT/19				2,11	2,11	30,00	0,63	2,11	0,03	0,12	25 Dias
	Total Distribuidora					158,72							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0801	APAE 51 4042 7000					10,00							
0801	Bomb. Volunt. RS 54 328-4526					5,00							
0807	Contrib. Custelo IP-CIP Municipal	OUT/19				3,84							

Total Consolidado

177,56 158,72 47,61 158,72 1,94 8,83

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
2019 OUT	173	31
SET	162	32
AGO	130	30
JUL	127	29
JUN	161	32
MAI	160	30
ABR	176	29
MAR	193	32
FEV	158	28
JAN	189	30
2018 DEZ	172	30
NOV	180	32
OUT	151	30

TARIFA ANEEL

Consumo TUSD TC
 Consumo kWh 0,29026000 0,27061000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
		25/10/2019	24/09/2019	Multip.	[KWh]	[%]	Proximo Mês
1754195	Ativa	75010	74837	1,00	173		26/11/2019

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

AVISO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

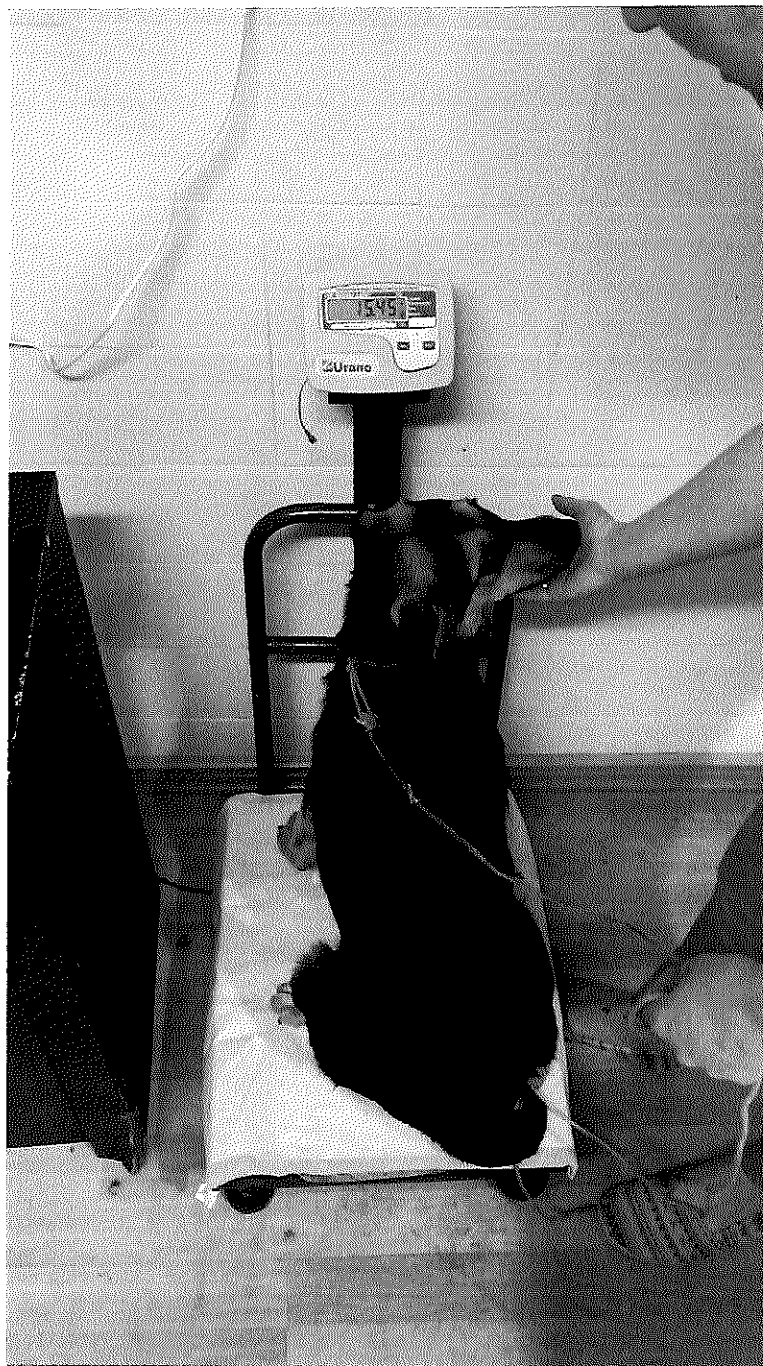
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karun

Assinatura: Karun 334 Fis.

0168071 - 10/019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 1º trimestre 2019

Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 335_Fls.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 687

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Denise de Paula Cichello

1.2 Nº CPF: 453.618.090-04

1.3 Nº RG: 6053484215

1.4. Endereço atual e completo: Br 470 Km 239

1.4 Contatos telefônicos: 999513723

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Buimha, com SRD.F

2.2. Idade aproximada: Adulta

2.3 Porte e peso (kg): Maxom Pequeno 6,850kg

2.4 Cor: Maxom

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, 11 de 12 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Denise Cichello

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 1º semestre 2019 1
Data 11/04/2020
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim 336 Fls.



CADASTRO DE ADOÇÃO DE ANIMAL DA ABAPA

3) DADOS DO ADOTANTE:

1.1 Nome do Adotante do animal: Denise Doola Cichelero
 1.2 Nº CPF: 753618090-04
 1.3 Nº RG: 6053484215
 1.4. Endereço atual e completo: Rua Dezo 1507
 1.5 Trabalho: Trabalha no Grátis
 1.6 Contatos telefônicos: 34332678 - 999513223
 1.7 Familiares residentes: Daniel Cichelero, Ana Cichelero,
 1.8 Renda Familiar aproximada: 10.000,00

4) DADOS DO ANIMAL:

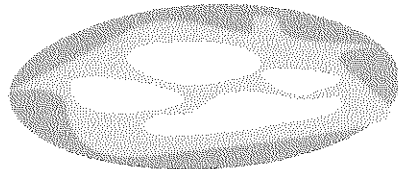
Nome: Linda (Bela)
 2.1: Espécie: Canino (X) Felino ()
 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
 2.3: Raça: SRD cadela
 2.4: Idade aproximada: + 3 meses
 2.5: Porte e peso (kg): Pequeno
 2.6: Cor: Caravelo com pretos (paciência)
 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Adotada 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, 11 de Setembro de 2019

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019
 Data 11/09/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: [Assinatura] 337 :1s.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Dianise Debra Cachelero
- 1.2 Nº CPF: 753618000-04
- 1.3 Nº RG: 6053484275
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Poço 1507
- 1.5 Trabalho: Trabalha me criação da família
- 1.6 Contatos telefônicos: 34332672 / 999.513723
- 1.7 Familiares residentes: Daniel Cachelero, Ana Cachelero
- 1.8 Renda Familiar aproximada: ± 10.000,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Linete (Bela)
- 2.1: Espécie: Canino () Felino ()
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino ()
- 2.3: Raça: SRO castela
- 2.4: Idade aproximada: ± 3 meses
- 2.5: Porte e peso (kg): Pa U
- 2.6: Cor: Caramelo com preto (facinho)
- 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, 11 de Setembro de 2019

Ciência do proprietário dos animais:
x Fellus
Marino

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º semestre 2019
 Data 11/09/2019
 Nome do(a) servidor(a): Keun
 Assinatura: Keun 338 Fls.

339

RGE S.U. Distribuidora de Energia S.A.



RGE S.U. Distribuidora de Energia S.A.
RUA PADRE PEDRO DE SALES, 557 - JARDIM VERDE
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DO MES/ANO
RUA ALBERTO PASQUAL NE 577 - JARDIM VERDE
R. LUIZ CARLOS BARBOSA, 557 - JARDIM VERDE

DANIEL CICHELERO
LIN DOZE 1507
LIN DOZE
95185-000 CARLOS BARBOSA RS

Nota Fiscal / RE - Ato Declaratório nº 2017/064
Conta de Energia Elétrica
Nº: 041910530 serie U Pag. 2 de 2
Data de Emissão 24/07/2019
Data de Apresentação 22/08/2019
Conta Contrato No 910016778141

Lote Roteiro de leitura Medidor Cliente Reservado ao fisco
15 CBABR012-00000550 8079784 0800761352 1D01.A840.AD83.A702.1BD3.D963.D0F6.B610

PREZADO(A) CLIENTE
Nas próximas a revisão cadastral obrigatória - Regularizar até 20/12/2019. Favor acessar: www.rge-rs.com.br para maiores informações.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
DANIEL CICHELERO
LIN DOZE, 1507
LIN DOZE CARLOS BARBOSA - RS
INS. EST. 0261027426
CPF 011.526.210-72
Convencional B2 Rural Agropecuária Rural - Trifásico

ATENDIMENTO PN SEU CÓDIGO CONTA/MÊS VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)
0800 970 0900 0800761352 3085528661 JUL/2019 09/09/2019 10.459,87
www.rge-rs.com.br

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cód	Descrição da Operação	Mes	Quantidade	Tarifa com Valor Total da	Base Cálculo	Alíq	ICMS	Base Cálculo	PIS	COFINS	Bandeiras
115	Nº: 900902588235	Res	Tarifada Med	Incluídos Operação	ICMS	ICMS	PIS/COFINS	1,04%	4,77%	Tarifárias	
0999	Credito de Suspensão Tarifária										Verde
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS										06 Dias Amarela
0600	Contab. Custeio (P.O.P. Municipal)										23 Dias
TOTAL CONSOLIDADO											

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh	Dias	TARIFA ANEEL
24000	29	...
5980	32	...
25280	30	...
24920	29	...
19520	32	...
36040	26	...
43240	33	...
14800	29	...
27240	26	...
30280	30	...
25600	33	...
21000	30	...
19040	28	...

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO - DATAS DE LEITURA

Nº	Energia	12/07/2019	14/06/2019	Fatur	Consumo	Taxa de Média	Leitura
8079784	ATRA	24000	1994	40,00	24,000	2,5	22/08/2019
8079784	OPAF	1420	1145	4,00	11,200		
8079784	KAP	1145	204	1,0000	2,846		

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA
Saldo em Energia da Instalação: Convencional B2 000000000 kWh
Saldo a expiar próximo mês: 0.000000000 kWh
Participação na geração: 100.00%
Faturamento por média Leitura plurimensal

AVISO IMPORTANTE
Em 11/01/2019 a Tarifa Branca passou a cobrar também para clientes com consumo médio superior a 250 kWh/mês. Saiba mais: www.rge-rs.com.br



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
041910530 Serie U

Cod/Deb/Aut-Banco Total a Pagar (R\$) Data de Vencimento
910016778141 10.459,87 09/09/2019
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.rge-rs.com.br
de auxílio/suspensão do mês/ano 4º parcel / 2019
RUA PADRE PEDRO DE SALES, 557 - JARDIM VERDE
RUA ALBERTO PASQUAL NE 577 - JARDIM VERDE
R. LUIZ CARLOS BARBOSA, 557 - JARDIM VERDE

836800001049 598700863122 033644371099 100167781416



Autenticação Mecânica
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen
339 Fts.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreendida, para evitar maiores desgraças.

Todp o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

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.

Para 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 manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

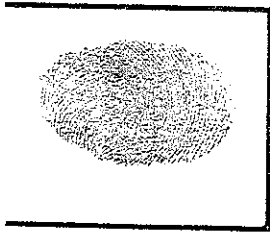
Número 77-635 Série 00039089



MINISTÉRIO DO TRABALHO
PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURANÇA SOCIAL
INSS



Polegar Direito



Denise Deda
ASSINATURA DO PORTADOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim 340 Fls.

12 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Sergio L. Guerra & CIA
 Rua: Quilom. do Rio
 Nº: 1938-211 Est. RS
 Município: Carbidos
 Esp. do estabelecimento: Industria de Alimentos
 Cargo: Carboid
 CBO nº: 713
 Data admissão: 19 de fevereiro de 19 99
 Registro nº: 11 Fis./Ficha: 11
 Remuneração especificada: caso 007 55 (Anexo 1 do reg. cont. e de pagamentos em função e implantação 1997 em função de 1997)
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.: Sergio L. Guerra & CIA
 1º Data saída: 19 de fevereiro de 19 99
 2º 1999
 Com. Dispensa CD Nº: 1999

13 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: 06 225 218/0001-207
 CQC/MF: DANIEL CICHELEIRO
 Rua: 111
 Município: Est. RST 470, s/nº
 Esp. do estabelecimento: 11111111 Doze - 95185-000
 Cargo: CARLOS BARBOSA - RS
 CBO nº: 1424 05
 Data admissão: 01 de março de 19 2013
 Registro nº: 42 Fis./Ficha: 42
 Remuneração especificada: Rub. 3033, 00 (Anexo 1 do reg. cont. e de pagamentos em função de 1997)
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.: Daniel Cicheleiro
 1º Data saída: 19 de março de 19 2013
 2º 2013
 Com. Dispensa CD Nº: 2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre, 2013

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Keven

Assinatura: Keven 341 -18.

342R

000028 - DANIEL CICHELERO
 CNPJ: 06.225.218/0001-20
 CARLOS BARBOSA - RS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO (2ª Via)

Período: 01/06/2019 à 30/06/2019

Código Nome do(a) Empregado(a) CBO2002 Empresa Filial Departamento Setor Seção Fls
 000100 - DANIEL CICHELERO 1421-05 000028 00001 00001 - QUEIJARIA 01
 GERENTE ADMINISTRATIVO Data Admissão: 03/05/2004 Pis/Pasep: 114.58177.54.2

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0120	PRO LABORE	220,00	4.990,00	
0355	INSS CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	11,00		548,90
0008	IRRF	22,50		363,12
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			4.990,00	912,02
			Valor Líquido	4.077,98

Salário Base 4.990,00 P/MÊS Sal. Contr. SF / BC I.N.S.S 4.990,00/4.990,00 Base Cál. FGTS 0,00 FGTS do Mês 0,00 Base Cál. IRRF 4.441,10 Faixa IRRF 04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA COMPREENDIDA NESTE RECIBO

Assinatura

Data

EMITIDO POR JANICE & ANGELA ASSESSORIA CONTABIL LTDA

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME DANIEL CICHELERO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF 1060613195 SSP/PC RS

CPF 911.523.210-72 DATA NASCIMENTO 11/10/1977

FILIAÇÃO AVELINO DORO CICHELERO TERESINHA NATALINA CICHELERO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB AC

Nº REGISTRO 01668743730 VALIDADE 20/01/2021 1ª HABILITAÇÃO 06/02/1996

OBSERVAÇÕES

LOCAL CARLOS BARBOSA, RS DATA EMISSÃO 21/01/2016

51880004500 R\$176615962

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME DENISE DEOLA CICHELERO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF 6053484215 SSP/DI RS

CPF 753.618.090-04 DATA NASCIMENTO 04/11/1977

FILIAÇÃO DARCI DEOLA MARIA DEOLA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB B

Nº REGISTRO 01420505230 VALIDADE 23/06/2020 1ª HABILITAÇÃO 25/08/2000

OBSERVAÇÕES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 14º período 2019

Data 11/06/2020

Nome do(a) servidor(a) Denise Cichelero

Assinatura Denise Cichelero

LOCAL CARLOS BARBOSA, RS DATA EMISSÃO 24/06/2015

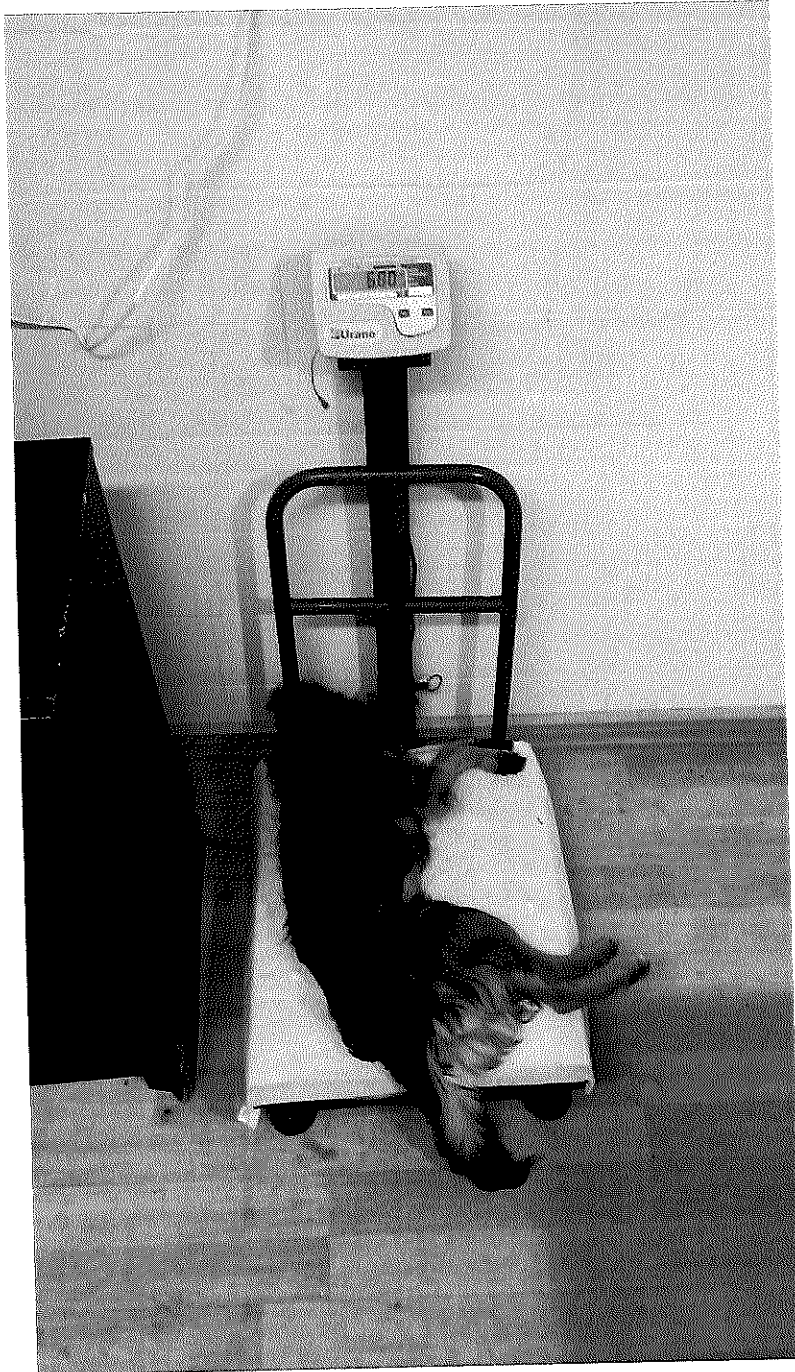
13030905300 R\$169745767

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1231385156

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1095891107

1231385156

PROIBIDA PLASTIFICAÇÃO 1095891107



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre / 2019

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 313 Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 688

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Maura Rohr

1.2 Nº CPF: 600 527 400 72

1.3 Nº RG: 1038672731

1.4. Endereço atual e completo: 999281836 Padre Amchieta 333

1.4 Contatos telefônicos: _____

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Mimi Fel, SRO, F

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 3,20kg

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 (M10)	
Taxa Anestesia		Vacina Anti-Rábica	
X Cirurgia	239,00	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	239,00

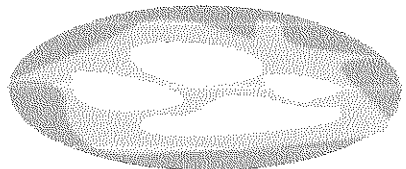
Carlos Barbosa, 17 de 12 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Maura 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
de auxílio/subvenção do mês/ano 12/maio/2019 1
Data 11/04/2020
Nome do(a) servidor(a): Kauro
Assinatura: Kauro 344 Fls.



abapapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE CADASTRO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAL

Conforme termo de colaboração 015/2019

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO:

- 1.1 Nome do Proprietário do animal: Neusa Roberto
- 1.2 Nº CPF: 600.527.400-72
- 1.3 Nº RG: 103.567.2731
- 1.4. Endereço atual e completo: Rua Pe. Anchieta 333 Apt 1
Planalto
- 1.5 Trabalho: Aposentada
- 1.6 Contatos telefônicos: 999.281836
- 1.7 Familiares residentes: Neusa Roberto
- 1.8 Renda Familiar aproximada: 938,00

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ CASTRADO:

- Nome: Ulima
- 2.1: Espécie: Canino () Felino (X)
- 2.2: Sexo: Masculino () Feminino (X)
- 2.3: Raça: SRO costa
- 2.4: Idade aproximada: 1 ano
- 2.5: Porte e peso (kg): P
- 2.6: Cor: grisalha
- 2.7: Outras informações das características do animal/ sua procedência:
Aparição na casa dela

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, 20 de Novembro de 2019

Ciência do proprietário dos animais:

Neusa Roberto

[Assinatura]

Maria ABAPA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr/2019

Data 11/07/2020

Nome do(a) servidor(a): Kaion

Assinatura: [Assinatura] 345 Fls.

346
C

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



Polígrafar Direita



Neusa Rohr.

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1035672731 03/09/2013

NEUSA ROHR

ALFONEJO
LUCILDO ROHR
FIorentina CONTINI ROHR
MATRÍCULA: 102392 02 55 1973 1 00008 058 0005041 52

DATA DE NASCIMENTO: 01/06/1959

600.527.400-72

ASSINATURA DO TITULAR: *Carlos Eduardo Falco Pereira*

10267324135

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 4º período 2013

Data 11/01/2008

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 346 Fls.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

347
(X)

Polícia Digital



Moara Rohr Gelmini

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4088782414 DATA DE EMISSÃO 16/08/2013

MOARA ROHR GELMINI

PAI: JULIO CÉSAR GELMINI
MÃE: NELCIR ROHR GELMINI
MUNICÍPIO DE ORIGEM: CARLOS BARBOSA-RS DATA DE EMISSÃO: 15/07/1986

CPF: 009.536.490-08
C. NASC: 7063 CARLOS BARBOSA-RS
LV: A7-FL-63

1288571-710

ASSINATURA DO DIRETOR: Carlos Eduardo Falcao Pereira
151082 / 151082

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 4º trimestre de 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karim

Assinatura: Karim

347 Fls.

348/R

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 os dados do Contrato de Trabalho e demais fatos 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 inscrição 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, dependem a conduta, a regularidade e a validade profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidar-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, constitui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS RECURSOS DO TRABALHO - CENAP



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

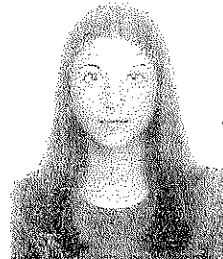
PIS/PASEP
128.85714.71-0

NÚMERO	SÉRIE	UF
4237585	001-0	RS

Moara Rohr

ASSINATURA DO TITULAR

PÓLEGAR DIREITO



02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

15/07/1986
MASCULINO

CPF 009.536.490-08

NOME: MOARA ROHR

LOC. DE NASC.: CARLOS BARBOSA - RS

FILIAÇÃO: NELCIR ROHR

DOC. APRESENTADO: R.G. 4088782414 SJS RS

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 649, DE 18 DE MAIO DE 1965.

RG 4088782414

LOCAL DA EMISSÃO: SDT CAXIAS DO SUL/RS
EMIÇÃO: 18/11/2002

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

RELACÃO: _____
DATA DE NASC. DE: 15/07/1986 PARA: 15/07/1986
DOCUMENTO: _____

Assinatura: *Katiane Misturini*
MOTIVO: *Atividade*

NOME: **KATIANE MISTURINI**
DOCUMENTO: **RG 4390053005**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano **1º semestre 2013**

Data: **11/02/2013**
Nome do(s) servidor(a): **Varim**
Assinatura: *Yocely*

14 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: 09.172.366/0001-12

EMPREGADA: DÉBORA ZANDONAI

COCORPECI: Rua Elisa Tramontina, 11

ENDEREÇO: Sala 105/106- Centro

MUNICÍPIO: CEP. 95185-000 UF:

ESP. DO ESTABELECIMENTO: CARLOS BARBOSA-RS

CARGO: *admis*

DATA DE ADMISSÃO: 21 de Setembro de 2013

REGISTRO Nº: 03

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: R\$ 732,36 pl. mês

EMPREGADA: DÉBORA ZANDONAI

EMPREGADA: DÉBORA ZANDONAI

COM. DISPENSA CD Nº

FÓTS Nº DA CONTR.

15 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: *Emp. Carlos Barbosa*

EMPREGADA: *Debra Zandonai*

COCORPECI: 50.608.712/0005-09

ENDEREÇO: *Av. Itália 25 de Setembro 66*

MUNICÍPIO: *Carlos Barbosa* UF: *RS*

ESP. DO ESTABELECIMENTO: *Emp. Carlos Barbosa*

CARGO: *Emp. Carlos*

CBO Nº: *413210*

DATA DE ADMISSÃO: 10 de Março de 2013

REGISTRO Nº: 862 FLS/FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: R\$ 1.184,55 pl. mês

COCORPECI: LIVRE ADM. ASSOC. C. BARBOSA-RS

EMPREGADA: *Debra Zandonai*

COM. DISPENSA CD Nº

FÓTS Nº DA CONTR.

16 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

COCORPECI

EMPREGADA

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO Nº

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA

EMPREGADA

EMPREGADA

COM. DISPENSA CD Nº

FÓTS Nº DA CONTR.

17 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

COCORPECI

EMPREGADA

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO Nº

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA

EMPREGADA: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA**

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano *1º quadr 2013*

Data: *14/09/2013*

EMPREGADA: *Carla*

Assinatura: *Carla* *Aug* FLS. DE 13

COM. DISPENSA CD Nº

FÓTS Nº DA CONTR.

NEUSA ROHR
R PE ANCHIETA, 333 AP 1
PLANALTO
95185-000 CARLOS BARBOSA/RS

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 050680434 Serie U
Data de Emissão: 25/10/2019
Data de Apresentação: 30/10/2019
Pag: 01 de 01
Conta Contrato Nº 010014468705
Leitura Próximo Mês: 26/11/2019

Lote Roteiro de Leitura N.º Medidor PN
16 CBABU014-00000506 8124551 800205542

Reservado ao Fisco
1235.DDE8.10B5.4F59.6C46.6AE3.55C7.F6BA

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua conta 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

NEUSA ROHR
R. PE ANCHIETA, 333 AP 1
PLANALTO
95185-000 - CARLOS BARBOSA/RS

CPF 600.527.400-72
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásica 220-V

ATENDIMENTO	PN	SERVIÇO	CONTAS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	800205542	3082854406	OUT/2019	08/11/2019	63,79

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição de Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total Operação	Base Cálculo DUS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,22%	COFINS 5,56%	Banco e Tarifas
115	Nº 900802714056					29,83	29,83	30,00	8,95	29,83	0,36	1,66	Vermelha P1
0805	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	OUT/19	65,000	kWh	0,45892308	29,76	27,76	30,00	8,33	27,76	0,34	1,54	06 Dias
0601	Consumo - TE	OUT/19	65,000	kWh	0,42707893	2,76	1,24	30,00	0,37	1,24	0,02	0,07	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Amarela	OUT/19				1,24		30,00	0,24	0,79	0,01	0,04	25 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	OUT/19											
0804	Juros de Mora	SET/19											
0605	Multa por Atraso Pago	SET/19				51,27							
	Total Distribuidora												
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0407	Contrib. Custeio IP-CIF Municipal	OUT/19				1,92							

Total Consolidado

HISTÓRICO DE CONSUMO		TARIFAS ANEE		EQUIPAMENTOS DE MEDIDA E DADOS DE REFERÊNCIA							
Mês	Consumo (KWh)	Tarifa	Valor	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator Multipl.	Consumo (KWh)	Taxa de Perda (%)	Leitura Proximo Mês
2019 OUT	65	65	31	8124551	Ativa	10174	10109	1,00	65		26/11/2019
SET	117	117	30								
AUG	180	180	30								
JUL	91	91	29								
JUN	91	91	29								
MAI	92	92	30								
ABR	75	75	29								
MAR	110	110	32								
FEV	110	110	28								
JAN	120	120	30								
2018 DEC	126	126	30								
NOV	150	150	32								
OUT	141	141	30								

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

AVISO IMPORTANTE

14/10/19



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 050680434 Serie U

CódDebAut-Banco
910014468705

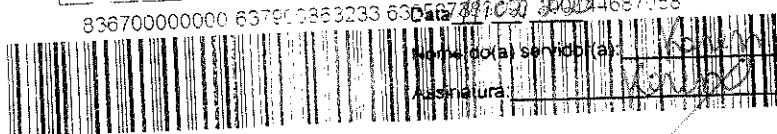
Total a Pagar (R\$)
63,79

Data de Vencimento
08/11/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado PREFERÊNCIA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA site www.rge-rs.com.br

ARCOVERDE COMERCIO
SUPERMERCADO AMPLIADO CARLOS BARBOSA
Documentos apresentados em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano de 08/11/2019

836700000000 637902853233 630 Data 25/10/2019 000144687058



Nome do(a) servido(a):
Assinatura:

350 Fts.

-----< Sicredi Caixa Eletronico >-----
SICREDI SENRADA RS

-< Demonstrativo de credito de Beneficio INSS >-
Coop.....: 0167
Conta.....: 92531-4
Cartao.....: XXXXXXXXXXXX9118
N. Terminal: CE0167025
Nome.....: NEUSA ROHR

-----< 12/11/19 - 19:31:08 >-----

Fonte pagadora: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCI
CNPJ: 29.979.036/0001-40

Beneficiario: NEUSA ROHR
Obrigatoriedade: 824408
Número de inscrição: 1396623288
Competencia: Outubro/19
Período: 01/10/2019 a 31/10/2019
Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S/A

Lancamentos a credito	
Cod. Historico	Valor
0101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL	R\$ 998,00

Lancamentos a debito	
Cod. Historico	Valor
0216 CONSIGNACAO EMP-BANCO	R\$ 155,42

Valor bruto:	R\$ 998,00
Valor do desconto:	R\$ 155,41
Valor liquido:	R\$ 842,58

As informacoes foram recebidas em 12/11/2019 e sao de responsabilidade do INSS. Havendo duvidas quanto ao conteúdo deste documento, entre em contato com a Previdencia Social pelo telefone 135.

FAZER JUNTOS POR VOCE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxilio/subvenção do mês/ano 4º trimestre / 2019

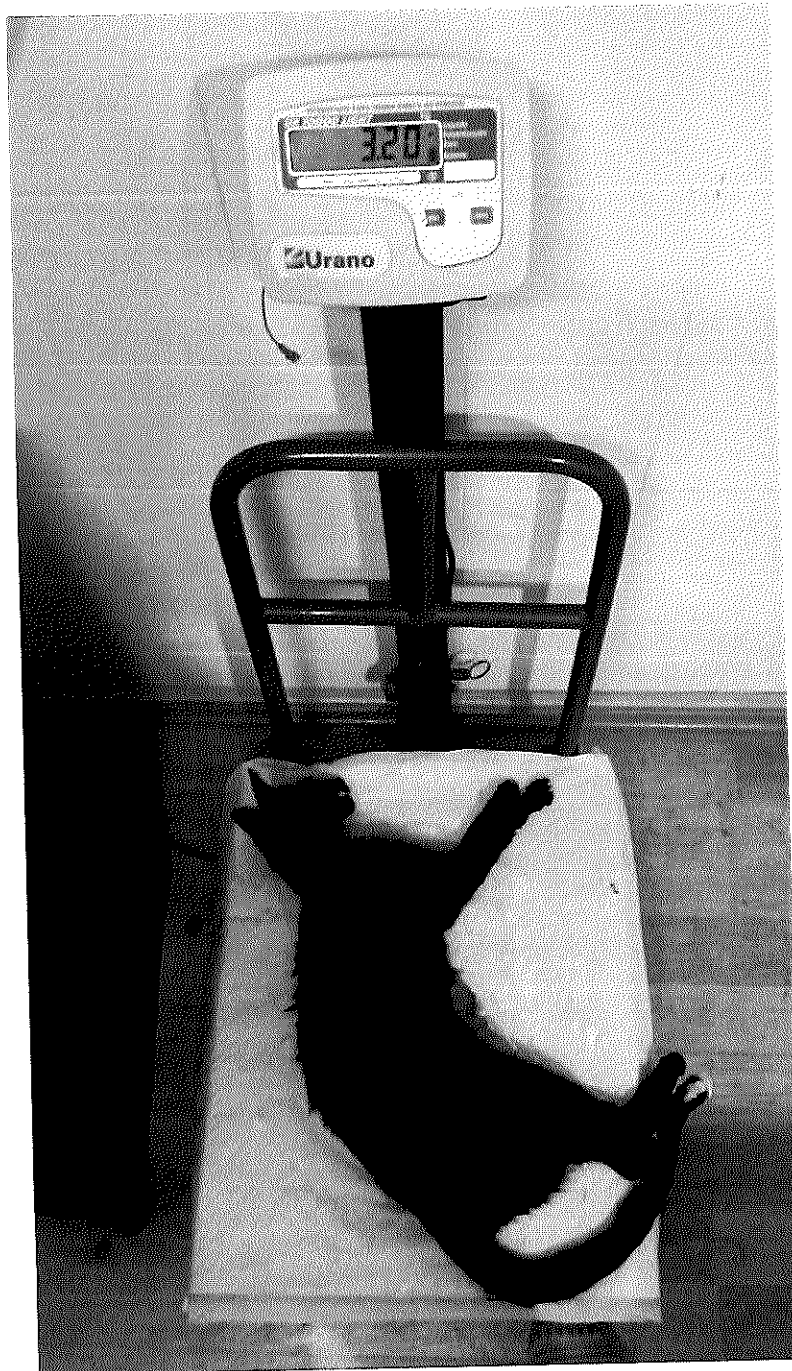
Data 11/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

351

Fts.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/04/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 352 Fls.

353
R

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 689

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: Abapa

1.2 Nº CPF: 10 735 870 10001-62

1.3 Nº RG: _____

1.4 Endereço atual e completo: _____

1.4 Contatos telefônicos: 154/991102974

2) DADOS DO ANIMAL QUE SERÁ ATENDIDO:

2.1: Nome e sexo: Mirina, Com, Fêmea, SPB

2.2. Idade aproximada: 4 meses

2.3 Porte e peso (kg): Medio

2.4 Cor: Marrom

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

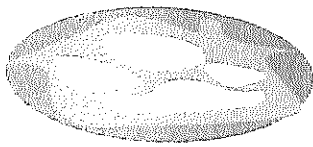
<input checked="" type="checkbox"/>	Consulta	<u>20,00</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Eutanásia
<input type="checkbox"/>	Consulta Plantão		<input checked="" type="checkbox"/>	Cremação
<input type="checkbox"/>	Caução		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Polivalente (V10)
<input type="checkbox"/>	Taxa Anestesia		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Anti-Rábica
<input type="checkbox"/>	Cirurgia		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Giardia
<input type="checkbox"/>	Curativos (p/ dia)		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina da Gripe Canina
<input type="checkbox"/>	Medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Triplíce Felina
<input type="checkbox"/>	Internação (diárias)		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Quádrupla Felina
<input type="checkbox"/>	Ecoografia		<input checked="" type="checkbox"/>	Vacina Quintupla Felina
<input type="checkbox"/>	Raio-X		<input checked="" type="checkbox"/>	Banho
<input type="checkbox"/>	Exames Laboratoriais		<input checked="" type="checkbox"/>	Banho e Tosa
Obs.: _____				Subtotal
				Total <u>20,00</u>

Carlos Barbosa, 11 de 12 ..de 2019.

Ciência do proprietário dos animais: Loiane B. Mougagnim

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 4º trimestre 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: Karen 353 :ts.



abapa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

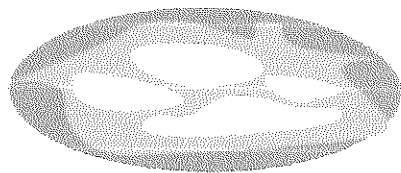
DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

A ASSOCIAÇÃO BARBOSENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10.735.870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa/RS, representada neste ato, por sua Presidente Liane Bock Magagnin, **DECLARA**, para os devidos fins, que o animal que de nº 689, é uma cachorra chamada menina, que foi abandonada a mais ou menos dois anos no centro de Carlos Barbosa, tendo sido recolhida a época pela abapa e se encontra no lar provisório na casa da Maria. A cachorra necessitou ser encaminhada para consulta veterinária, onde se constatou que a cadela estava com otite. Por termos a medicação em casa, em razão de outros cães terem tido essa doença, não foi necessário comprar, somente houve despesa com a consulta veterinária.

Carlos Barbosa, 11 de dezembro de 2019.

Representante da ABAPA: Liane B. Magagnin

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas:
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019
Data 11/01/2020
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim 354 Fis



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Maria
 Documento de Identificação: _____
 Data: 11/12/19 | foi levado para (com multa)
 Local: _____

Fato: Doctores obtendo modo a mais de 2 anos no Centro de Controle Barbosense foi suspetado de se utilizar de se encontrar no ran infortunio da casa de Maria Barchetta para adoção.

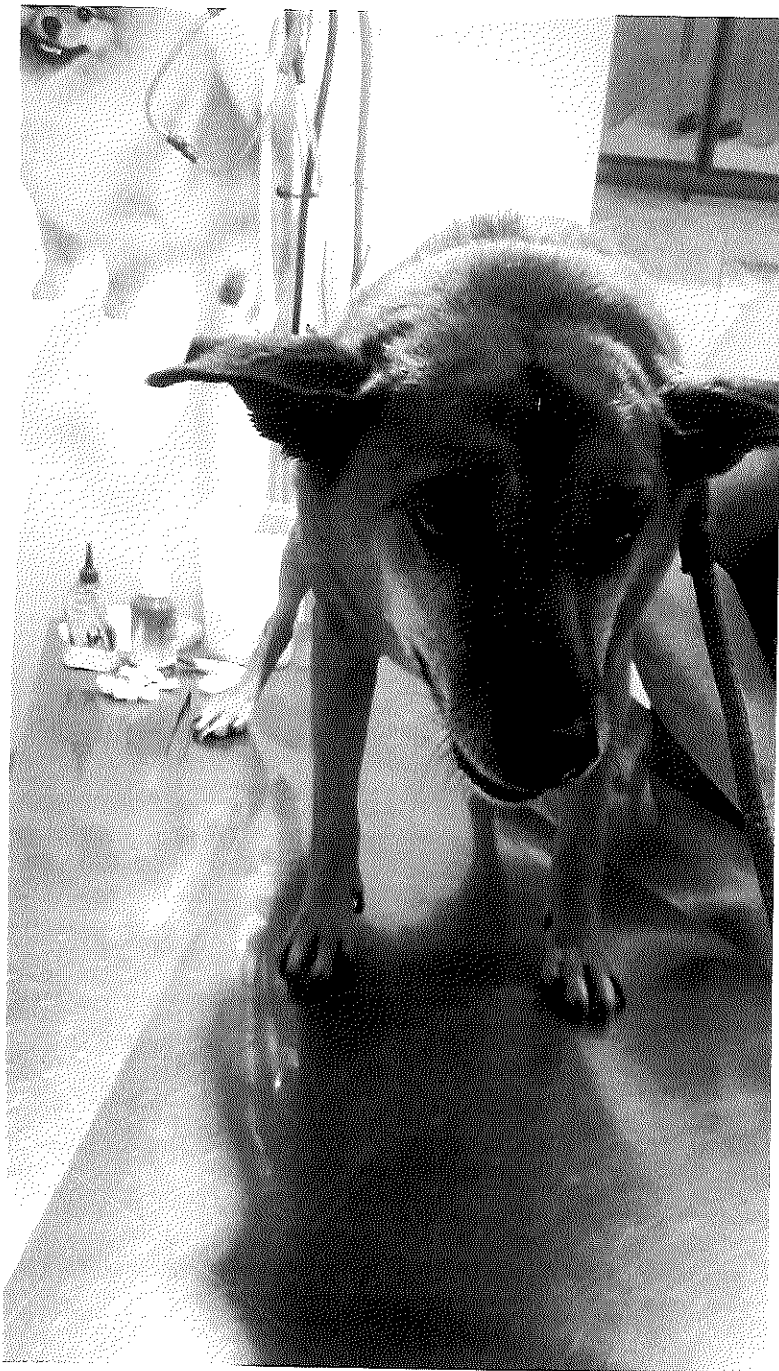
Procedimento realizado/ encaminhado para: _____

Demais informações pertinentes: _____

Autorização do Proprietário, se houver: _____

Carlos Barbosa, _____
 Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr. 2019
 Data 11/12/2019
 Nome do(a) servidor(a): Karen
 Assinatura: Karen 355 Fis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção de mês/ano 13 parcelas 2019
Data 11/04/2020
Nome do(a) servidor(a): Forum
Assinatura: Forum 356 Fis.

TERMO DE ATENDIMENTO ABAPA

TERMO Nº: 691

1) DADOS DO PROPRIETÁRIO

1.1 Nome: ABAPA

1.2 Nº CPF: 10.35.870.10001-62

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: Gato Fúe SRD M

2.2. Idade aproximada: Adulto

2.3 Porte e peso (kg): Pequeno 2,50kg

2.4 Cor: Branco e caramelo

2.5 Outras informações das características do animal: _____

2.6 Foto do animal para comprovação (anexo).

Consulta		Eutanásia	68,50
Consulta Plantão		Cremação	
Caução		Vacina Polivalente (V10)	
Taxe 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.: <u>Veste em Fêrris 80,00</u>		Subtotal	
		Total	<u>148,50</u>

Carlos Barbosa, 13 de 12 ..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 4º trimestre, 2019 1
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Rosam
Assinatura: Rosam 357_Fis.



abapa
Associação Barbosense de Proteção aos Animais

DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

A ASSOCIAÇÃO BARBOSENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS – ABAPA, inscrita no CNPJ sob nº 10.735.870/0001-62, com sede em Carlos Barbosa/RS, representada neste ato, por sua Presidente Liane Bock Magagnin, **DECLARA**, para os devidos fins, que o animal que de nº 691, é um gato macho, que foi recolhido no Dei Fiori pela voluntária Ivani Kerni. A entidade foi contatada pelos moradores informando que havia um gato bastante debilitado. A abapa recolheu o animal e encaminhou a clinica veterinária, pelos sinais o gato aparentava estar com fiv e felv, o que foi comprovado através do exame. Em razão da debilidade do animal, foi realizado eutanásia.

Carlos Barbosa, 13 de dezembro de 2019.

Representante da ABAPA: Liane B. Magagnin

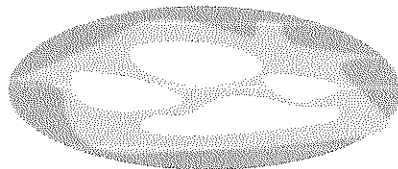
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de conta de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/03/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 358 Fls



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAL

Voluntário: Ivoni Kermi

Documento de Identificação: _____

Data: Dei Fuzi - 13/12/19

Local: _____

Fato: A abapa foi agredida por indivíduos que tinham apreendido um gato sem qualquer tipo de registro, e que praticaram o cuidado médico veterinário.

Procedimento realizado/ encaminhado para: A entidade se dirigiu até o local e comunicou o animal para a Comissão Veterinária, ficando constatado através do exame que se trata de um gato sem registro. Em razão do abandono do animal,

Demais informações pertinentes: foi feito o recolhimento.

Autorização do Proprietário, se houver: _____

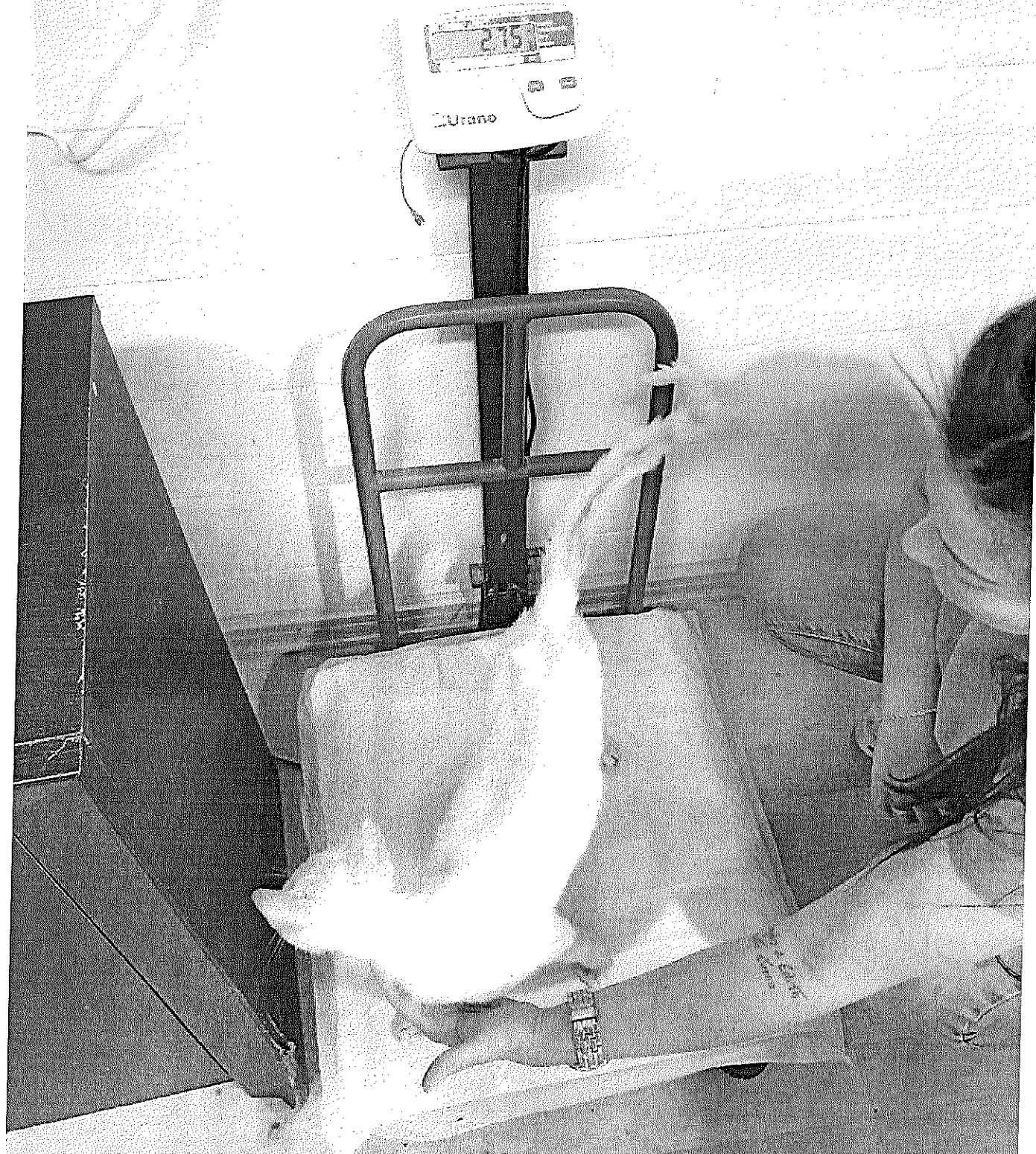
Assinatura Carlos Barbosa,

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019

Data 11/12/2019
Nome do(a) servidor(a): Karem
Assinatura: [assinatura] 359

360
R

Animal 691



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas
 de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 360 22/01/2020 09:26
Fis.



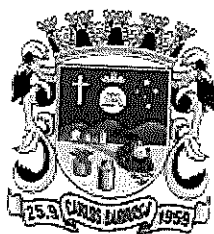
ATESTADO DE RECEBIMENTO

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

Carlos Barbosa, 23 de Janeiro de 2020.....

Nome do Gestor e assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º período 2019
Data 11/02/2020
Nome do(a) servidor(a): Karim
Assinatura: Karim 361 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 outubro, novembro e dezembro/2019, foi recebido em 23/01/2020.

Carlos Barbosa, 23 de janeiro de 2020.


Jaqueline Trubian Sachetto
Agente Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 1º período / 2019

Data 11/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen 362 Fls.



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

Ofício nº 160/2020/SMS

Carlos Barbosa, 11 de fevereiro de 2020.

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

Assunto: **Prestação de contas - Quarta parcela**

Senhora,

Em análise referente a quarta parcela do Termo de Colaboração nº 015/2019, recebida pela Entidade no dia 04 de outubro 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 23 de janeiro de 2020, conforme Plano de Aplicação, a entidade teve reprogramado o valor de R\$ 31,81 (trinta e um reais e oitenta e um centavos) para a prestação posterior.

A Entidade também teve rendimentos de R\$ 31,41 (trinta e um reais e quarenta e um centavos) no período em que manteve o dinheiro aplicado.

A Entidade inicializou portanto, conforme demonstrativo, com o valor de R\$ 8.399,70 (oito mil trezentos e noventa e nove reais e setenta centavos) para utilização neste período, sendo que deste a entidade informa ter utilizado o valor total (R\$ 8.399,70).

Questiona-se:

a) Referente ao animal catalogado sob o número 668, se o motivo do atendimento pela entidade é a vulnerabilidade econômica da família, pois não está descrito no relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas. É informado que o adotante mora com o pai e com a mãe, porém há apenas comprovação de renda do adotante e de sua mãe. Solicita-se algum documento que comprove a renda do pai para a confirmação de vulnerabilidade.

b) Referente à adotante dos animais catalogados sob os números 685 e 686 quanto à vulnerabilidade econômica. Solicita-se que a entidade apresente algum documento comprobatório de vulnerabilidade, pois o documento enviado em anexo à prestação é um comprovante de saque, não sendo válido para confirmação de tal condição.

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 4ª parcela, 2019

Pg. 1 de 2

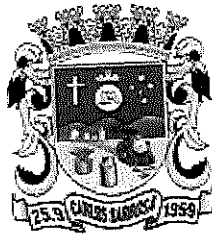
Data 20/01/2020

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: Karen

Fls.

363



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

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
Karen Casagrande
Agente Administrativa

Elton Mateus Vaz Lima
Elton Mateus Vaz Lima
Secretário Municipal da Saúde Substituto

Recebi em ____/____/____

ABAPA

Karen
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 4ª quinzena, 2019 Pg. 2 de 2
Data 10/04/2020
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: *Karen* 364 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

Ofício 02/2020

Carlos Barbosa/RS, 19 de fevereiro de 2020.

À Secretaria Municipal da Saúde

Ilma Sra. Secretária Municipal

ABAPA - Associação Barbosense de Proteção aos Animais, entidade sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 10.735.870/0001-62, por sua representante legal, vem à presença de Vossa Senhoria, apresentar RESPOSTA aos questionamentos apontados do ofício nº 160/2020/SMS, a fim de esclarecer as dúvidas solicitadas.

a) Sobre o questionamento apontado referente a vulnerabilidade econômica da família do proprietário do animal de nº 668: foi entrado em contato através do telefone fornecido pelo solicitante. Porém por não possuírem telefone próprio, foi passado recado para o irmão (três vezes) avisar o solicitante e providenciar o referido documento.

Ocorre que no local onde vivem a situação é bem precária, sendo que nem mesmo possuem telefone próprio, dessa forma presume-se que a renda familiar não deverá ultrapassar os dois salários mínimos.

Assim que o solicitante encaminhar o referido extrato, será repassado ao Poder Público, porém até o momento não foi remetido a abapa o novo comprovante.

b) Referente a adotante dos animais de números 685 e 686, segue anexo comprovante de vulnerabilidade econômica, que se refere a um extrato bancário, onde demonstra que a renda mensal a adotante é de R\$ 1.427,64, sendo inferior a dois salários mínimos. Dessa forma, a Adotante se enquadra nos requisitos de vulnerabilidade econômica.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4º quatr, 2019

Fone: (54) 91102974

Data 20/02/2020

Nome do(a) servidor(a):

Assinatura:

Karin

365 Fls.

Recebido
20/02/2020
Karin

DEMONSTRATIVO CREDITO BENEFICIOS

FONTE PAGADORA:
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 CNPJ: 29979036000140
 NOME DO BENEFICIARIO:
 ASSUNTA MARTA CARPANELO
 NB: 1754885885
 NIT: 00000000000
 DATA CONCESSAO: 23/10/2017
 COMPETENCIA: 02/2020
 DISPONIVEL PARA RECEBIMENTO:
 04/03/2020 A 30/04/2020
 NATUREZA CREDITO: 01
 ESPECIE: 021
 BANCO: BANRISUL
 AG: 0580 - CARLOS BARBOSA
 101 VLOR TOTAL RFND MENSAL 1.427,64
 216 CONSIGNADO EMP-BANCARIO 386,81
 217 EMPRESTIMO SOBRE A RMC 15,00
 VALOR BRUTO: 1.427,64
 VALOR DESCONTO: 401,81
 VALOR LIQUIDO: 1.025,83

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 codigo abaixo:
 60C6F 80041 6112F

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800 646.1515
 DUVIDORIA: 0800-644.2200

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

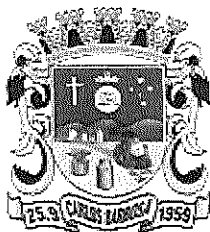
Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4º trimestre 20

Data 09/02/2020

Nome do(a) servidor(a): Vouze

Assinatura: [Assinatura]

Fls.



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

Ofício nº 199/2020/SMS

Carlos Barbosa, 21 de fevereiro de 2020.

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

Assunto: Prestação de contas 4ª Parcela - Termo de Colaboração nº 015/2019

Senhora,

Em análise ao ofício de resposta de número 02/2020, expedido por essa entidade, referente aos questionamentos da prestação de contas da quarta parcela do Termo de Colaboração nº 015/2019, a Secretaria da Saúde informa que ficará no aguardo do recebimento de algum comprovante para a confirmação da condição de vulnerabilidade da família do proprietário do animal 668 (extrato, declaração de renda, etc.). A Secretaria ainda lembra que o termo permite comprovação desta situação através da verificação in loco desta condição, com declaração da entidade contendo assinatura do proprietário e responsável pela visita (mediante registros fotográficos também).

Concedemos, desta forma, prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar da data do recebimento, para manifestações e encaminhamento de toda a prestação original a esta Secretaria, para aprovação do Gestor e prosseguimento dos trâmites legais.

Atenciosamente,

Elton Mateus Vaz Lima
Secretário Municipal da Saúde Substituto

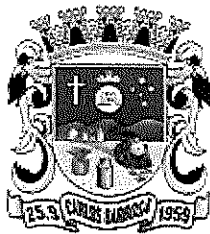
Recebi em 26/02/20

ABAPA

Redigido por Karen Casagrande
Secretaria Municipal da Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano fevereiro, 2020
Data 16/02/20
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: 367 Fls.

368/20



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

Ofício nº 274/2020/SMS

Carlos Barbosa, 12 de março de 2020.

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

Assunto: **Prestação de contas 4ª Parcela - Termo de colaboração 015/2019**

Senhora,

Tendo em vista o não cumprimento do prazo de 10 dias úteis estabelecido pelo ofício 199/2020 para o envio de documentos comprobatórios de condição de vulnerabilidade econômica da família adotante do animal 668, solicita-se à entidade que efetue o depósito do valor referente ao atendimento do respectivo animal (R\$ 80,00) e apresente o comprovante de depósito para compor a prestação de contas.

Atenciosamente,

Leticia Lusami
Secretária Municipal da Saúde

Recebi em 16 / 03 / 2020

ABAPA

Redigido por Karen Casagrande
Secretaria Municipal da Saúde

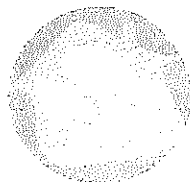
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 1º período / 2019

Data 07/04/20

Nome do(a) servidor(a): Karen

Pg. 1 de 1

Assinatura: 368 Fls.



abapa

Associação Barbosense de Proteção aos Animais

3692

Ofício 05/2020

Carlos Barbosa/RS, 07 de abril de 2020.

À Secretaria Municipal da Saúde

Ilma Sra. Secretária Municipal

ABAPA - Associação Barbosense de Proteção aos Animais, entidade sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 10.735.870/0001-62, por sua representante legal, vem à presença de Vossa Senhoria, apresentar RESPOSTA ao ofício nº 274/2020/SMS, a fim de apresentar o comprovante de depósito do valor de R\$ 80,00, referente a devolução do valor despendido em razão do animal 668.

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

Atenciosamente.

Liane B. Magagnin

Liane Bock Magagnin

Presidente

Associação Barbosense de Proteção aos Animais - ABAPA

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

Fone: (54) 91102974

REFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA

Documento apresentado em processo de prestação de contas

e auxílio/subvenção do mês/ano 4º quadr, 2019

data 07/04/20

nome do(a) servidor(a): Kowm

assinatura: Kowm 369 Fls.



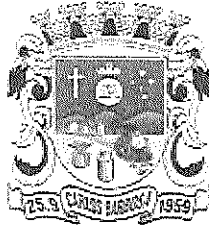
AUTOATENDIMENTO - AG. CARLOS BARBOSA
DATA: 07/04/2020 HORA: 09:01:17
TERMINAL: 19251003 CONTROLE: 192510030056

COMPROVANTE PROVISÓRIO DE
DEPÓSITO EM DINHEIRO

CONTA CREDITADA: 1925 006.00000001-0
NOME: PM DE CARLOS BARBOSA
VALOR TOTAL EM DINHEIRO: 80,00
TELEFONE DO DEPOSITANTE: 54 3461-5052
NÚMERO DO ENVELOPE: 970502125

A confirmação do depósito se dará pelo
lançamento do valor na conta do favorecido após
a abertura do envelope e a verificação dos
valores contidos.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
Documento apresentado em processo de prestação de contas
de auxílio/subvenção do mês/ano 4ª parcela, 2019
Data 07/04/20
Nome do(a) servidor(a): Karen
Assinatura: [Handwritten Signature] 370 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: outubro, novembro e dezembro/2019

Valor: R\$ 8.336,48 + R\$ 31,41 (rendimentos) + R\$ 31,81 (saldo reprogramado)

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 160/2020, 199/2020 e 274/2020, conclui-se o informado a cima.

Carlos Barbosa, 07 de abril de 2020.

Karen Casagrande
Karen Casagrande

Agente Administrativa

Recebido em 08 / 04 / 2020

Prana

Karen

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 1ª parcela, 2019

Data 21/05/20

Nome do(a) servidor(a): Karen

Assinatura: *Karen*

Fis. 371



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:	OUTUBRO - DEZEMBRO
VALOR (R\$):	8.399,70

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
---	--	------------------------------------

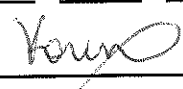
Obs:

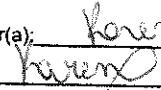
Carlos Barbosa, 30/04/2020


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:

05/05/20


PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLOS BARBOSA
 Documento apresentado em processo de prestação de contas de auxílio/subvenção do mês/ano 4ª parcela, 2019
 Data 21/05/20
 Nome do(a) servidor(a): Roxen
 Assinatura:  Fls. 372

Nome:



**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: Outubro a Dezembro de 2019

Valor: R\$ 8.336,48 + R\$ 31,41 (rendimentos) + R\$ 31,81 (saldo reprogramado)

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:

(X) APROVADA – segundo art. 69, §5º, inciso I da Lei 13.019/2014.

() APROVADA COM RESSALVA – segundo art. 69, § 5º, inciso II da Lei 13.019/2014.

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

Carlos Barbosa, 05 de maio de 2020.

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 1º período, 2019

Data 21/05/20

Nome do(a) servidor(a): forem

Assinatura: [Handwritten Signature]