

**S-2200 - ESOCIAL - CADASTRAMENTO INICIAL DO VÍNCULO E
ADMISSÃO/INGRESSO DE TRABALHADOR****S-2200 - ESOCIAL - CADASTRAMENTO INICIAL DO VÍNCULO E ADMISSÃO/INGRESSO DE TRABALHADOR**

Tipo de Inscrição	CNPJ
Numero de Inscrição	00.000.000/4828-40
Número do CPF	000.822.220-70
Numero de Inscrição	00000000000
Nome do Trabalhador	LUCILENE FERREIRA KRAUS
Sexo do Trabalhador	Feminino
Raça e cor do Trabalhador	Branca
Estado Civil	Solteiro
Grau de Instrução	Ensino médio completo
Primeiro Emprego	
Nome Social	
Data de nascimento	03/06/1984
Código do Município	000000
UF	
Código do País	105
País de Nacionalidade	105
Nome da Mãe	
Nome do Pai	
Número da CTPS	
Número de Série	
UF CTPS	
Número do RIC	
Órgão Emissor	
Data de Expedição	00/00/0000
Número do RG	
Órgão Emissor	
Data de Expedição	00/00/0000
Número de Inscrição	
Orgão Emissor	
Data de Expedição	00/00/0000
Número de Inscrição	
Órg. Emissor	
Data de Expedição	00/00/0000
Data de Validade	00/00/0000
Número da CNH	
Data de Expedição	00/00/0000
Estado da emissão da CNH	
Data de Validade	00/00/0000
Data da primeira habilitação	00/00/0000
Categoria Habilitação	
Tipo do Logradouro	
Descrição do Logradouro	DO MATO
Número do Logradouro	86
Complemento	
Nome do Bairro	APARICIO BORGES
CEP	91.510-283
Código do Município	314902
UF	RJ
Código do País	000
Nome da Cidade	
Código Postal	
Data de Chegada	00/00/0000
Condição do trabalhador estrangeiro	

Casado com Brasileiro	
Filho Brasileiro	
Deficiência Física	
Deficiência Visual	
Deficiência Auditiva	
Deficiência Mental	
Def. intelectual	
Reabilitado	
Observação	
Telefone Principal	51996183484
Telefone Alternativo	
E-Mail Principal	
E-Mail Alternativo	
Matrícula do Trabalhador	SELIDERANC00000000000000001185:
Regime Trabalhista	CLT - Consolidação das Leis de Trabalho e legislações trabalhistas
Regime Previdenciário	Regime Geral da Previdência Social - RGPS
Recibo S-2190	
Cadastramento Inicial de Vínculo	Não
Data de Admissão	27/09/2024
Tipo de Admissão	1
Indicativo Admissão	Normal
Reg. Jornada	Submetidos a horário de trabalho(Cap. II da CLT)
Natureza da atividade	Trabalho Urbano
Mês DataBase	08
CNPJ do Sindicato	11.892.457/0001-74
Opção pelo FGTS	
Data de Opção	00/00/0000
Hipótese Legal	
Justificativa	
Tipo Inclusão Contrato	
Tipo de Inscrição Tomador	
Número de Inscrição Tomador	
Tipo de Inscrição Estabelecimento	
Número de Inscrição Estabelecimento	
Cpf. Substituído	000.000.000-00
Indicativo do Provimento	
Tipo de Provimento	
Data da nomeação do servidor	00/00/0000
Data da posse do servidor	00/00/0000
Data da entrada em exercício pelo servidor	00/00/0000
Plano Segregação	
Número do Processo	
Código do Cargo	
Código da Função	
Código da Categoria	Descricao135
Salário Fixo	2.153,19
Unidade de Pagamento	Por Mês
Descrição do salário variável	
Tipo do Contrato	Prazo determinado
Data de Término	26/10/2024
Cláusula Assecuratória	Sim
Objetivo término contr. prazo det.	
Tipo de Inscrição	CNPJ
Número de Inscrição	00.482.840/0003-087
Descrição Complementar	
Tipo de Logradouro	
Descrição do Logradouro	

Número do Logradouro	
Complemento	
Nome do Bairro	
CEP	00.000-000
Código do Município	000000
UF	
Horas de Jornada	36,00
Tipo de Jornada	Jornada 12 x 36 (12 horas de trabalho seguidas de 36 horas inir
Descrição Tipo Jornada	jornada intercalada primeira semana seg, qua e sex 7-19 e na se
Contr. de trabalho temporário	
CNPJ do Sindicato	00.000.000/0000-00
CNPJ do Sindicato	00.000.000/0000-00
Número do Processo	
Tipo Inscrição do Empregador Anterior	
CNPJ/CPF do Empregador Anterior	0000000000000000
Matrícula do Trabalhador	
Data de Transferência	27/09/2024
Observação	
Data de início do afastamento	00/00/0000
Motivo de afastamento temporário	
Código da Versão do Leiaute	S-01.02.00
Identificador do Evento de Lote	ID1004828400000002024092617573900003
Retificação	Arquivo Original
Número do Recibo de Retificação	
Identificação do Ambiente	Produção
Processo de Emissão do Evento	Aplicativo do Empregador
Versão Processo de Emissão Evento	SENIORGPPFP581486
Contrato a Tempo Parcial	Descricao192
Tipo Inscrição	
Número da Inscrição	00.000.000/0000-00
Preenche Cota Deficiência	
Data de Desligamento	00/00/0000
Número do CPF Anterior	000.000.000-00
Matrícula Anterior	
Data de Alteração CPF	00/00/0000
Observação Alteração CPF	
Descrição do Cargo	BOMBEIRO CIVIL
CBO 2002	517110

S-2200 - ESOCIAL - DEPENDENTES DO TRABALHADOR

Tipo de Dependente eSocial	Nome do Dependente	Data de Nascimento	Número do CPF	Dependente de IRRF	Dependente Salário-família	Incapacidade Trabalho	Dependente
Filho(a) ou enteado	GUSTAVO KRAUS DE NARDIN CARDOSO	07/03/2012	869.441.420-15	Sim	Sim	Não	2
Filho(a) ou enteado	MATHEUS KRAUS DE NARDIN CARDOSO	29/10/2007	850.427.490-04	Sim	Não	Não	3

Mostrando de 1 até 2 de 2 registros

S-2200 - ESOCIAL - INFORMAÇÕES DIÁRIAS DO HORÁRIO CONTRATUAL

Código do Dia	Código do Horário Contratual
Mostrando de 1 até 0 de 0 registros	
S-2200 - ESOCIAL - OBSERVAÇÕES DO CONTRATO DE TRABALHO	
Observação	Identificador da Execução
Mostrando de 1 até 0 de 0 registros	
ESOCIAL - STATUS DE PENDÊNCIAS	
Recibo Retorno 1.1.0000000028068431208	

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL



Em cumprimento ao disposto no Artigo 109 da C.L.T e na norma regulamentadora nº 7 da portaria nº3.214/78 e portarias 24/94 e 8/95 do Ministério do Trabalho.

Empresa: LIDERANÇA LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA **C.N.P.J.:** 00.482.840/0003-08

Nome: Lucilene Ferreira Kraus

CPF: 000.822.220-70

Função: Bombeiro civil

Local: Porto Alegre

Data: 24 / 9 / 2024

Tipo Exame: ☒ Admissão () Periódico () Demissão () Retorno ao trabalho () Mudança de risco

Foi clinicamente examinado (a), estando exposto (a) aos seguintes riscos:

Riscos Ocupacionais:

Físicos: ausentes

Químicos: ausentes

Biológicos: ausentes

Ergonômicos: vícios posturais

Acidentes: ausentes

Sendo submetido (a) aos seguintes exames clínicos e complementares

Procedimentos (s) Realizados (s):

Avaliação Clínica 24 / 9 / 2024

Resultado:

- ☒ Apto
() Inapto
() Apto com restrições

Observações:

Médico Responsável pelo PCMSO:

MD Marcelo Balbinoti Junior
Médico do Trabalho RQE 29.753
CREMERS 27.910 – CPF: 644.018.550-00

Médico Examinador

Dr. Marcelo Balbinoti Junior
Médico do Trabalho / RQE 29753
CREMERS 27910

Recebi a 2ª via do Atestado de Saúde Ocupacional em:

24 / 9 / 2024

Assinatura do Empregado