

**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	00000000482840
Número do CPF	006.557.370-65
Numero de Inscrição	12809862690
Nome do Trabalhador	RENATO BARCELOS MACHADO FILHO
Sexo do Trabalhador	Masculino
Raça e cor do Trabalhador	Não Informado
Estado Civil	Solteiro
Grau de Instrução	Ensino médio completo
Primeiro Emprego	
Nome Social	
Data de nascimento	01/12/1985
Código do Município	0000000
UF	
Código do País	105
País de Nacionalidade	105
Nome da Mãe	DINORA DE FREITAS MACHADO
Nome do Pai	RENATO BARCELOS MACHADO
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	
Org. 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	rua colizeu
Número do Logradouro	774
Complemento	
Nome do Bairro	Restinga
CEP	91.792-366
Código do Município	4314902
UF	RS
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	51983101402
Telefone Alternativo	51985122328
E-Mail Principal	
E-Mail Alternativo	
Matrícula do Trabalhador	SELIDERANC00000000000000079872
Regime Trabalhista	CLT - Consolidação das Leis de Trabalho e legislações trabalhistas específicas
Regime Previdenciário	Regime Geral da Previdência Social - RGPS
Recibo S-2190	
Cadastramento Inicial de Vínculo	Não
Data de Admissão	10/01/2022
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	01
CNPJ do Sindicato	90.601.956/0001-31
Opção pelo FGTS	
Data de Opção	00/00/0000
Hipótese Legal	
Justificativa	
Tipo Inclusão Contrato	
Tipo de Inscrição Tomador	CNPJ
Número de Inscrição Tomador	482840000138
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	SELIDERANC00000000000000001415
Código da Função	
Código da Categoria	Descricao135
Salário Fixo	10,45
Unidade de Pagamento	Por Hora
Descrição do salário variável	
Tipo do Contrato	Prazo determinado
Data de Término	08/02/2022
Cláusula Assecuratória	Não
Objetivo término contr. prazo det.	
Tipo de Inscrição	CNPJ
Número de Inscrição	482840000138
Descrição Complementar	
Tipo de Logradouro	
Descrição do Logradouro	

Número do Logradouro
 Complemento
 Nome do Bairro
 CEP 00.000-000
 Código do Município 0000000
 UF
 Horas de Jornada 0,00
 Tipo de Jornada Demais tipos de jornada (escala, permutas, horários rotativos, etc.)
 Descrição Tipo Jornada Intermitente
 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 00000000000000
 Matrícula do Trabalhador
 Data de Transferência 10/01/2022
 Observação
 Data de início do afastamento 00/00/0000
 Motivo de afastamento temporário
 Código da Versão do Leiaute 02.05.00
 Identificador do Evento de Lote ID1004828400000002022011418021300018
 Retificação Arquivo de Retificação
 Número do Recibo de Retificação 1.1.0000000012941772262
 Identificação do Ambiente Produção
 Processo de Emissão do Evento Aplicativo do Empregador
 Versão Processo de Emissão Evento SENIORGPPF581284
 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

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	LIVIA AZEVEDO MACHADO	03/09/1952	000.000.000-00	Não	Não	Não	3
Mostrando de 1 até 1 de 1 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 1.1.0000000013047879221	

**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 00000000482840
Número do CPF 004.868.120-22
Numero de Inscrição 12811536681
Nome do Trabalhador TATIANA TOMBESI PEREIRA
Sexo do Trabalhador Feminino
Raça e cor do Trabalhador Não Informado
Estado Civil Divorciado
Grau de Instrução Ensino médio completo
Primeiro Emprego
Nome Social
Data de nascimento 15/07/1983
Código do Município 0000000
UF
Código do País 105
País de Nacionalidade 105
Nome da Mãe LIGIA TROMBESI PEREIRA
Nome do Pai JOSUE TADEU PEREIRA
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
Org. 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 rua francisco silveira bittencourt
Número do Logradouro 1818
Complemento
Nome do Bairro Sarandi
CEP 91.110-520
Código do Município 4314902
UF RS
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	51997161708
Telefone Alternativo	
E-Mail Principal	
E-Mail Alternativo	
Matrícula do Trabalhador	SELIDERANC00000000000000079871
Regime Trabalhista	CLT - Consolidação das Leis de Trabalho e legislações trabalhistas específicas
Regime Previdenciário	Regime Geral da Previdência Social - RGPS
Recibo S-2190	
Cadastramento Inicial de Vínculo	Não
Data de Admissão	10/01/2022
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	02
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	CNPJ
Número de Inscrição Tomador	482840000138
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	SELIDERANC00000000000000001415
Código da Função	
Código da Categoria	Descricao135
Salário Fixo	10,45
Unidade de Pagamento	Por Hora
Descrição do salário variável	
Tipo do Contrato	Prazo determinado
Data de Término	08/02/2022
Cláusula Assecuratória	Não
Objetivo término contr. prazo det.	
Tipo de Inscrição	CNPJ
Número de Inscrição	482840000138
Descrição Complementar	
Tipo de Logradouro	
Descrição do Logradouro	

Número do Logradouro
 Complemento
 Nome do Bairro
 CEP 00.000-000
 Código do Município 0000000
 UF
 Horas de Jornada 0,00
 Tipo de Jornada Demais tipos de jornada (escala, permutas, horários rotativos, etc.)
 Descrição Tipo Jornada Intermitente
 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 00000000000000
 Matrícula do Trabalhador
 Data de Transferência 10/01/2022
 Observação
 Data de início do afastamento 00/00/0000
 Motivo de afastamento temporário
 Código da Versão do Leiaute 02.05.00
 Identificador do Evento de Lote ID1004828400000002022011012405200009
 Retificação Arquivo de Retificação
 Número do Recibo de Retificação 1.1.0000000012941754049
 Identificação do Ambiente Produção
 Processo de Emissão do Evento Aplicativo do Empregador
 Versão Processo de Emissão Evento SENIORGPFP581284
 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

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	LAURA BEATRIZ TOMBESI PEREIRA KRAUSE	17/08/2013	000.000.000-00	Não	Sim	Não	3
Mostrando de 1 até 1 de 1 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 1.1.0000000012957605997	



SERVIÇOS

ISO9001

MATRIZ

São José / SC - Fone: (48) 3733-3101
Rua Antônio Mariano de Souza, 775 - Bairro Ipiranga - Cep 88111-510

FILIAIS

Belo Horizonte / MG
Cuiabá / MT
Curitiba / PR
Porto Alegre / RS
Salvador / BA

Rio de Janeiro / RJ
São Paulo / SP
Goiânia / GO
Dourados / MS
Brasília / DF
Vitória / ES

www.lideranca.com.br | lideranca@lideranca.com.br

ESCRITÓRIO DE NEGÓCIOS

Blumenau / SC
Joinville / SC
Içara / SC
Chapecó / SC
São Luís / MA
Campinas / SP

Divinópolis / MG
Uberaba / MG
Uberlândia / MG
Recife / PE
Pelotas / RS

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento ao disposto no Artigo 109 da C.L.T. e na norma regulamentadora nº7 da Portaria nº 3.214/78 e Portarias 24/94 e 8/95 do Ministério do Trabalho.

NOME

Nº do CPF

LOCAL

FUNÇÃO

DATA

FOI SUBMETIDO A EXAME CLÍNICO

☒ ADMISSIONAL☐ PERIÓDICO☐ DEMISSIONAL☐ DE RETORNO AO TRABALHO☐ DE MUDANÇA DE FUNÇÃO

RISCOS OCUPACIONAIS

EXAMES COMPLEMENTARES

DATAS

RESULTADOS

RESULTADO

☒ APTO☐ INAPTO☐ APTO COM RESTRIÇÕES

MÉDICO COORDENADOR DO PCMSO

OBSERVAÇÕES

MÉDICO EXAMINADOR

Dr. Marcelo Balbinotti Júnior
Médico do Trabalho
CRMERS 27.910
RQE 29.753

Recebi a 2ª Via do Atestado de Saúde Ocupacional em

Assinatura do Empregado

1ª Via Branca (Firma) - 2ª Via Amarela (Empregado)

Liderança

SERVIÇOS

ISO9001

MATRIZ

São José / SC - Fone: (48) 3733-3101

Rua Antônio Mariano de Souza, 775 - Bairro Ipiranga - Cep 88111-510

FILIAIS

Belo Horizonte / MG

Cuiabá / MT

Curitiba / PR

Porto Alegre / RS

Salvador / BA

Rio de Janeiro / RJ

São Paulo / SP

Goiania / GO

Dourados / MS

Brasília / DF

Vitória / ES

www.lideranca.com.br | lideranca@lideranca.com.br

ESCRITÓRIO DE NEGÓCIOS

Blumenau / SC

Joinville / SC

Içara / SC

Chapaco / SC

São Luís / MA

Campinas / SP

Divinópolis / MG

Uberaba / MG

Uberlândia / MG

Recife / PE

Pelotas / RS

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento ao disposto no Artigo 109 da C.L.T. e na norma regulamentadora nº7 da Portaria nº 3.214/78 e Portarias 24/94 e 8/95 do Ministério do Trabalho.

NOME

Renato Barcelos Machado Filho

Nº de CPF

006.557.370-65

FUNÇÃO

Donatário unil

DATA

29/12/2011

LOCAL

Rio de Janeiro

FOI SUBMETIDO A EXAME CLÍNICO

(*) ADMISSÃO

() PERIÓDICO

() DEMISSÃO

() DE RETORNO AO TRABALHO

() DE MUDANÇA DE FUNÇÃO

RISCOS OCUPACIONAIS

Prática inadequada

EXAMES COMPLEMENTARES

DATAS

RESULTADOS

RESULTADO

(*) APTO

() INAPTO

() APTO COM RESTRIÇÕES

MÉDICO COORDENADOR DO PCMSO

Dr. Marcelo Balbinoti Júnior
Médico do Trabalho
CREMERS 27.910
RQE 29.753

OBSERVAÇÕES

MÉDICO EXAMINADOR
Dr. Marcelo Balbinoti Júnior
Médico do Trabalho
CREMERS 27.910
RQE 29.753

Recebi a 2ª Via do Atestado de Saúde Ocupacional em

RENATO BARCELOS
Assinatura do Empregado

1ª Via Branca (Firma) - 2ª Via Amarela (Empregado)