

Adservi Administradora de Serviços Ltda

88,117-290 Sao Jose

SC

CNPJ: 02.531.343/0001-08

Matrícula eSocial.....: SEADSERV0100000000000000011265

CPF..... 890.599.990-53

CTPS.....: 008905999 09053 RS

Data Nascimento.....: 15/03/1958

Data Admissão.....: 01/07/2022

Data Demissão....: 16/12/2024

Número PIS.....: 107.01486.63.2

Data Opção.....: 01/07/2022

Data Aviso.....: 00/00/0000

Salário Base.....:	1.400,46
--------------------	----------

Causa Demissão...: 08 - Morte

Bases Utilizadas nos Cálculos da Rescisão

Adservi Administradora de Serviços Ltda

GERONCIO THIVES196Barreiros

88.117-290Sao JoseSC

CNPJ.: 02.531.343/0001-08

Cadastro:130000128 - CLAUDETE DOS REISSILVEIRA

CTPS:008905999 - 09053 RS

Informações do Colaborador nos Últimos 13 Meses

Competência	Situação	Horas Extras	Variáveis	Vlr Corrigido	Índice
12/2024	Demitido	0,00	0,00	0,00	0,0000
11/2024	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000
10/2024	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000
09/2024	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000
08/2024	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000
07/2024	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000
06/2024	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000
05/2024	Lic. Rem. Sem Perda de Férias	0,00	0,00	0,00	0,0000
04/2024	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000
03/2024	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000
02/2024	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000
01/2024	Férias	0,00	0,00	0,00	0,0000
12/2023	Trabalhando	0,00	0,00	0,00	0,0000

Informações dos Períodos de Férias com Saldo

Período	Aquisitivo	Avos de Férias	Dias de Saldo	
01/07/2023	a 30/06/2024	12	30,00	
	Insalubridade			2.342,20
01/07/2024	a 30/06/2025	06	15,00	
	Insalubridade			1.200,00

Bases Para Cálculo dos Impostos

Base FGTS.....:	896,29
Abat. FGTS.....:	94,48
Base FGTS 13º Salário...:	0,00
Abat. FGTS 13º Salário...:	0,00
Base FGTS Ind.....:	0,00
Abat. FGTS Ind.....:	0,00
Base FGTS 13º Ind.....:	0,00
Abat. FGTS 13º Ind.....:	0,00
Base INSS.....:	801,81
Base INSS 13º Salário...:	0,00
Base IPE.....:	0,00
Base IPE 13º Salário.....:	0,00
Base IR Saldos.....:	896,29
Abat. IR Saldos.....:	60,13
Base IR 13º Salário.....:	0,00
Abat. IR 13º Salário.....:	0,00
Base IR Férias.....:	0,00
Abat. IR Férias.....:	0,00
Saldo FGTS.....:	0,00

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO									
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR									
01 CNPJ/CEI 02.531.343/0001.08		02 Razão Social/Nome Adservi Administradora de Serviços Ltda					Data Pgto: 24/12/2024		
03 Endereço (logradouro, nº, andar) GERONCIO THIVES, 196					04 Bairro Barreiros				
05 Município Sao Jose		06 UF SC	07 CEP 88.117-290	08 CNAE 8299799	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 92.967.595/0001-77				
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR									
10 PIS/PASEP 107.01486.63.2		11 Nome 130000128 - CLAUDETE DOS REIS SILVEIRA			Bco: 033		Ag.: 2088-		CC: 71020550-4
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) JOSE ANTONIO DUARTE 105 CASA					13 Bairro VILA SILVEIRA MARTINS				
14 Município Cachoeirinha		15 UF RS	16 CEP 94.940-180	17 CTPS (nº, série, UF) 008905999 09053		RS	18 CPF 890.599.990-53		
19 Data de Nascimento 15/03/1958		20 Nome da Mãe THEREZINHA GUIMARAES DOS REIS							
DADOS DO CONTRATO									
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.									
22 Causa do Afastamento Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado									
23 Remuneração Mês Ant. 1.400,46		24 Data de Admissão 01/07/2022		25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000		26 Data de Afastamento 16/12/2024		27 Cód. Afastamento FT1	
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00		29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado					
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 90.601.956/0001-31 - SIND Asseio Conserv RS - SEEAC							
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS									
VERBAS RESCISÓRIAS									
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor				
50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	746,91	51 Comissões		52 Gratificação					
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	149,38	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %					
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)					
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família					
63 13º Salário Proporcional		64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Insalubridade Férias Resc	140,05				
65.1 Férias Proporc 6/12 Avos (15 dias)	700,23	66 Férias Venc. Per. Aquis. 01/07/2023 a 30/06/2024	1.400,46	66 Insalubridade Férias Resc	280,09				
68 Terço Constituc. de Férias	840,20	69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)					
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Dev VA não devolvid	52,10						
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	4.309,42				
DEDUÇÕES									
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor				
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário					
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	60,13	112.2 Prev. Social - 13º Salário					
114.1 IRRF	10,35	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Outros descontos Desc. VA Não Devolvido	260,48				
115.1 Outros descontos Valor Desconto VA	94,48	115.2 Outros descontos Combo Nexti Flex	4,90						
				TOTAL DEDUÇÕES	430,34				
				VALOR LÍQUIDO	3.879,08				

Demonstrativo do Cálculo de Médias

Cadastro: 130000128 - CLAUDETE DOS REIS SILVEIRA

Evento 126 - Saldo de Salário Crt: 31A
Regra: 3 Referência: 106,40 Valor: 746,91 Base: 7,00

Evento 62 - Insalubridade Crt: 39B
Regra: 30 Referência: 106,40 Valor: 149,38 Base: 1400,46

Meses trabalhados (Mês anterior ao cálculo para trás ou mês atual para trás)
Dez/24 Nov/24 Out/24 Set/24 Ago/24 Jul/24 Jun/24 Mai/24 Abr/24 Mar/24 Fev/24 Jan/24 Dez/23
S S S S S S S S S S S S S

Considera meses sem valores: S

Base de cálculo média insalubridade

Eventos		Meses													
Código	Descrição	Dez/24	Nov/24	Out/24	Set/24	Ago/24	Jul/24	Jun/24	Mai/24	Abr/24	Mar/24	Fev/24	Jan/24	Dez/23	
62	Insalubridade	106:40	200:00	200:00	200:00	200:00	200:00	200:00	200:00	200:00	200:00	113:20	040:00	200:00	
66	Insalubridade Férias	000:00	000:00	000:00	000:00	000:00	000:00	000:00	000:00	000:00	000:00	000:00	040:00	160:00	

Evento 170 - Férias Vencidas Rescisão Crt: 13A
Regra: 3 Referência: 200,00 Valor: 1400,46 Base: 7,00

Evento 178 - Insalubridade Férias Resc Crt: 13E
Regra: 30 Referência: 200,00 Valor: 280,09 Base: 1400,46

Evento 172 - Férias Proporc.Rescisão Crt: 13B
Regra: 3 Referência: 100,00 Valor: 700,23 Base: 7,00

Evento 178 - Insalubridade Férias Resc Crt: 13E
Regra: 30 Referência: 100,00 Valor: 140,05 Base: 700,23

Esclarecimentos:

- 1) Exemplo de conversão de minutos para horas:
 - Quando empresa não utiliza horas centesimais:

5552,22 / 60 = 92,54 (centesimal)
Convertendo centesimal para horas: (54 / 100) * 60 = 32
Resultado: 92,32 (Ref. demonstrada na Ficha Financeira)
 - Quando empresa utiliza horas centesimais:

5552,22 / 60 = 92,54
Resultado: 92,54 (Ref. demonstrada na Ficha Financeira)
- 2) Escolha dos meses para o cálculo das médias:

O Rubi sempre fará dois cálculos: Mês do pagamento para trás ou mês anterior ao pagamento para trás, de acordo com a quantidade de meses indicada no sindicato, escolhendo o valor mais vantajoso para o empregado.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO				
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 02.531.343/0001.08		02 Razão Social/Nome Adservi Administradora de Serviços Ltda		Data Pagto: 24/12/2024
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 107.01486.63.2		11 Nome 130000128 - CLAUDETE DOS REIS SILVEIRA		Bco: 033 Ag.:2088 - C/C 71020550-4
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 008905999 09053 RS		18 CPF 890.599.990-53	19 Data de Nascimento 15/03/1958	20 Nome da Mãe THEREZINHA GUIMARAES DOS REIS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado				
24 Data de Admissão 01/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 16/12/2024	27 Código Afastamento FT1	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 90.601.956/0001-31 - SIND Asseio Conserv RS - SEEAC		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judiialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____.

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

151 Assinatura do Trabalhador

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
Adservi Administradora de Serviços Ltda

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:
A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Empregador

Razão Social: Adservi Administradora de Serviços Ltda

Nome Fantasia: UFCSPA/RS

Número CNPJ: 02.531.343/0001.08

Ativid.CNAE Fiscal: 8299799

Endereço: GERONCIO THIVES, 196

Bairro: Barreiros

Município: Sao Jose - SC

CEP: 88.117-290

Telefone: 55 (48) 33467887

Colaborador: 130000128 - CLAUDETE DOS REIS SILVEIRA

CPF: 890.599.990-53

CTPS/Série: 008905999 - 09053

Cargo: 055 - Copeiro (a)

Admissão: 01/07/2022

Demissão: 16/12/2024

CBO2: 513425

Final Aviso: 16/12/2024

CBO:

Filiais	Alteração	Empresa	Filial	Nome Filial	Novo Cadastro	Ficha nº
	01/07/2022	0001	1699	UFCSPA/RS	130000128	L30000128

Férias						
Início Período	Fim Período	Saldo	Dias Direito	Dias Afastamento	Situação	
01/07/2024	16/12/2024	15,00	15,00	0,00	2	Quitado Rescisão
01/07/2023	30/06/2024	30,00	30,00	0,00	2	Quitado Rescisão
01/07/2022	30/06/2023	0,00	30,00	0,00	1	Quitado Normal
	Início Férias	Fim Férias	Dias Férias	Dias Abono	Tipo das Férias	
	08/01/2024	06/02/2024	30,00	0,00	N	Normais

Cargos	Alteração	Cargo	Descrição	CBO2	CBO	Motivo
	01/07/2022	055	Copeiro (a)	513425		001 Admissão

Locais	Alteração	Novo Local	Descrição
	01/07/2022	1.01.03.1699.001.001	UFCSPA/RS

Escala Horária	Alteração	Escala/Horário Base	Hor. Semanais	Hor. DSR
	01/10/2023	0910 07:30-11:00/12:00-16:30 2ªa6ª	40:00	06:40
	16/08/2023	0037 07:30-12:00/13:00-16:30 2ª/6ª	40:00	07:20
	01/07/2022	0797 08:00-11:00/12:00-17:00 2ª6ª	40:00	06:40

Salários	Alteração	Salário	Complemento	% Tipo Salário	Motivo	Estrutura	Classe	Nível	% Aumento
	01/01/2024	1.400,4600	0,0000	0,00 1 Mensalista	002 CCT	0000			7,65
	01/01/2023	1.300,9500	0,0000	0,00 1 Mensalista	002 CCT	0000			8,90
	01/07/2022	1.194,6300	0,0000	0,00 1 Mensalista	001 Admissão	0000			0,00

Afastamentos	Início	Final	Situação	Descrição
	08/11/2023	08/11/2023	99	Atestado Óbito
	07/11/2023	07/11/2023	99	Atestado Óbito Parcial

Adicionais	Início	Fim	% Insalubridade	% Periculosidade	Serviço	Aposentadoria Especial
	01/08/2022	16/12/2024	20,00	0,00	0,00	0 - Não possui aposentadoria especial

Assinatura do Empregador
ou Representante Legal

Empregador

Razão Social: Adservi Administradora de Serviços Ltda

Filial: 1699 - UFCSPA/RS

CNPJ: 02.531.343/0001.08

Ativid. CNAE Fiscal: 8299799

Endereço: GERONCIO THIVES, 196

Bairro: Barreiros

Município: 42.16602 - Sao Jose - SC

CEP: 88.117-290

Colaborador

Data Nascimento: 15/03/1958

Naturalidade: Porto Alegre - RS

Nacionalidade: 010 - Brasileiro

Histórico Contratual

Data Inclusão: 30/06/2022

Hora Inclusão: 14:23

Matrícula eSocial: SEADSERV0100000000000000011265

Nr. Ficha Registro: 130000128

Data Admissão: 01/07/2022

Cargo: 055 Copeiro (a)

Salário/Cpl. Sal. 1.194,6300 0,0000

Período Pagto: M - Mensal

% Insalubridade: 0,00

% Periculosidade: 0,00

Jornada Trabalho: 08:00 às 11:00-12:00 às 17:00

DSR: Domingo

Data Desligamento: 00/00/0000

Data Final do Aviso: 00/00/0000

Escala: 0797 - 08:00-11:00/12:00-17:00 2ª6ª

Local: 1.01.03.1699.001.001 - UFCSPA/RS

Filiação

Pai: OLIVEIROS TEIXEIRA DOS REIS

Mãe: THEREZINHA GUIMARAES DOS REIS

Documentos

CPF: 890.599.990-53

CTPS/Série/UF: 8905999 - 09053 - - RS

PIS/PASEP: 107.01486.63.2

Estrangeiro

Ano Chegada:

Condição:

Nr. Carteira RNE:

Validade:

Nr/Serie Ct. Trab.:

Expedição:

Alterações

Filiais									
Alteração	Empresa	Filial	Nome Filial				Novo Cadastro	Ficha nº	
01/07/2022	0001	1699	UFCSPA/RS				130000128	130000128	
Férias									
Início Período	Fim Período	Saldo	Dias Direito	Dias Afastamento	Situação				
01/07/2024	16/12/2024	15,00	15,00	0,00	2 Quitado Rescisão				
01/07/2023	30/06/2024	30,00	30,00	0,00	2 Quitado Rescisão				
01/07/2022	30/06/2023	0,00	30,00	0,00	1 Quitado Normal				
		Início Férias	Fim Férias	Dias Férias	Dias Abono	Tipo das Férias			
		08/01/2024	06/02/2024	30,00	0,00	N Normais			
Cargos									
Alteração	Estrutura	Cargo	Descrição			CBO2	CBO	Motivo	
01/07/2022	0003 Adsevi 2020	055	Copeiro (a)			513425		001	Admissão
Locais									
Alteração : 01/07/2022									
Novo Local : 1.01.03.1699.001.001 - UFCSPA/RS									
Escala Horária									
Alteração	Escala/Horário Base				Hor. Semanais	Hor. DSR			
01/10/2023	0910	07:30-11:00/12:00-16:30 2ªa6ª			40:00	06:40			
16/08/2023	0037	07:30-12:00/13:00-16:30 2ª/6ª			40:00	07:20			
01/07/2022	0797	08:00-11:00/12:00-17:00 2ª6ª			40:00	06:40			
Salários									
Alteração	Salário	Complemento	% T. Salário	Motivo			Estrutura	Classe	Nível Aumento
01/01/2024	1.400,4600	0,0000	0,00	1 Mensalista	002	CCT	0000		7,64903
01/01/2023	1.300,9500	0,0000	0,00	1 Mensalista	002	CCT	0000		8,89983
01/07/2022	1.194,6300	0,0000	0,00	1 Mensalista	001	Admissão	0000		0,00000

Registro de Empregados

Portaria 41 MTE, de 28/03/2007 DOU 30/03/2007

18/12/2024
16:11

Ficha.: 130000128

130000128 - CLAUDETE DOS REIS SILVEIRA

Afastamentos

Início	Final	Situação	Descrição
08/11/2023	08/11/2023	20	Atestado Óbito
07/11/2023	07/11/2023	10	Atestado Óbito Parcial

Adicionais

Início	Final	% Insalubridade	% Periculosidade	Fator Tempo Serviço	Aposentadoria Especial
01/08/2022	16/12/2024	20,00	0,00	0,00	0 - Não possui aposentadoria especial

Assinatura: _____

Assinatura: _____

Adservi Administradora de Serviços Ltda

CLAUDETE DOS REIS SILVEIRA

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02.531.343/0001.08	02 Razão Social/Nome Adservi Administradora de Serviços Ltda	Data Pgto: 24/12/2024			
03 Endereço (logradouro, nº, andar) GERONCIO THIVES, 196			04 Bairro Barreiros		
05 Município Sao Jose	06 UF SC	07 CEP 88.117-290	08 CNAE 8299799	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 92.967.595/0001-77	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 107.01486.63.2	11 Nome 130000128 - CLAUDETE DOS REIS SILVEIRA	Bco: 033	Ag.: 2088-	CC: 71020550-4
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) JOSE ANTONIO DUARTE 105 CASA			13 Bairro VILA SILVEIRA MARTINS	
14 Município Cachoeirinha	15 UF RS	16 CEP 94.940-180	17 CTPS (nº, série, UF) 008905999 09053 RS	18 CPF 890.599.990-53
19 Data de Nascimento 15/03/1958	20 Nome da Mãe THEREZINHA GUIMARAES DOS REIS			

DADOS DO CONTRATO

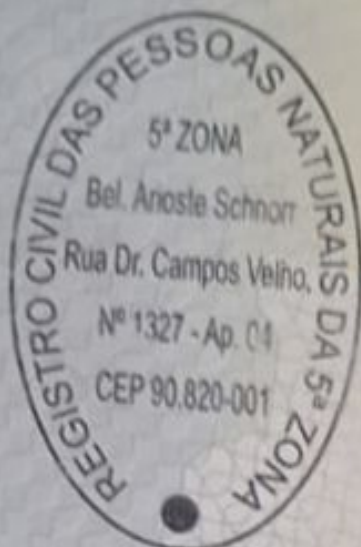
21 Tipo de Contrato				
Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.400,46	24 Data de Admissão 01/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 16/12/2024	27 Cód. Afastamento FT1
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 90.601.956/0001-31 - SIND Asseio Conserv RS - SEEAC			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	746,91	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	149,38	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional		64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Insalubridade Férias Resc	140,05
65.1 Férias Proporc 6/12 Avos (15 dias)	700,23	66 Férias Venc. Per. Aquis. 01/07/2023 a 30/06/2024	1.400,46	66 Insalubridade Férias Resc	280,09
68 Terço Constituc. de Férias	840,20	69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Dev VA não devolvid	52,10		
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	4.309,42

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	60,13	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF	10,35	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Outros descontos Desc. VA Não Devolvido	260,48
115.1 Outros descontos Valor Desconto VA	94,48	115.2 Outros descontos Combo Nexti Flex	4,90		
				TOTAL DEDUÇÕES	430,34
				VALOR LÍQUIDO	3.879,08



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

CLAUDETE DOS REIS SILVEIRA

CPE

890.599.990-53

MATRÍCULA:

099002 01 55 2024 4 00344 132 0068732 58

Livro: C-344 - Folha: 132 - Termo: 68732

SEXO

Feminino

COR

Branca

ESTADO CIVIL E IDADE

Divorciada, com 66 anos de idade

NATURALIDADE

Porto Alegre-RS

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

RG 9013808366-SSP/RS (02/05/2014)

ELEITOR

Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Filha de Oliveiros Teixeira dos Reis e Therezinha Guimarães dos Reis e era residente na(o)
Rua José Antônio Duarte, nº 105, Bairro Vila Silveira Martins, Cachoeirinha-RS, Brasil.

DATA E HORA DE FALECIMENTO

Dezesseis de dezembro de dois mil e vinte e quatro, às sete horas e cinquenta e oito minutos

DIA
16

MÊS
12

ANO
2024

LOCAL DE FALECIMENTO

Serviço, Rua Sarmento Leite, 245, Centro Histórico, Porto Alegre, Rio Grande do Sul

CAUSA DA MORTE

Morte de causa desconhecida, sem suspeita conhecida de violência, morte súbita. Tipo de morte: ignorada.

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)

Crematório Grupo Mathias, Glorinha-RS

DECLARANTE

Michele dos Reis Silveira
Rodrigues

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Adriana Ubirajara Silva Petry, CRM nº 30884 e Neivo Wildner Brenner, CRM nº 11073

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Era divorciada de Jovenil José Silveira. Era copeira. Deixou bens. Não deixou testamento conhecido. Nasceu em quinze de março de um mil e novecentos e cinquenta e oito. Deixou os filhos(as) A declarante, Daniela, Tiago, com 43, 47, 39, anos de idades respectivamente. Nacionalidade brasileira.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	9013808366	02/05/2014	SSP/RS	
Certidão de Casamento	Livro: B-2	Folha: 32	Termo: 120	Cartório: 100131

* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

Registro Civil das Pessoas Naturais da 5ª Zona
Titular do Ofício: Anacleto Schnorr
Comarca: Porto Alegre
Porto Alegre - RS
Rua Doutor Campos Velho, nº 1327 - Bairro Cristal
Fone: (51)3264-3989/3072-4001
E-Mail: cartorioquintazona@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Porto Alegre, 16 de dezembro de 2024.

Andrieli de Matos Lima
Escrevente Autorizada

Continua no verso



I	Identificação	1 Tipo de óbito ☒ Fetal ☐ Não Fetal	2 Data do óbito 16/12/2024	Hora 07:58	3 Cartão SUS 70240453230326	4 Naturalidade Porto Alegre RS Município / UF (se estrangeiro, informar País)			
		5 Nome do Falecido CLAUDETE DOS REIS OLIVEIRA	6 Nome do Pai Oliveiros Teixeira dos Reis	7 Nome da Mãe Therezinha Guimarães dos Reis					
II	Residência	8 Data de nascimento 25/03/1958	9 Idade 66	10 Sexo ☒ M - Masc. ☐ F - Fem. ☐ I - Ignorado	11 Raça/Cor ☒ Branca ☐ Preta ☐ Amarela ☐ Parda ☐ Indígena	12 Situação conjugal ☒ Solteiro ☐ Casado ☐ Viúvo ☐ Separado judicialmente ☐ União estável ☐ Ignorada			
		13 Escolaridade (última série concluída) Nível ☐ Sem escolaridade ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 ☒ Médio (antigo 2º grau) 4 ☐ Superior incompleto 5 ☐ Superior completo Ignorado Série 9	14 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentado / desempregado) Copeira	15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) Rua José Antônio Duarte	16 CEP 105				
III	Ocorrência	17 Bairro/Distrito Vila Silveira Martins	18 Município de residência Cachoeirinha	19 UF RS	20 Local de ocorrência do óbito ☒ Hospital ☐ Domicílio ☐ Outros ☐ Outros estab. saúde ☐ Via pública ☐ Aldeia Indígena ☐ Ignorado	21 Estabelecimento Serviço			
		22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc) Rua Sarmiento Leite	23 CEP 245	24 Bairro/Distrito Centro Histórico	25 Município de ocorrência Porto Alegre	26 UF RS			
IV	Fetal ou menor que 1 ano	PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE							
		27 Idade (anos) 28	28 Escolaridade (última série concluída) Nível ☐ Sem escolaridade ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 ☐ Médio (antigo 2º grau) 4 ☐ Superior incompleto 5 ☐ Superior completo Ignorado Série 9	29 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada / desempregada) Código CBO 2002	30 Número de filhos vivos Nascidos vivos 1 99 ☐ Ignorado	31 Nº de semanas de gestação 1 99 ☐ Ignorado	32 Tipo de gravidez 1 ☐ Única 2 ☐ Dupla 3 ☐ Tripla e mais 9 ☐ Ignorada	33 Tipo de parto 1 ☐ Vaginal 2 ☐ Cesáreo 9 ☐ Ignorado	34 Morte em relação ao parto 1 ☐ Antes 2 ☐ Durante 3 ☐ Depois 9 ☐ Ignorado
V	Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL							
		37 A morte ocorreu 1 ☐ Na gravidez 2 ☐ No parto 3 ☐ No abortamento 4 ☐ Até 42 dias após o término da gestação 5 ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 6 ☐ Não ocorreu nestes períodos	38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 3 ☒ Ignorado	39 Diagnóstico confirmado por: Necropsia? 1 ☐ Sim 2 ☒ Não 9 ☐ Ignorado	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID				
VI	Médico	CAUSAS DA MORTE							
		PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica. ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA a <u>MORTE DE CAUSA DESCONHECIDA</u> Devido ou como consequência de: b <u>SEM SUSPEITA CONHECIDA DE</u> Devido ou como consequência de: c <u>VIOLÊNCIA</u> Devido ou como consequência de: d <u>Morte Súbita</u>							
VII	Usas externas	PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)							
		40 Tipo 1 ☐ Acidente 2 ☐ Suicídio 3 ☐ Homicídio 4 ☐ Outros Ignorado 9	41 Acidente do trabalho 1 ☐ Sim 2 ☐ Não Ignorado 9	42 Fonte da informação 1 ☐ Ocorrência Policial Nº 2 ☐ Hospital 3 ☐ Família 4 ☐ Outra Ignorado 9	Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência 1 ☐ Via pública 2 ☐ Endereço de residência 3 ☐ Outro domicílio 4 ☐ Estabelecimento comercial 5 ☐ Outros 9 ☐ Ignorada				

RECIBO DO SACADO

		104-0	10498.39150 64000.100046 15903.002325 2 99400000387908		
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			CPF/CNPJ Beneficiário 00.360.305/0001-04		Agência / Código do Cedente 2716 / 0000000000839156
Nº do documento 032716000542412202	Nosso Número 14000000159030023-0	Vencimento 24/12/2024	Valor do Documento 3.879,08		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TRT 04 REGIAO RIO GRANDE DO SUL COMARCA: PORTO ALEGRE VARA: 24 - 24 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00212807920245040024 N° GUIA: 0 JURISDICIONADOS: ADSERVI ADMINISTRADORA DE SERVICOS LT / CLAUDETE DOS REIS SILVEIRA CONTA: 2716 042 02979096 -8 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 032716000542412202 OBS:					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ADSERVI ADMINISTRADORA DE SERVICOS LT			CPF/CNPJ: 02.531.343/0001-08 UF: CEP: Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:		

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

		104-0	10498.39150 64000.100046 15903.002325 2 99400000387908		
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA					Vencimento 24/12/2024
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04		Agência / Código do Cedente 2716 / 0000000000839156
Data do documento 20/12/2024	Nº do documento 032716000542412202	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento 20/12/2024	Nosso Número 14000000159030023-0
Uso do Banco	Carteira CR	Moeda R	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.879,08
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TRT 04 REGIAO RIO GRANDE DO SUL COMARCA: PORTO ALEGRE VARA: 24 - 24 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00212807920245040024 N° GUIA: 0 JURISDICIONADOS: ADSERVI ADMINISTRADORA DE SERVICOS LT / CLAUDETE DOS REIS SILVEIRA CONTA: 2716 042 02979096 -8 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 032716000542412202 OBS:					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ADSERVI ADMINISTRADORA DE SERVICOS LT			CPF/CNPJ: 02.531.343/0001-08 UF: CEP: Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:		



Autenticação - Ficha de Compensação



Pagar com código de barras (versão antiga)

G334201534397118023
20/12/2024 15:44:4720/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
317403174 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ADSERVI ADM DE SERV LTDA
AGENCIA: 3174-7 CONTA: 10.293-8

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498391506400010004615903002325299400000387908

BENEFICIARIO:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT0

NOME FANTASIA:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT04

CNPJ: 00.360.305/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT04

CNPJ: 00.360.305/0001-04

PAGADOR:

ADSERVI ADMINISTRADORA DE SERVICO

CNPJ: 02.531.343/0001-08

NR. DOCUMENTO 122.007

DATA DE VENCIMENTO 24/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.879,08

VALOR COBRADO 3.879,08

NR.AUTENTICACAO E.5F7.D85.EE7.F1D.F7C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF053948 FERNANDA MARIA PEREIRA CESCONETTO D.



Pagar com código de barras (versão antiga)

G334201534397118023
20/12/2024 15:44:4720/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:44:49
317403174 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ADSERVI ADM DE SERV LTDA
AGENCIA: 3174-7 CONTA: 10.293-8

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498391506400010004615903002325299400000387908

BENEFICIARIO:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT0

NOME FANTASIA:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT04

CNPJ: 00.360.305/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT04

CNPJ: 00.360.305/0001-04

PAGADOR:

ADSERVI ADMINISTRADORA DE SERVICO

CNPJ: 02.531.343/0001-08

NR. DOCUMENTO 122.007

DATA DE VENCIMENTO 24/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.879,08

VALOR COBRADO 3.879,08

NR.AUTENTICACAO E.5F7.D85.EE7.F1D.F7C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF053948 FERNANDA MARIA PEREIRA CESCONETTO D.



PERFIL PROFISSIONGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO (PPP)
INSTRUÇÃO NORMATIVA INSS/PRES Nº 141, DE 06 DEZEMBRO
DE 2022

Previdência Social

DADOS ADMINISTRATIVOS

1 N° CNPJ do Domicílio Tributário/CEI/CAEPF/CNO		2 Nome Empresarial			3 CNAE				
02.531.343/0001-08		ADSERVI ADMINISTRADORA DE SERVIÇOS LTDA			82.99-7-99				
4 Nome do Trabalhador				5 BR/PDH		6 CPF nº			
CLAUDETE DOS REIS SILVEIRA				NA		890.599.990-53			
7 Data do Nascimento		8 Sexo (F/M)		9 Matrícula do Trabalhador no eSocial		10 Data de Admissão		11 Regime de Revezamento	
15/03/1958		Feminino		SEADSERV01000000000000000011265		01/07/2022		NA	

12 - CAT REGISTRADA

12.1	Data do Registro	12.2	Número da Cat
------	------------------	------	---------------

13 - Lotação e Atribuição

13.1 - Período	13.2 - Nº CNPJ/CEI/CAEPF/CNO	13.3 - Setor	13.4 - Cargo	13.5 - Função	13.6 - CBO	13.7 - Código GFIP/eSocial
05/12/2024 a	02.531.343/0001-08	UFCS/PORTO ALEGRE - RS	COPEIRO (A)		513425	
27/11/2024 a 04/12/2024	02.531.343/0001-08	UFCS/PORTO ALEGRE - RS	COPEIRO (A)		513425	
31/08/2023 a 26/11/2024	02.531.343/0001-08	UFCS/PORTO ALEGRE - RS	COPEIRO (A)		513425	
01/07/2022 a 30/08/2023	02.531.343/0001-08	UFCS/PORTO ALEGRE - RS	COPEIRO (A)		513425	

14 - Profissiografia

14.1 - Período	14.2 - Descrição Atividades
----------------	-----------------------------

05/12/2024 a	Serviços exclusivos de copa. Zelar pela organização e limpeza da copa. Recolher, limpar e guardar os utensílios e os equipamentos após cada uso, mantendo a ordem e a higiene dos mesmos. Lavar bules, esterilizadores e garrafas térmicas conforme instruções recebidas pela Divisão. Servir água mineral, em copos de vidro, pelo menos uma vez em cada período, em todas as salas sob sua responsabilidade e sempre que solicitado. Preparar chá, café, café com leite, pelo menos uma vez em cada período. Manter abastecidas, com copos descartáveis, para café e água, as áreas sob sua responsabilidade.
27/11/2024 a 04/12/2024	Serviços exclusivos de copa. Zelar pela organização e limpeza da copa. Recolher, limpar e guardar os utensílios e os equipamentos após cada uso, mantendo a ordem e a higiene dos mesmos. Lavar bules, esterilizadores e garrafas térmicas conforme instruções recebidas pela Divisão. Servir água mineral, em copos de vidro, pelo menos uma vez em cada período, em todas as salas sob sua responsabilidade e sempre que solicitado. Preparar chá, café, café com leite, pelo menos uma vez em cada período. Manter abastecidas, com copos descartáveis, para café e água, as áreas sob sua responsabilidade.
31/08/2023 a 26/11/2024	Serviços exclusivos de copa. Zelar pela organização e limpeza da copa. Recolher, limpar e guardar os utensílios e os equipamentos após cada uso, mantendo a ordem e a higiene dos mesmos. Lavar bules, esterilizadores e garrafas térmicas conforme instruções recebidas pela Divisão. Servir água mineral, em copos de vidro, pelo menos uma vez em cada período, em todas as salas sob sua responsabilidade e sempre que solicitado. Preparar chá, café, café com leite, pelo menos uma vez em cada período. Manter abastecidas, com copos descartáveis, para café e água, as áreas sob sua responsabilidade.
01/07/2022 a 30/08/2023	Serviços exclusivos de copa. Zelar pela organização e limpeza da copa. Recolher, limpar e guardar os utensílios e os equipamentos após cada uso, mantendo a ordem e a higiene dos mesmos. Lavar bules, esterilizadores e garrafas térmicas conforme instruções recebidas pela Divisão. Servir água mineral, em copos de vidro, pelo menos uma vez em cada período, em todas as salas sob sua responsabilidade e sempre que solicitado. Preparar chá, café, café com leite, pelo menos uma vez em cada período. Manter abastecidas, com copos descartáveis, para café e água, as áreas sob sua responsabilidade.

REGISTROS AMBIENTAIS

15 - Exposição a Fatores de Riscos

15.1	15.2	15.3	15.4	15.5	15.6	15.7	15.8	15.9				
Período	Tipo	Fator de Risco	Intensidade/ Concentração	Técnica Utilizada	EPC Eficaz (S/N)	EPI Eficaz (S/N)	CA EPI	Atendimento aos requisitos das NR-06 e NR-01 do MTP pelos EPIs informados (*)				
								Medida de proteção	Condição de Funcionamento do EPI	Prazo de Validade do EPI	Periodicidade da Troca do EPI	Higienização do EPI
05/12/2024	Ergonômicos	Biomecânicos	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA
05/12/2024	Químico	Produtos Saneantes e/ou Domissanitários	NA	NA	NA	Sim	45558	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
05/12/2024	Acidente	Queimaduras	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA
27/11/2024	Ausência de riscos nocivos											
04/12/2024												
31/08/2023	Ergonômicos	Biomecânicos	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA
26/11/2024	Químico	Produtos Saneantes e/ou Domissanitários	NA	NA	NA	Sim	45558	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
31/08/2023	Acidente	Queimaduras	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA
26/11/2024	Ergonômicos	Biomecânicos	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA
10/08/2023	Químico	Produtos Saneantes e/ou Domissanitários	NA	NA	NA	Sim	45558	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
30/08/2023	Acidente	Queimaduras	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA
10/08/2023	Ergonômicos	Biomecânicos	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA
30/08/2023	Químico	Produtos Saneantes e/ou Domissanitários	NA	NA	NA	Sim	45558	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
10/08/2023	Acidente	Queimaduras	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA
30/08/2023	Ergonômicos	Biomecânicos	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA

Higienização do EPI : Foi observada a higienização?

16.1	Período	16.2	CPF nº	16.3	Reg. Cons. de classe	16.4	Nome do profissional legalmente habilitado
	01/07/2022 a		036.691.649-10		080974-7/SC		CLEITON ALVARO GIL

Declaramos, para todos fins de direito, que as informações prestadas neste documento são verídicas e foram transcritas fielmente dos registros administrativos, das demonstrações ambientais e dos programas médicos de responsabilidade da empresa. É de nosso conhecimento que a prestação de informações falsas neste documento constitui crime de falsificação de documento público, nos termos do art. 297 do Código Penal e, também, que tais informações são de caráter privativo do trabalhador, constituindo crime, nos termos da Lei nº 9.029, de 13 de abril de 1995, práticas discriminatórias decorrentes de sua exigibilidade por outrem, bem como de sua divulgação para terceiros, ressalvado quando exigida pelos órgãos públicos competentes.

18.1 N° CPF do Representante Legal		18.2 Nome do Representante Legal	

(Assinatura física ou eletrônica)

Observações



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)



Identificação

Empresa: ADSERVI ADMINISTRADORA DE SERVIÇOS LTDA			CNPJ: 02.531.343/0001-08
Nome: CLAUDETE DOS REIS SILVEIRA			Sexo: Feminino
Data de nascimento: 15/03/1958	Idade: 65	UF: SC	Cidade: São José
Unidade: UFCS/PA			
Setor: UFCS/PA/RS		Cargo: COPEIRO (A)	
RG: 9013808366	NIT: 8905999	CPF: 890.599.990-53	Matrícula: SEADSERV010000000000000000011265

☐ Admissional	☐ Retorno ao Trabalho
☐ Demissional	☐ Mudança de Função
☒ Periódico	☐ Especial / Complementar

Fatores de riscos ocupacionais

Riscos Acidentes: Queimaduras.
Riscos Biológicos: não identificado
Riscos Ergonômicos: Biomecânicos.
Riscos Químicos: Produtos Saneantes e/ou Domissanitários.
Riscos Físicos: não identificado

Exames Complementares

18/10/2023 Exame Clínico Ocupacional

Conclusão

☒ Apto Função	☐ Apto Função c/ Restrições	☐ Inapto Função
☐ Apto Trab. em Altura		☐ Inapto Trab. em Altura
☐ Apto Trab. em Esp. Confinado		☐ Inapto Trab. em Esp. Confinado
☐ Apto Manip. de Alimentos		☐ Inapto Manip. de Alimentos

Observações:

Este documento foi emitido na modalidade de Telemedicina, conforme autoriza e disciplina a Lei 14.510/2022, respeitando a autonomia do profissional médico e com consentimento do paciente

Médico Coordenador

Nome: DR. DANIEL PETKOV	CRM: 15069- SC
Endereço: Avenida Prefeito Osmar Cunha, 260, 3º andar, Centro, Florianópolis- SC	Telefone: (48) 3028-5858

Médico Examinador

Nome: KEILA DAIANE DE SOUZA	CRM: 32798- SC
Endereço: , , , -	Telefone:

Local: _____

Recebi 2ª via do presente Data: ____/____/____

Assinatura do médico examinador (Carimbo com CRM)

Assinatura do empregado





Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 18/02/2025

Nome Civil: **CLAUDETE DOS REIS SILVEIRA**
CPF: **890.599.990-53**
Data de Nascimento: **15/03/1958**
Sexo: **Feminino**
Nacionalidade: **Brasileiro**
Nome da Mãe: **THEREZINHA GUIMARAES DOS REIS**

Contrato de Trabalho

- 01/07/2022 - 16/12/2024

ADSERVI ADMINISTRADORA DE SERVIÇOS LTDA
CNPJRAIZ: 2531343
Endereço: **RUA GERONCIO THIVES 196 SALA**
Ocupação inicial: **513425 - Copeiro**
Tipo de contrato: **Prazo determinado**
Tipo de admissão: **Admissão**
Salário contratual: **R\$ 1.400,46**
Remuneração inicial: **R\$ 1.512,61**
Última remuneração informada: **R\$ 801,81** (12/2024)
Relação de trabalho: **Empregado**
Fonte da informação: **ESOCIAL**
Obsevações: -
