

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **IZABELLY SUELY ARAÚJO VALE**



FILIAÇÃO
MARCIO GLEYDSON VALE
CLEIDIANE MONTEIRO ARAÚJO

DATA NASCIMENTO **29/11/2008** TIPO/FATOR RH
NATURALIDADE
VIGIA PA
OBSERVAÇÃO

Izabelly Suely Araújo Vale
ASSINATURA DO TITULAR

NAO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.416 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF **158.245.969-05** DNI
REGISTRO GERAL **8.578.992** DATA DE EXPEDIÇÃO **15/MAR/2021**
REGISTRO CIVIL
CERT. NASC. **84588 LV A-151 FL 211**
CART. RCPN-ICOARACI PA

T. ELEITOR CTPS SERIE UF
NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CNH CNS

Polgar Direito



Fernando Luiz de Souza
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

FILIFE ARAUJO FERREIRA

DATA DE NASCIMENTO Nº INSCRIÇÃO D.V. ZONA SEÇÃO

23/11/2000 0791 6326 1325 097 0338

MUNICÍPIO / UF DATA DE EMISSÃO

BELEM/PA 04/05/2018

JUIZ ELEITORAL

Regina de Lima Pinheiro

CELIA REGINA DE LIMA PINHEIRO
PRESIDENTE DO TRE-PA

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Filipe Araujo Ferreira

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
764.903.942-00

Nome
CLEIDIANE MONTEIRO ARAUJO VALE

Nascimento
24/10/1979

CÓDIGO DE CONTROLE
7247.980C.6D80.D18C



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:27:30 do dia 21/02/2020 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name
FILIFE ARAÚJO FERREIRA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
027.894.602-05

Sexo / Sex
M

Data de Nascimento / Date of Birth
23/11/2000

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
BELEM/PA

Validade / Expiry
30/08/2033

Filife Araújo Ferreira
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Filiação / Filiation
CLEIDIANE MONTEIRO ARAÚJO
ANDREIK ALMEIDA FERREIRA

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA/SC

Local / Place of Issue
XAXIM

Emissão / Issue
30/08/2023

0000000556

Andressa Boer Fronza
Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Andressa Boer Fronza
Penta-geral

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

 TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
MARCIO GLEYDSON VALE

| | | | | |
|---|---------------------------------------|------|--------------------------------------|----------------------|
| DATA DE NASCIMENTO 12/04/1980 | Nº INSCRIÇÃO 0414 4228 1384 | D.V. | ZONA 043 | SEÇÃO 0114 |
| MUNICÍPIO / UF ANANINDEUA/PA | | | DATA DE EMISSÃO 29/10/2013 | |

JUIZ ELEITORAL
Leonardo de Noronha Tavares
VÁLIDO LEONARDO DE NORONHA TAVARES

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Marcio Gleydson Vale
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

CLEIDIANE MONTEIRO ARAUJO VALE

| DATA DE NASCIMENTO | INSCRIÇÃO | ZONA | SEÇÃO |
|--------------------|---------------------|------------|-------------|
| 24/10/1979 | 045024751384 | 043 | 0903 |

MUNICÍPIO / UF

ANANINDEUA / PA

DATA DE EMISSÃO

11/02/2020

FILIAÇÃO

**ROSA MONTEIRO ARAUJO
JOSE ALMEIDA ARAUJO**

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

NW+P.SF6G.EMEA.V+AI



Título Eleitoral emitido às 10:20 de
11/02/2020 com identificação biométrica

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do
Tribunal Superior Eleitoral na internet, no endereço: www.tse.jus.br
por meio do código de validação ou QR Code

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 081398405-05 1.10 Data da Entrevista: 04/12/2024
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 1.696,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: ARI LUNARDI 1.13 - Título:
1.12 - Tipo: RUA
1.14 - Nome: VISTA ALEGRE 1.16 - Complemento do Número:
1.15 - Número: 1042
1.17 - Complemento Adicional: CASA 1.20 - Referência para Localização: PROXIMO AO POSTO DELTA
1.18 - Cep: 89825-000

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: CLEIDIANE MONTEIRO ARAUJO VALE
4.03 - NIS: 16496472352 4.06 - Data de Nascimento: 24/10/1979

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)
4.02 - Nome Completo: FILIPE ARAUJO FERREIRA
4.03 - NIS: 13158849916 4.06 - Data de Nascimento: 23/11/2000

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)
4.02 - Nome Completo: IZABELLY SUELY ARAUJO VALE
4.03 - NIS: 16343212265 4.06 - Data de Nascimento: 29/11/2008

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)
4.02 - Nome Completo: MARCIO GLEYDSON VALE
4.03 - NIS: 20678292552 4.06 - Data de Nascimento: 12/04/1980

Itaxum SC 04/12/2024

Local e Data

Cleidiane Monteiro Araujo Vale
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF).

Jeana B. G. Berdighien
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)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **IZABELLY SUELY ARAÚJO VALE**

FILIAÇÃO
MARCIO GLEYDSON VALE
CLEIDIANE MONTEIRO ARAÚJO

DATA NASCIMENTO **29/11/2008** TIPO/FATOR RH

NATURALIDADE
VIGIA PA
OBSERVAÇÃO

NAO PLASTIFICAR

Izabelly Suelly Araujo Vale
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF **158.245.969-05** DNI

REGISTRO GERAL **8.578.992** DATA DE EXPEDIÇÃO **15/MAR/2021**

REGISTRO CIVIL
CERT. NASC. 84588 LV A-151 FL 211
CERT. RCPN-ICOARACI PA

T. ELEITOR CTPS SERIE UF

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS

Fernando Luiz de Souza
FERNANDO LUIZ DE SOUZA
ASSINATURA DO DIRETOR

Políg. Direito

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES

MARCIO GLEYDSON VALE

CPF 693.058.702-87

CLEIDIANE MONTEIRO ARAUJO

CPF 764.903.942-00

MATRÍCULA

066050 01 55 2018 3 00028 285 0009365 54

Nomes completos de solteiro, datas de nascimento, naturalidade, nacionalidade e filiações dos cônjuges

MARCIO GLEYDSON VALE, nascido no dia **12 de abril de 1980**, em **Belém-PA**, brasileiro, filho de **ARLETE SILVA VALE**.

CLEIDIANE MONTEIRO ARAUJO, nascida no dia **24 de outubro de 1979**, em **Igarapé-Miri-PA**, brasileira, filha de **JOSÉ ALMEIDA ARAUJO** e **ROSA MONTEIRO ARAUJO**

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

QUATRO DE JULHO DE DOIS MIL E DEZOITO

DIA

04

MÊS

07

ANO

2018

REGIMENTO DE BENS DO CASAMENTO

comunhão parcial de bens

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

CLEIDIANE MONTEIRO ARAUJO VALE.

O nubente conservou o mesmo nome.

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESER

Casamento Religioso com efeito civil, realizado na Igreja Evangélica Assembléia de Deus, sito à Travessa 14 de Março, nº 1511, bairro Nazaré, Município de Belém-PA, em 09/06/2018.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

| TIPO DOCUMENTO | NUMERO | DATA EXPEDIÇÃO | ÓRGÃO EXPEDIDOR | DATA DE VALIDADE |
|-----------------------|-----------|-----------------------|-----------------|------------------|
| RG noivo | 3220274 | 15/02/2012 | SSP/PA | |
| RG noiva | 4124406 | 15/03/2014 | SSP/PA | |
| CEP Residencial Noivo | 66816-030 | Grupo Sanguíneo Noivo | | |
| CEP Residencial Noiva | 66816-030 | Grupo Sanguíneo Noiva | | |

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.

Nome do Ofício:

CARTÓRIO GIVALDO ARAUJO

Oficial Registrador: Givaldo Gomes de Araujo

Município: BELÉM / PA

End.: Rua Manoel Barata, 1059 - Ponta Grossa - Icoaraci

Telefone: (91) 3247-3308

E-mail: cga@cartoriogivaldoaraujo.com.br

Selo: H 001.351.779

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
BELÉM/PA, 04 de julho de 2018.

Geila Souza de Souza Lima
Escrevente
CPF: 798.651.272-53

ARPENBRASIL AA008320673 BRP
ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS REGISTRADORES DE PESSOAS NATURAIS



Imobiliária G7

Imobiliária G7 LTDA Rua Vista Alegre, nº 707

CEP : 89825000 - XAXIM - SC

CNPJ : 54.985.733/0001-51

FONE : (49) 99990-2933 - Imobiliariag7@gmail.com - Imobiliariag7.imb.br

Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|--|---|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|--|--------------------------|
| Contrato.: 308 | Pagador: [457] Marcio Gleydson Vale (693.058.702-87) | | | | | |
| Agência / Cód Beneficiário 17539990 | Nº Documento 1205477 | Mês ref. 10/2024 | Vencimento 10/11/2024 | Nº Parcela 01/12 | Nosso Número 515040401753999 | Total 962,13 |
| Descrição Aluguel - Referente a 10/2024 | | | | | | Valor 962,13 D |
| TOTAL: | | | | | | R\$ 962,13 |
| Observações: -Cobrar multa de R\$ 96,21 após 10/11/2024 -Cobrar juros de R\$ 0,6400 ao dia após 10/11/2024 | | | | | | |
| Detalhes do Imóvel: [540] Rua Vista Alegre - Número: 1042 - Casa mista Início do contrato: 01/10/2024 a 30/09/2025 - Seu contrato será reajustado em : 01/10/2025 | | | | | | |

Configurações de impressão: Folha A4, margens direita e esquerda iguais a 15 mm, superior e inferior iguais a 5mm
Corte na linha Pontilhada Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



SICREDI - AGENTE CREDENCIADO

Data: 08/11/2024

Horário (Brasília): 10:56:51

Cooperativa: 0256

CNPJ Agente: 04.176.797/0001-33

- COMPROVANTE DE PAGAMENTO -

Forma de pagamento: DINHEIRO

Emissor: SUPERLÓGICA SCD S.A

Beneficiário: PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ do Ben.: 18.191.228/0001-71

Pagador: MARCIO GLEYDSON VALE

CPF do Pag.: 693.058.702-87

Código de Barras:

4819000030000515040417539990147798970

000096213

Vencimento: 11/11/2024

Valor Desconto: R\$ 0,00

Valor Abatimento: R\$ 0,00

Valor Juros/Hora: R\$ 0,00

Valor Multa: R\$ 0,00

Valor Documento: R\$ 962,13

Valor Total: R\$ 962,13

Valor Pago: R\$ 962,13

Data Pagamento: 08/11/2024

Hora Pagamento (Brasília): 10:56:51

Código de controle:

672e18a3a875536fe985bb99

Autenticação Eletrônica:

4c40f983-638e-4a85-bc9b-203e83e1016c

Ouvidoria Sicredi: 0800 646 2516

1º via - Cliente



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ - COMARCA DE BELÉM
DISTRITO DE ICOARACI



CARTÓRIO DE ICOARACI
GIVALDO GOMES DE ARAÚJO
CPF: 087.402.832-91
Oficial

NÚMERO
84588

FOLHAS
211

LIVRO
A-151

**Registro Civil de Pessoas
Naturais**

CERTIDÃO DE NASCIMENTO



GIVALDO GOMES DE ARAÚJO, OFICIAL DO CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS DESTA DISTRITO DE ICOARACI, MUNICÍPIO E COMARCA DE BELÉM, CAPITAL DO ESTADO DO PARÁ, USANDO DAS ATRIBUIÇÕES QUE LHE SÃO CONFERIDAS POR LEI, ETC...

CERTIFICO que no dia onze do mês de março do ano de dois mil e nove (**11/03/2009**), foi registrado o assento de nascimento de:

IZABELLY SUELY ARAÚJO VALE

Ocorrido no dia vinte e nove do mês de novembro do ano de dois mil e oito (**29/11/2008**), às 16:35 horas, no Hospital Municipal de Vigia, Vigia, Pará.

Do sexo: **feminino**

Filha de: **MARCIO GLEYDSON VALE**
E de: **CLEIDIANE MONTEIRO ARAÚJO**

Sendo avó paterna:
ARLETE SILVA VALE

Sendo avós maternos:
ALMEIDA ARAÚJO e
ROSA MONTEIRO ARAÚJO

Foi declarante: **MARCIO GLEYDSON VALE (O PAI DA PESSOA REGISTRADA).**
(Válido com o selo de autenticidade nº 000037544).

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ

Icoaraci (PA), 11 de março de 2009.



=NÃO CONTEM EMENDA NEM RASURAS=

Ivone de Lourdes Silva Soares
Escrevente
CIC 194.659.792-20

Demonstrativo de Pagamento de Salário: 10/2024
Cálculo Mensal

Seg: 723

Empresa: RAFITEC SA IND E COM DE SACARIAS
Colaborador: CLEIDIANE MONTEIRO ARAUJO VALE
Data de admissão: 08/03/2023
Data de pagamento: 06/11/2024
Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.

CNPJ: 00.763.251/0003-90
CPF: 764.903.942-00
Cargo: REVISOR(A) I
Agência: 1733

Matrícula: 4869
CBO: 761815
Conta: 28101-8

| Descrição | Referência | Descontos | Proventos |
|-----------------------------|------------|--------------|--------------|
| * Horas Normais | 133.01 | | R\$ 1.148,78 |
| * Horas Normais Noturnas | 56.50 | | R\$ 490,83 |
| * Horas Repouso Rem.Diurno | 20.44 | | R\$ 179,06 |
| * Adicional Noturno 30% | 65.26 | | R\$ 169,53 |
| * Horas Repouso Rem.Noturno | 8.36 | | R\$ 74,27 |
| * Horas Extras c/ 50% | 0.05 | | R\$ 1,08 |
| * DSR Reflexo H.Extras | 0.01 | | R\$ 0,22 |
| - Emprest Consig Bradesco | 0.00 | (R\$ 487,41) | |
| - INSS | 9.00 | (R\$ 164,55) | |
| - Ad Conv Serv Transp | 0.00 | (R\$ 20,00) | |
| - Taxa Assistencial 1 | 0.00 | (R\$ 19,00) | |
| - Recuper. de Alimentos I | 0.00 | (R\$ 0,01) | |
| * Horas Faltas R\$ 7,05 | 0.49 | | |
| Total | | (R\$ 690,97) | R\$ 2.063,77 |
| Valor líquido a receber: | | | R\$ 1.372,80 |

Nº de dependentes para imposto de Renda: 1

Nº de dependentes para Salário Família: 0

Salário base: R\$ 1.900,00

Base de cálculo INSS: R\$ 2.063,77

Base de cálculo IR: R\$ 2.063,77

Base de cálculo FGTS: R\$ 2.063,77

FGTS do mês: R\$ 165,10

Demonstrativo de Pagamento de Salário: 09/2024
Cálculo Mensal

Seg: 711

Empresa: RAFITEC SA IND E COM DE SACARIAS
Colaborador: MARCIO GLEYDSON VALE
Data de admissão: 12/06/2023
Data de pagamento: 04/10/2024
Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.

CNPJ: 00.763.251/0003-90
CPF: 693.058.702-87
Cargo: OPERADOR DE MAQUINA I
Agência: 1733

Matrícula: 5101
CBO: 761005
Conta: 29218-4

| Descrição | Referência | Descontos | Proventos |
|-----------------------------|------------|--------------|--------------|
| + Horas Normais | 126.37 | | R\$ 1.261,69 |
| + Horas Normais Noturnas | 51.40 | | R\$ 514,84 |
| + Horas Repouso Rem.Diurno | 25.55 | | R\$ 258,25 |
| + Adicional Noturno 30% | 62.25 | | R\$ 186,59 |
| + Horas Repouso Rem.Noturno | 10.45 | | R\$ 107,12 |
| - INSS | 9.00 | (R\$ 188,38) | |
| - Ad Conv Serv Transp | 0.00 | (R\$ 20,00) | |
| - Taxa Assistencial 1 | 0.00 | (R\$ 19,00) | |
| * Horas Faltas R\$ 50,32 | 5.03 | | |
| Total | | (R\$ 227,38) | R\$ 2.328,49 |
| Valor líquido a receber: | | | R\$ 2.101,11 |

Nº de dependentes para imposto de Renda: 1

Base de cálculo INSS: R\$ 2.328,49

FGTS do mês: R\$ 186,27

Nº de dependentes para Salário Família: 0

Base de cálculo IR: R\$ 2.328,49

Salário base: R\$ 2.192,23

Base de cálculo FGTS: R\$ 2.328,49