

## CONTRATO DE COMPRA E VENDA DE IMÓVEL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, **GENECI NIVOV**, brasileiro, portador do CPF n.º 034.660.429-09, e RG 4.310.820, residente e domiciliado na Rua Felisbino Ferreira Portes, n.º 212, Bairro Santa terezinha, na cidade, Xaxim/SC, de ora em diante chamado simplesmente de **VENDEDOR**; e de outro lado **JOSIANE MACHADO**, brasileiro, portador do CPF n.º 059.704.149-05 e RG 4.850.917, brasileira, residentes e domiciliados na Rua Timoteo da Silva, n.º 88, Bairro Santa Terezinha na cidade de Xaxim/SC, doravante chamado simplesmente de **COMPRADOR**, tendo ambos entre si justo e acertado o presente **CONTRATO DE COMPRA E VENDA DE IMÓVEL com (casa mista)**, mediante as cláusulas e condições seguintes, que mutuamente aceitam, a saber:

**Cláusula 1ª)** A **VENDEDORA** é legítimo proprietário, possuidor e detentor do bem imóvel LOTE URBANO n.º 45 com CASA ALVENARIA 6x8, lot n.º 45 quadra n.º 407, com área superficial 135,00m<sup>2</sup> com matriculo no CRI de Xaxim n.º 31497, situado na Rua Timoteo da Silva n.º 88, Bairro Santa Terezinha, casa está no terreno do imóvel com o valor total de R\$ 21.000,00 (vinte e um mil reais), livre de quaisquer ônus ou gravame.

**Cláusula 2ª)** O **COMPRADOR**, a partir da assinatura deste contrato, a posse e os direitos sobre o bem imóvel descrito na cláusula 1ª, passando a se responsabilizar pelos tributos que atinjam o bem ou dívida posterior a assinatura deste contrato.

### **Cláusula 3ª) FORMA DE PAGAMENTO:**

O **COMPRADOR** vai dar o valor de R\$ 21.000,00 (vinte e um mil reais) em moeda corrente na assinatura do contrato.

**Cláusula 4ª.** Além das clausulas acima descrita, aplicam-se, complementarmente, as normas relativas à compra e venda, sendo o presente instrumento irrevogável e irretroatável.

**Cláusula 5ª.** Os herdeiros ou sucessores das partes contratantes se obrigam desde já ao inteiro teor deste contrato.

Josiane Machado


Geneci Nivov

**Cláusula 6ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Xaxim/SC;

E, assim, por estarem justas e convencionadas, as partes assinam o presente instrumento particular de **CONTRATO DE COMPRA E VENDA DE BENS IMÓVEIS** em 02 (duas) vias de igual teor, e com duas testemunhas abaixo, a tudo presentes.

Xaxim, 22 de janeiro de 2024.

COMPRADOR :

Josiane Machado   
Josiane Machado

VENDEDOR:

Geneci Ninov  
Geneci Ninov

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

Reconheço por autenticidade a(s) assinatura(s) de:

JOSIANE MACHADO

Emol: R\$ 4,40 FRJ: R\$ 1,00 ISS: R\$ 0,13 = R\$ 5,53

Selo digital tipo: Normal GYB40429-RYBT

Confira os dados do ato em: [www.tjcc.jus.br/selo](http://www.tjcc.jus.br/selo)

Xaxim-SC, 22 de janeiro de 2024 10:08:43.



Consulte os dados do ato em: [selo.tjcc.jus.br](http://selo.tjcc.jus.br)

Luciane Benelli da Rosa - Escrevente (LBdR)

TABELIONATO DE NOTAS  
E PROTESTOS DE TÍTULOS  
XAXIM - SC

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	5.710.880	DATA DE EXPEDIÇÃO	27/MAI/2015
NOME	GISELI MACHADO		
FILIAÇÃO	CLAUDINO MACHADO ROSA SALETE MORAIS MACHADO		
NATURALIDADE	XAXIM SC	DATA DE NASCIMENTO	02/FEV/1994
DOC. ORIGEM	CERT. NASC. 27708 LV 10-A FL 246 CART. PARIZOTTO-XAXIM SC		
CPF	069.547.029-94	<i>Paulo Henrique dos Santos</i> Perito criminal Diretor do Instituto de Identificação-IGP/SC	

XAXIM - SC

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



GISELEMACHADO  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES  
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN**

2 e 1 NOME E SOBRENOME: JOSIANE MACHADO  
 1ª HABILITAÇÃO: 08/04/2019

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 01/10/1990 XAXIM/SC

4a DATA EMISSÃO: 02/04/2024  
 4b VALIDADE: 25/03/2034  
 ACC: **D**

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 4850917 SSP SC

4d CPF: 059.704.149-05  
 5 Nº REGISTRO: 07242628184  
 9 CAT. HAB: **AB**

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

FILIAÇÃO: CLAUDINO MACHADO  
 ROSA SALETE MORAIS MACHADO

7 ASSINATURA DO PORTADOR: *Josiane Machado*

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			
A		25/03/2034		D1			
A1				BE			
B		25/03/2034		CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES:

LOCAL: FLORIANÓPOLIS, SC  
 ASSINATURA DO EMISSOR: CLARIKENNEDY NUÑES, PRESIDENTE - DETRAN SC  
 63488509581  
 SC196657121

**SANTA CATARINA**  
**SENATRAM CONTHAN**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL: 2774270896  
 PROIBIDO PLASTIFICAR: 2774270896



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
GOVERNO FEDERAL



Estado de Santa Catarina  
Secretaria de Estado da Segurança Pública



Nome / Name  
**JOSIAS MACHADO**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number **006.490.379-60** Sexo / Sex **M**

Data de Nascimento / Date of Birth **21/12/1986** Nacionalidade / Nationality **BRA**

Naturalidade / Place of Birth **XAXIM/SC** Validade / Expiry **23/09/2034**

*JOSIAS MACHADO*

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature



Filiação / Filiation  
**ROSA SALETE MORAIS MACHADO  
CLAUDINO MACHADO**

Órgão Expedidor / Card Issuer  
**POLÍCIA CIENTÍFICA DE SANTA CATARINA  
(PCISC)**

Local / Place of Issue  
**XAXIM/SC**

Emissão / Issue  
**23/09/2024**

*Andressa Boer Fronza*

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



J10000062731

000000556

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N.º 116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

## 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](http://WWW.MTE.GOV.BR)



## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

161.79789.27-5

NÚMERO

6496987

SÉRIE

0040

UF

SC

JOSIAS

ASSINATURA DO TITULAR

CASA DA MÓDICA DO BRASIL



POLEGAR DIREITO





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**JOSIAS MACHADO**

MATRÍCULA:

**109728 01 55 1986 1 00007 005 0023747 75**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

Vinte e um de dezembro de mil novecentos e oitenta e seis.....

21

12

1986

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

14:40

Xaxim/SC.....

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

Xaxim/SC.....

Hospital São Pedro.....

masculino

FILIAÇÃO

Claudino Machado e Rosa Salete Morais Machado.....

AVÓS

Paternos: Hermes Machado e Maria Joaquina Machado.....

Maternos: Arcangelo Morais e Albina Camargo.....

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

Vinte e três de dezembro de mil novecentos e oitenta e seis.....

Não informado.....

OBSERVAÇÕES

Não há.....

Emolumentos Isentos.

NOME DO OFÍCIO: Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela, Pessoas Jurídicas e de Títulos e Documentos de Xaxim

OFICIAL REGISTRADOR: Fernando Pauletto

MUNICÍPIO/COMARCA/UF: Xaxim/SC

ENDEREÇO: Avenida Luiz Lunardi, 1155, Sala 01 - Centro - Xaxim/SC. CEP: 89.825-000. Fone: (49) 3353-2066. E-mail: registrocivilxaxim@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.  
Xaxim, 13 de julho de 2017

KEILA REGINA FUZINATTO  
Escrevente Autorizada

Poder Judiciário

Estado de Santa Catarina

Selo Digital de Fiscalização

Selo Isento

**ESK06762-1YGR**

Confira os dados do ato em:

**selo.tjsc.jus.br**

Anexo - ASC - 01423792

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE SANTA CATARINA  
OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS  
SEDE DO MUNICÍPIO E COMARCA DE XAXIM

Lourdes Salete Fuzinato Zamprogna

Oficial Designada  
Keila Regina Fuzinato  
Escrevente Autorizada

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, sob Nº 26051 às folhas 131 do Livro Nº A-9 do Registro de Nascimentos, encontra-se o assento de **JOSIANE MACHADO**. Nascida aos **01** de **outubro** de **1990**, às **03:00** horas em (no): **hospital São Pedro, em Xaxim/SC** do sexo: **Feminino** Filha de: **Claudino Machado** Profissão: **agricultor** Natural de: **Arvoredo/SC** e de: **Rosa Salete Morais Machado** Profissão: **agricultora** Natural de: **Xaxim/SC** Avós paternos: **Hermes Machado** e: **Maria Joaquina Machado** Avós maternos: **Arcangelo Morais** e: **Albina Camargo** Declarante(s): **o pai** As Testemunhas constam no termo. O Assento foi feito no dia **26** de **novembro** de **1990**.

O referido é verdade e dou fé.

Xaxim, 30 de setembro de 2009

*Keila R Fuzinato*

KEILA REGINA FUZINATTO

Escrevente Autorizada



Emolumentos isento.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**GISELI MACHADO**

MATRÍCULA:

**109728 01 55 1994 1 00010 246 0027706 76**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA

MÊS

ANO

Dois de fevereiro de mil novecentos e noventa e quatro

02

02

1994

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

18:20

Xaxim/SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

Xaxim/SC

Hospital São Pedro

feminino

FILIAÇÃO

Claudino Machado e Rosa Salete Morais Machado

AVÓS

Paternos: Hermes Machado e Maria Joaquina Machado

Maternos: Arcangelo Morais e Albina Camargo

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

Dez de fevereiro de mil novecentos e noventa e quatro

Não informado

OBSERVAÇÕES

Não há.

Emolumentos Isentos.

NOME DO OFÍCIO: Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela, Pessoas Jurídicas e de Títulos e Documentos de Xaxim

OFICIAL REGISTRADOR **Fernando Pauletto**

MUNICÍPIO/COMARCA/UF **Xaxim/SC**

ENDEREÇO: Avenida Luiz Lunardi, 1155, Sala 01 - Centro - Xaxim/SC. CEP: 89.825-000. Fone: (49) 3353-2066. E-mail: registrocivilxaxim@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.  
Xaxim, 13 de julho de 2017

**KEILA REGINA FUZINATTO**  
Escrevente Autorizada

Poder Judiciário

Estado de Santa Catarina  
Seio Digital de Fiscalização  
Seio Isento

**ESK06761-WVDO**

Confira os dados do ato em:

**selo.tjsc.jus.br**

Anoreg-ASC-01423791

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: XAXIM TELEFONE: 0800 643 0195

ENDEREÇO: RUA PEDRO LUNARDI, 1102

OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria

MATRÍCULA 1281799-6	MÊS / FATURAMENTO 04/2025	VENCIMENTO 13/05/2025
LOCALIZAÇÃO: 693.674.100.0290.01		DATA APRESENTAÇÃO: 16/04/2025
USUÁRIO: VALDIR RODRIGUES		TELEFONE: 732.851.109-53

ENDEREÇO  
R. TIMOTIO DA SILVA, 88  
Bairro santa terezinha  
CEP: 89825-000 MUN: XAXIM

INSCRIÇÃO DE IMÓVEL  
ENTRADA NO IMÓVEL  
INSCRIÇÃO DE IMÓVEL  
A22500683527

PERÍODO CONSUMO DOS ULTIMOS 6 MESES (m³)	27/27000	HISTÓRICO			
VOLUME MÊS DOS ULTIMOS 6 MESES (m³)	24,71/24000	DATA DA LEITURA	MES ANO	CONDIÇÃO	VALOR (R\$)
VOLUME MÊS DIÁRIO (m³)	0,93/925	16/04/2025	04/2025	LIDO	313,09
UNIDADES POR CATEGORIA		20/03/2025	03/2025	LIDO	313,09
KBS	1000	15/02/2025	02/2025	LIDO	313,09
001	000	21/01/2025	01/2025	LIDO	313,09
NÚMERO SEQUENCIAL		17/12/2024	12/2024	LIDO	313,09
G63-000284	112.817.992.504	30/11/2024	11/2024	LIDO	313,09
		18/10/2024	10/2024	LIDO	313,09

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
RESIDENCIAL		SERVIÇOS	TARIF. VALOR FATURADO
TPDI	R\$ 45,72	TARIFA FIXA DE DISP. DE INFRAESTRUTURA ÁGUA	45,72
FATURA VOLUME	R\$ m³	FATURAMENTO VOLUME CONSUMO - ÁGUA	242,20
1	10	MULTA PREVIDER. SISTEMA	31
11	25		
26	50		
51	999999		
NAO RESIDENCIAL			
FATURA VOLUME	R\$ m³		
TOTAL TRIBUTAVEL	293,83	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
		FIS (1,65%)	293,83
		ICMS (7,60%)	
IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES			

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO)

1. CARACTERÍSTICAS FÍSICO - QUÍMICAS

PARAMETROS/AMOSTRAS	PERÍODO 05/17 MS	REALIZADAS	CONFORME	REQUERIDO
TURBIDEZ	29	30		30
COR APARENTE	29	30		30
CLORO RESIDUAL	29	30		30
FLUOR	28	28		25

2. CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS

PARAMETROS/AMOSTRAS	PERÍODO 05/17 MS	REALIZADAS	CONFORME	REQUERIDO
COLIFORMES TOTAIS	29	30		SIM
ESCHERICHIA COLI	29	30		SIM

3. CONCLUSÃO

TODOS OS INDICADORES DE QUALIDADE DA ÁGUA DESCRITOS NESTA FATURA ESTÃO EM CONFORMIDADE COM O ANEXO XX DA PORTARIA DA CONSOLIDAÇÃO Nº 5/2017, ALTERADO PELAS PORTARIAS GM/MS 885/2021 E 2472/2021.

Outras informações sobre a qualidade da água:  
0800 643 0195 <http://www.casan.com.br>  
Cedido fiduciariamente para a 3ª Emissão de Debêntures da CASAN

**AVISOS**

**AVISO DE DÉBITO / CORTE**

EM 14/04/2025 CONSTAM 001 FATURA(S) VENCIDA(S), NO VALOR DE R\$ 313,09, ESTANDO SUJEITO AO CORTE DO FORNECIMENTO E POSSÍVEL NEGATIVAÇÃO. DESCONSIDERE ESTE AVISO CASO REALIZADO PAGAMENTO.

Mês de consumo	Vencimento	Valor
03/2025	13/04/2025	R\$ 313,09

\*Esta unidade ficará sujeita à suspensão do abastecimento caso a pendência não seja regularizada até 20/05/2025. Desconsidere este aviso caso a(s) fatura(s) já tenham sido pagas.

Empresa: 124-QUALITY-SERV.GRANJAS AVICOLAS LTDA

**RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO**

CNPJ: 05.985.654/0001-35

Período: 04/2025

Código: 27899 Empregado: JOSIANE MACHADO

CBO: 783215-MOV MERCADORIA Folha: 1

Admissão: 25/06/2023

Cpf: 059.704.149-05 Setor: 2-31 - EZEQUIEL MACHADO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	220:00	1.730,00	
223	D.S.R s/Adicional Noturno		0,39	
8	Adicional de Insalubridade	20.00	303,60	
10	Adicional Noturno	139:00	2,33	
55	Anuênios		20,00	
164	Arredondamento Salarial		0,05	
436	PRÊMIO ASSIDUIDADE		100,00	
24	Abono Pecuniário	1.00	81,65	
152	Diferença de Férias-Abono		1,52	
397	Adicional s/Abono Pecuniário	33.33	27,22	
1	INSS Segurado	9.00		162,29
23	Adiantamento Férias			108,87
165	Arred.Salarial Mês Anterior			0,60

Banco:CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência:1881-3 C/Corrente:795590828-8	<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
	2.266,76	271,76

**Líquido R\$ -> 1.995,00**

Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.730,00	2.056,32	2.056,32	164,50	1.994,03	

<691646>  
 Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_