



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

2ª Via

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME

**JOSÉ REINALDO NASCIMENTO DE OLIVEIRA**

MATRICULA

**065656 01 55 1984 1 00204 041 0177763 24**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

vinte e seis de abril de um mil e novecentos e sessenta e seis

26

04

1966

HORA

MUNICIPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

00:00

IGARAPÉ-MIRI - PA

MUNICIPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

Belém - PA

IGARAPÉ-MIRI PA

Masculino

FILIAÇÃO

IZIDIO BARBOSA DE OLIVEIRA

MARIA DE JESUS NASCIMENTO OLIVEIRA

AVÓS

LEONILA BARBOSA DE OLIVEIRA  
ANTONIO JANUARIO DO NASCIMENTO  
VALDOMIRA MARIA DOS SANTOS

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

X.X.X

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

vinte e nove de maio de um mil e novecentos e oitenta e quatro

X . X . X

OBSERVAÇÃO

REGISTRADO EM VIRTUDE DE DESPACHO DO DR JUIZ DE DIREITO DA 12ª VARA DESTA CAPITAL. Este registro não contém emendas nem rasuras x . x . x



O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Belém, 15 de julho de 2017

*Luiziana Maria H. Guedes de Oliveira*  
Luiziana Maria H. Guedes de Oliveira  
Cartório de Registro Civil 2º Ofício  
ESCREVENTE AUTORIZADO

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS - 2º OFÍCIO

Oficial Vitalícia: Luiza Cristina Castelo Branco Guedes de Oliveira

Belém - PA - BRASIL

Tv. Soares Carneiro, 699 A - Umarizal - 66050520

Fone: (91)3205-0000 - E-mail: cartorio@guedesdeoliveira.com.br

## FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

### I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 057108538-52 1.10 Data da Entrevista: 08/08/2024

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: R\$ 125,00

### II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: SANTA TEREZINHA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: FELISBINO MIRANDA PORTES

1.15 - Número: 162

1.16 - Complemento do Número: Q 182

1.17 - Complemento Adicional: L 53

1.18 - Cep: 89825-000

1.20 - Referência para Localização: PROXIMO AO MERCADO GHILARDI

### III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

#### RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: JOSE REINALDO NASCIMENTO DE OLIVEIRA

4.03 - NIS: 12290767397

4.06 - Data de Nascimento: 26/04/1966

Maxum SC 08/08/2024

Local e Data

Jose Reinaldo N. de Oliveira  
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Josana B. G. Bordignon  
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)



**DCELT**  
ENERGIA

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA

FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

DCELT - DISTRIBUIDORA CATARINENSE DE ENERGIA ELÉTRICA

IE: 0251754057 CNPJ: 83855973000130

RUA DR JOSÉ DE MIRANDA RAMOS, 51, CENTRO  
Xanxerê SC CEP 89820000

Nota Fiscal - Série 000 no. 01968184

RE Proc. E-04/079/5663/2016 - IFE-03

SEPD-Autorização n.08-2005/0006384-5

**Classificação:** B1/ Residencial  
Residencial

**Tipo de Fornecimento:**  
Monofásico  
Conta de energia Elétrica

**JOAO ANTONIO COMIN**  
RUA FELISBINO M. PORTES, 162  
Q. 182 L. 53  
STA TEREZINHA Xaxim SC  
CEP 89 825-000-Rota: 258-Sequencia: 25094612  
CPF/CNPJ 536 \*\*\* \*\*\*-15

UNIDADE CONSUMIDORA  
**16663-4**

CÓDIGO DO CLIENTE  
36257

REF: MÊS / ANO  
**JUL/2025**

TOTAL A PAGAR  
**R\$ 80,75**

VENCIMENTO  
**11/08/2025**



NOTA FISCAL Nº 01968184 SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 23/07/2025 00:00:00

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>

Chave de acesso:

4225 0783 8559 7300 0130 6600 0001 9881 8410 0029 5937

Protocolo de autorização: 3422500027690692 23/07/2025 as 16:10:40

INFORMAMOS QUE DEVIDO A RESPOSTA DA CONSULTA COPAT Nº 2270000020165, O ICMS SEGUE NOVA FORMA DE CÁLCULO, AJUSTADO CONFORME INSTRUÇÕES DA FAZENDA ESTADUAL. A INTEGRA DA CONSULTA E RESPOSTA ESTÃO DISPONÍVEIS EM NOSSO SITE WWW.DCELT.COM.BR.

NESTE FAT. ESTÁ EM VIGOR A BANDEIRA VERMELHA PATAMAR I

DATAS DE LEITURAS		Leitura anterior		Leitura atual		Nº de dias		Próxima Leitura	
		24/06/2025		23/07/2025		29		24/08/2025	
Itens de fatura	Un.	Quant.	PU(R\$) com trib.	Val.(R\$)	PIS COFINS	ICMS		Val. (R\$)	Tarifa Un.(R\$)
						Base (R\$)	Alq. (%)		
CONSUMO KWH BANDEIRA VERDE kWh	96		0,71406	68,55	0,01	76,85	12,00	9,22	0,61791
ADICIONAL BANDEIRA VERMEL	96		0,05073	4,87		4,87	12,00	0,59	0,04463
MULTA ATRASO- ILL - 06/20	1		0,10000	0,10					
ASS CORPO DE BOMB -	1		1,00000	1,00					
COSIP-ILUMIN. PUB MUNICÍP	1		4,45000	4,45					
JUROS - 06/2025				0,13					
MULTA ATRASO POTO - 06/20				1,65					
<b>TOTAL</b>				<b>80,75</b>	<b>0,01</b>	<b>81,72</b>		<b>9,81</b>	

CONSUMO FATURADO Kwh	Nº DIAS FAT	Tributo	Base Calc.(R\$)	Alq.(%)	Val.(R\$)
JUL/2025	96				
JUN/2025	109				
MAI/2025	120	PIS/PASEP	63,61	0,01000	0,01
ABR/2025	139	COFINS	63,61	0,01000	0,00
MAR/2025	155	ICMS	81,72	12,00	9,81
FEV/2025	168				
JAN/2025	169				
DEZ/2024	148				
NOV/2024	256				
OUT/2024	199				
SET/2024	138				
AGO/2024	129				
JUL/2024	120				

**Reservado ao Fisco**  
DAB7 98BE CAF2.FB42 EC1B 4C96 5504 66D7

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo KWH
4449	Energia Ativa-kWh	Unico	61091	61187	1,0	96

Demonstrativo de Pagamento de Salário									
06/2025 Mensal									
0565-CREMOSO ALIMENTOS LTDA		CPF: 632.215.602-06		Departamento		FL			
CREMOSO ALIMENTOS LTDA Xaxim - SC		CBO Empresa		Local		02		01	
CNPJ 03.549.286/0001-57		414135 565		1					
Cadastro		Nome do Funcionário		Data Admissão:		Proventos		Descontos	
544		JOSE REINALDO NASCIMENTO DE OLIVEIRA		21/03/2025					
		AUXILIAR DE EXPEDIÇÃO		Referência					
Ev		Descrição		191:36 hs		1.698,27			
1		Horas Normais Diurnas		028:24 hs		251,73		10,00	
19		Horas Lic.Médica Diurnas		9,00 %		147,00		152,73	
729		Cartão Alimentação							
805		Seguro de Vida							
950		INSS							
				Total		1.950,00		162,73	
				Total Líquido		1.787,27			
Salário Base		1.950,00		Bas Cálc FGTS		1.950,00		Base IRRF C/Ded Simp	
1.950,00		Sal Cont INSS		1.950,00		156,00		1.342,80	
								Faixa Dep	
								0,00 00	

Recebi em: / / Assinatura:



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
JUSTIÇA ELEITORAL  
**TÍTULO ELEITORAL**

NOME DO ELEITOR

**JOSE REINALDO NASCIMENTO DE OLIVEIRA**

DATA DE NASCIMENTO

**26/04/1966**

INSCRIÇÃO

**000809731309**

ZONA

**048**

SEÇÃO

**0140**

MUNICÍPIO / UF

**XAXIM / SC**

DATA DE EMISSÃO

**29/07/2025**

FILIAÇÃO

**MARIA DE JESUS NASCIMENTO OLIVEIRA  
IZIDIO BARBOSA DE OLIVEIRA**

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

**7LPI.ZVNT.FWBV.8FPE**



Título Eleitoral impresso às 16:04 de  
29/07/2025 com identificação biométrica

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria de Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

N.º de

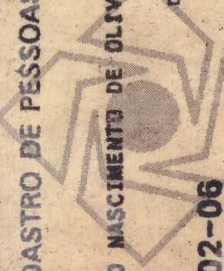
CPF REINALDO NASCIMENTO DE OLIVEIRA

d. inscrição

632215602-06

Data do Nascimento

26/04/66



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR

Assinatura do Titular: *Jose Reinaldo Norberto*  
12.737.322

CARTEIRA DE IDENTIDADE

POLEGAR DIREITO




VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1304982 3 VIADATADE EXPEDIÇÃO 20/07/2017

NOME JOSE REINALDO NASCIMENTO DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO IZIDIO BARROSA DE OLIVEIRA / MARIA DE JESUS NASCIMENTO OLIVEIRA

NATURALIDADE IGARAPÉ MIRI PA DATA DE NASCIMENTO 26/04/1966

DOC ORIGEM MATRICULA UNICA 06565601551984100204041017776324

CPF 11.503.452 PARA 903

Assinatura do Diretor: *Jose Reinaldo Norberto*  
12.737.322

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

N.º de

CPF REINALDO NASCIMENTO DE OLIVEIRA

d. Inscrição

632215602-06

Data do Nascimento

25/04/66



## 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 01.05.1943 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 TRABALHO: [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://trabalho.gov.br)



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PREPASEP

122.90767.39-7

NÚMERO

2155356

SÉRIE

0060

UF

PA

*Luiz Renato Veríssimo*

ASSINATURA DO TITULAR



FOTOGRAFIA DO TITULAR



03

**DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR**

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH  SIM  NÃO

DIABETE  SIM  NÃO

HEMOFILIA  SIM  NÃO

ALERGIAS  SIM  NÃO

DOADOR DE ORÇÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993)  SIM  NÃO

**CARTEIRAS ANTERIORES**

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

08583 00008 PA 09/09 2004

26/07 / 2018 *Maria de Jesus*

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO

ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO

ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

**CONTRATO DE TRABALHO**

EMPRESA: BASE INDUSTRIAS REUNIDAS LTDA

CNPJ: 37393196/0001-31

END: RUA X-41 QD. A CHACARA 4

BAIRRO: JARDIM OLIMPICO CEP: 74922-130

MUNICIPIO: APARECIDA DE GOIANIA UF: Goiás

NOME: JOSE REINALDO NASCIMENTO DE OLIVEIRA

CARGO: AUXILIAR DE MONTAGEM

ADM: 04/06/20 CBO: 765205 MAT: 005088

CO REAIS: R\$ 1.045,00 ( UM MIL E QUARENTA E CIN-

REGISTRO Nº: \_\_\_\_\_

REMUERAÇÃO ESPECIFICADA \_\_\_\_\_

ES. FECHA \_\_\_\_\_

BASE INDUSTRIAS REUNIDAS LTDA

ANDERSON DE ASSIS SERRA

DATA DE SIDA: 25 DE Abril DE 23

Adriano Pereira Da S. Jordão

Base Industrias Reunidas

COM. DISPENSA CD Nº \_\_\_\_\_

FGTS Nº DA CONTR. \_\_\_\_\_

**CONTRATO DE TRABALHO**

**EMPREGADOR:** SÃO GABRIEL INDUSTRIAL LTDA  
**CNPJ:** 09.587.521/0001-61  
**ENDEREÇO:** RUA ROSALINO DA CAMPO, N° 420  
**BAIRRO:** VILA DIADEMA-LOTEAMENTO DA CAMPO  
**MUNICÍPIO:** XAXIM-SC  
**CARGO:** AUXILIAR DE PRODUÇÃO  
**CBO:** 78.42-05  
**DATA DE ADMISSÃO:** 16/11/2023  
**REGISTRO Nº:** LIVRO 11 FOLHA 98  
**REMUNERAÇÃO:** R\$ 1.611,00 (Um Mil Seiscentos e Onze Reais) POR MÊS.

*Fonte Gabriel Dedonatti*  
SÃO GABRIEL INDUSTRIAL LTDA

DATA DE SAÍDA: 13 DE *Gerente* DE 2024  
*Gerente*  
SÃO GABRIEL INDUSTRIAL LTDA

COM. DISPENSA CD Nº: Gerente  
FGTS Nº DA CONTA:

08

**CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR: .....  
CNPJ/CPF/CNP: .....  
ENDEREÇO: .....  
MUNICÍPIO: ..... UF: .....  
ESP. DO ESTABELECIMENTO: .....  
CARGO: ..... CBO Nº: .....

DATA DE ADMISSÃO: ..... DE ..... DE .....  
REGISTRO Nº: ..... FLS. / FICHA .....  
REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: .....  
Ass. do Empregador ou do Médico/Perito

DATA DE SAÍDA: ..... DE ..... DE .....  
Ass. do Empregador ou do Médico/Perito

COM. DISPENSA CD Nº: .....  
FGTS Nº DA CONTA: .....  
09