

Autenticar

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº

000019

Empregador

CAT - CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR S/S LTDA

CNPJ

04.490.242/0001-61

Endereço

Avenida BRASIL, 884, CENTRO, XANXERE, SC,

Empregado

ADRIA KARINE DE MORAIS

Beneficiários

Residência

Rua ANGELO COLATTO, 174, COLATTO, XANXERE, SC, - CEP:
89820-000Data de nascimento
02/02/2000Local do nascimento
PONTE SERRADA - SCPaís da nacionalidade
BRASILEstado civil
Solteiro

FILIAÇÃO

Pai
GILBERTO LUIZ DE MORAISMãe
CAMILA DEMARCHICédula de Identidade
5854695Data de emissão
10/05/2016Órgão/UF emissor
SSP/SC

Título Eleitoral

Zona

Seção

Inscr. Órgão de Classe

CTPS
8130365Série
0050Data de expedição da CTPS
11/10/2017UF CTPS
SCCPF
112.667.419-25

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Não Informada

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo

TÉCNICO SEGURANÇA TRABALHO

Função

TÉCNICO SEGURANÇA TRABALHO

C.B.O.

351605

Data de Admissão

17/03/2020

Salário

R\$

1.330,32

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 08:00 as 18:00

Horário de Intervalo

das 12:00 as 13:30

S

Opção em

17/03/2020

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

151.25349.62-7

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/09/2020 R\$ 1.430,32 por mês

Em 01/01/2021 R\$ 1.900,00 por mês

06/07/2020 - Função: TÉCNICO SEGURANÇA TRABALHO
Para: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO06/07/2020 - Cargo: 351605 TÉCNICO SEGURANÇA TRABALHO
Para: 411010 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO01/01/2021 - Cargo: 411010 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
Para: 351605 TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRAB

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

De 17/03/2020 a 16/03/2021

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

De 26/03/2020 a 08/04/2020

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

ADRIA KARINE DE MORAIS

OBSERVAÇÕES

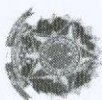


MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Regulamentado pela Portaria nº 89 de 22 de Janeiro de 2016

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro de Registro Profissional e com o que dispõe a Lei nº 7.410, de 27 de novembro de 1985, o Decreto nº 92.530, de 9 de abril de 1986, o(a) senhora(a) **ADRIA KARINE DE MORAIS**, CPF 112.667.419-25 foi registrado(a) como Técnico de segurança do trabalho, na(s) função(s) de Técnico de segurança do trabalho, sob o número 0038638/SC, em 16/03/2020, conforme processo nº 10263.100871/2020-47, estando apto a exercer a profissão.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Este documento é válido em todo território nacional.

Certidão emitida as: 16:49 de 10/02/2021.

Este documento é expedido gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Sistema Informatizado de Registro Profissional - Stripweb, na Internet, no endereço: <http://stripweb.mte.gov.br/stripweb>, por meio do código: 581370.

PAIS: Brasil
MUNICIPIO: Curitiba
UF: PR
CEP: 81284-000
RUA: Avenida Brasil, 1884
Cidade: Curitiba

DATA DE ADMISSÃO: 19 DE MARÇO DE 2000
REANUDAÇÃO EFETUADA: 1320, 1321, 1322
CARGO: Técnico Programador
CBO N: 351605

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____
CDA: _____
CDA: _____

[Handwritten signature]

Período Trabalhado

09/04/2021 - ABERTO

Endereço do Empregador

AVENIDA BRASIL, 884 CEP 89820-000 - CENTRO -
XANXERE/SC

Ocupação Inicial

3516-05 - TECNICO EM SEGURANCA DO TRABALHO

Salário de Contratação

2.000,00

Remuneração Inicial

R\$ 2.000,00

Última Remuneração Informada

R\$ 2.000,00 (05/2021)

PIS/PASEP

Data de emissão: 31/10/2019

Nome civil

KARINE BRUM

Nascimento

18/03/1990

Sexo

Feminino

Nome da mãe

DELCI GREGIANIN BRUM

Nacionalidade

Brasileira



Autenticar

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº

000032

Empregador

CAT - CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR S/S LTDA

CNPJ

04.490.242/0001-61

Endereço

Avenida BRASIL, 884, CENTRO, XANXERE, SC,

Empregado

KARINE BRUM

Beneficiários

Residência

Rua RUA IRENEU BORNHAUSEN, 313, APTO 302, CENTRO, XANXERE, SC, - CEP: 89820-000

Data de nascimento

18/03/1990

Local do nascimento

SAO DOMINGOS - SC

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Solteiro

FILIAÇÃO

Pai

MARCIO LUIZ BRUM

Mãe

DELICI GREGIANIN BRUM

Cédula de Identidade

4.477.204

Data de emissão

12/04/2010

Órgão/UF emissor

SSP/SC

Título Eleitoral

Zona

Seção

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

2123993

Série

0020

Data de expedição da CTPS

18/04/2007

UF CTPS

SC

CPF

078.107.399-56

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Não Informada

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo

TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

Função

TÉCNICO SEGURANÇA TRABALHO

C.B.O.

351605

Data de Admissão

09/04/2021

Salário

R\$

2.000,00

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 08:00 as 18:00

Horário de Intervalo

S

Opção em

09/04/2021

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

162.56293.52-6

Domicílio bancário

CEF

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

KARINE BRUM

OBSERVAÇÕES

9



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

CARTÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Regulamentado pela Portaria nº 89 de 22 de Janeiro de 2016

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro de Registro Profissional e com o que dispõe a Lei nº 7.410, de 27 de novembro de 1985, o Decreto nº 92.530, de 9 de abril de 1986; of(a) senhor(a) KARINE BRUM, CPF 078.107.399-56 foi registrado(a) como Técnico de segurança do trabalho, na(s) função(ões) de Técnico de segurança do trabalho, sob o número 0037975/SC, em 21/02/2019, conforme processo nº 46301.002159/2019-93, estando apto a exercer a profissão.



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

CARTÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Este documento é válido em todo território nacional.

Certidão emitida as: 17:39 de 22/06/2021.

Este documento é expedido gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Sistema Informatizado de Registro Profissional - Sirpweb, na Internet, no endereço: <http://sirpweb.mte.gov.br/sirpweb>, por meio do código: 625132.

Autenticar

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº

000024

Empregador

CAT - CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR S/S LTDA

CNPJ

04.490.242/0001-61

Endereço

Avenida BRASIL, 884, CENTRO, XANXERE, SC,

Empregado

VITORIA DOS SANTOS

Beneficiários

Residência

Rua AV BRASIL, 82, CENTRO, XANXERE, SC, - CEP: 89820-000

Data de nascimento

31/05/2000

Local do nascimento

XANXERE - SC

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Solteiro

FILIAÇÃO

Pai

ANTONIO MARCOS DOS SANTOS

Mãe

ZENEIDE RODRIGUES DE LARA

Cédula de Identidade

6.179.529

Data de emissão

08/12/2015

Órgão/UF emissor

SSP/SC

Título Eleitoral

Zona

Seção

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

1925869

Série

0050

Data de expedição da CTPS

08/12/2015

UF CTPS

SC

CPF

117.845.089-93

Cart. Nec. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Não Informada

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo

TECNICO SEGURANÇA TRABALHO

Função

TECNICO SEGURANÇA TRABALHO

C.B.O.

351605

Data de Admissão

24/07/2020

Salário

R\$

1.400,00

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 08:00 as 18:00

Horário de Intervalo

das 12:00 as 13:30

S

Opção em

24/07/2020

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

166.56646.49-3

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/11/2020 R\$ 1.700,00 por mês Em 01/01/2021 R\$ 1.900,00 por mês

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

VITORIA DOS SANTOS

OBSERVAÇÕES

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: Coat - Centro de Atendimento ao Trabalhador
COC/CPT/CEI: 04.450.247/0001-61
ENDEREÇO: Av. BRASIL, 884, Centro
MUNICÍPIO: Lambari UF: MG
ESP. DO ESTABELECIMENTO: Saúde Ocupacional
CARGO: tec. seg. + trabalho
CBO N°: 351605

DATA DE ADMISSÃO: 24 DE Julho DE 2020
REGISTRO N°: _____ FICHA: 24
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 1.400,00 (um mil e quatrocentos reais)
~~ASSINADO EMPREGADOR EM DUPLA CÓPIA COM TESTEMUNHA~~

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____
~~ASSINADO EMPREGADOR EM DUPLA CÓPIA COM TESTEMUNHA~~

COM. DISPENSA CD N° _____

FGTS N° DA CONTA _____

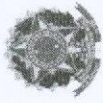


MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Regulamentado pela Portaria nº 89 de 22 de Janeiro de 2016

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro de Registro Profissional e com o que dispõe a Lei nº 7.410, de 27 de novembro de 1985, o Decreto nº 92.530, de 9 de abril de 1986, o(a) senhor(a) **VITÓRIA DOS SANTOS**, CPF 117.845.089-93 foi registrado(a) como Técnico de segurança do trabalho, na(s) função(ões) de Técnico de segurança do trabalho, sob o número 0037948/SC, em 11/02/2019, conforme processo nº 46301.002131/2019-56, estando apto a exercer a profissão.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Este documento é válido em todo território nacional.

Certidão emitida as: 15:34 de 10/02/2021.

Este documento é expedido gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Sistema Informatizado de Registro Profissional - Sirpweb, na Internet, no endereço: <http://sirpweb.mte.gov.br/sirpweb>, por meio do código: 581320.

(Assinatura manuscrita)

(Assinatura manuscrita)

Autenticar

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº

000016

Empregador

CAT - CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR S/S LTDA

CNPJ

04.490.242/0001-61

Endereço

Avenida BRASIL, 884, CENTRO, XANXERE, SC,

Empregado

ALEX JUNIOR PORTO DE ALMEIDA

Beneficiários

Residência

Rua RUA JOÃO ANTONIO PREZOTTO, 832, BORTOLON, XANXERE, SC,
- CEP: 89820-000

Data de nascimento	Local do nascimento	Pais da nacionalidade	Estado civil
25/10/1991	UBIRATA - PR	BRASIL	Solteiro
FILIAÇÃO			
Pai			
Mãe		MARIA APARECIDA PORTO DE ALMEIDA	
Cédula de Identidade	Data de emissão	Órgão/UF emissor	Título Eleitoral
101189104	14/07/2004	SSP/PR	
CTPS	Série	Data de expedição da CTPS	UF CTPS
2385033	0020	24/05/2007	PR
Doc. militar	Categoria	Cor	Sexo
		Não Informada	Masculino
Deficiência	Telefone Residencial	Grau de instrução	
Não		Ensino Médio Completo	
Cargo	Função	C.B.O.	
TECNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	TECNICO SEGURANÇA TRABALHO	351605	

Data de Admissão

28/11/2019

Salário

R\$

1.500,00

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 08:00 as 18:00

Horário de Intervalo

das 12:00 as 13:30

Opção em

28/11/2019

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

160.59799.05-2

Domicílio bancário

CEF

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 10/07/2020 R\$ 1.750,00 por mês Em 01/10/2020 R\$ 2.000,00 por mês
Em 01/01/2021 R\$ 2.200,00 por mês

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
De 28/11/2019 a 27/11/2020	De 23/12/2019 a 05/01/2020		
De 28/11/2019 a 27/11/2020	De 26/03/2020 a 02/04/2020		
De 28/11/2019 a 27/11/2020	De 22/12/2020 a 29/12/2020		

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

ALEX JUNIOR PORTO DE ALMEIDA

OBSERVAÇÕES

EMPREGADOR: CAT - Centros de Atendimento
C.E. Tracolha S/S Ltda
CNPJ: 04.149.242/0001-61
ENDEREÇO: Avenida Brasil n. 884
Cidade
MUNICÍPIO: AGRONÓIA UF: SC

CARGO: TFC. NA CO. de Sigmonop. de
Tracolha CBO Nº 35.36.05

DATA DE ADMISSÃO: 28 DE Novembro DE 2019

REGISTRO Nº: FLS. FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 5.000,00 (5 mil
e quinhentos reais) pl. mês

Ass. do Empregador ou a Pessoa Autorizada

DATA DE SAÍDA: DE DE DE

Ass. do Empregador ou a Pessoa Autorizada



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Regulamentado pela Portaria nº 89 de 22 de Janeiro de 2016

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro de Registro Profissional e com o que dispõe a Lei nº 7.410, de 27 de novembro de 1985, o Decreto nº 92.530, de 9 de abril de 1986, o(a) senhor(a) **ALEX JUNIOR PORTO DE ALMEIDA**, CPF 081.703.849-31 foi registrado(a) como Técnico de segurança do trabalho, na(s) função(ões) de Técnico de segurança do trabalho, sob o número 0036404/SC, em 08/02/2017, conforme processo nº 46301.0000057/2017-71, estando apto a exercer a profissão.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Este documento é válido em todo território nacional.

Certidão emitida as: 16:51 de 10/02/2021.

Este documento é expedido gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Sistema Informatizado de Registro Profissional - Sitrweb, na Internet, no endereço: <http://sitrweb.mte.gov.br/sitrweb>, por meio do código: 581373.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Regulamentado pela Portaria nº 89 de 22 de Janeiro de 2016

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro de Registro Profissional e com o que dispõe a Lei nº 7.410, de 27 de novembro de 1985, o Decreto nº 92.530, de 9 de abril de 1986, o(a) senhor(a) GILBERTO SANDI, CPF 015.996.329-00 foi registrado(a) como Técnico de segurança do trabalho, na(s) função(ões) de Técnico de segurança do trabalho, sob o número 0004774/SC, em 17/08/2010, conforme processo nº 46301.001406/2010-04, estando apto a exercer a profissão.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Este documento é válido em todo território nacional.

Certidão emitida as: 15:37 de 10/02/2021.

Este documento é expedido gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Sistema Informatizado de Registro Profissional - Sirlpweb, na Internet, no endereço: <http://sirlpweb.mte.gov.br/sirlpweb>, por meio do código: 581322.



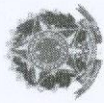


MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Regulamentado pela Portaria nº 89 de 22 de Janeiro de 2016

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro de Registro Profissional e com o que dispõe a Lei nº 7.410, de 27 de novembro de 1985, o Decreto nº 92.530, de 9 de abril de 1986, o(a) senhor(a) **VANDERLEI FAGUNDES DA SILVA**, CPF 004.785.859-18 foi registrado(a) como Técnico de segurança do trabalho, nat(s) função(ões) de Técnico de segurança do trabalho, sob o número 0005879/SC, em 24/02/2012, conforme processo nº 46301.000220/2012-9], estando apto a exercer a profissão.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Este documento é válido em todo território nacional.

Certidão emitida as: 15:35 de 10/02/2021.

Este documento é expedido gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Sistema Informatizado de Registro Profissional - Sirpweb, na Internet, no endereço: <http://sirpweb.mte.gov.br/sirpweb>, por meio do código: 581321.

(Assinatura)

(Assinatura)

Universidade Norte do Paraná

Estado do Paraná



A Reitora da Universidade Norte do Paraná,

no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 10 de julho de 2010 do
Curso Superior de Tecnologia em Gestão Ambiental
e a sessão solene de colação de grau em 20 de agosto de 2010, confere o título de

Tecnólogo em Gestão Ambiental a

Claudio Antonio Briese

brasileiro, natural do Estado de São Paulo, nascido a 12 de março de 1957, RG 5.470.385-SP, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim
de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Londrina, 06 de setembro de 2010.

Diplomado

Rafaela Jaqueline Melo
Reitora

Christiane Dariane Kuffmann
Chanceler



PRIMEIRO TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS
Av. Brasil, 380, sala 01, Centro, Xanxerê/SC - Tel. 49-34337169
Gerson Luiz Moroso - Tabelião
CONFERE COM O ORIGINAL NA SUA PARTE REPRODUZIDA
AUTENTICAÇÃO Nº 037392
Xanxerê, 11 de abril de 2011. Selo: CAZ73562
Confere com o original e dou fé
Enluminados: R\$ 2,17 + selo: R\$ 1,00 = Total: R\$ 3,17



Universidade Norte do Paraná

Credenciada pelo Decreto Federal de 3 de julho de 1997

Estado do Paraná

Curso Superior de Tecnologia em Gestão Ambiental

Reconhecimento conforme S.Único, Art.63, Portaria Normativa nº 49/07 de 12/12/07, publicada no D.O.U. 13/12/07.


Certificado

A Reitora da Universidade Norte do Paraná, no uso de suas atribuições legais, certifica que


Claudio Antonio Briese

concluiu o Curso Superior de Tecnologia em Gestão Ambiental, em 10 de julho de 2010, e na sessão solene de colação de grau, obteve o título de **Tecnólogo em Gestão Ambiental**, no dia 20 de agosto de 2010, conforme os registros acadêmicos desta Instituição de Ensino Superior.

Londrina, 20 de agosto de 2010.


Prof. Maria Aparecida Sambatti Pirralisi
Pró-Reitora Acadêmica


Wílma Jandre Melo
Reitora


Marco Antonio Safranchi
Chanceler

EM BRANCO

1º TABELONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS DE XANXERÊ - SC
Avenida Brasil, 300, Sala 01, Centro, Xanxerê/SC - CEP: 82.520-000 - Tel.: (49) 3433-0501 - tabelonatonanxerê@hotmail.com

AUTENTICAÇÃO Nº 150776

Autentico esta fotocópia por conferir com o documento original a mim apresentado, do que dou fé. Certificado de conclusão, em nome de Claudio Antonio Briese - Curso Superior de Tecnologia em Gestão Ambiental.

Xanxerê, 18 de junho de 2018.
Em Test.  da verdade.

SIRLENE FORTCAMP MOROSO - Escrevente Substituta
Emolumentos: R\$ 3,66 + selo: R\$ 1,96 -- Total: R\$5,60
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal F1MQ49636-7CEF - Confira os dados do ato em: seio-tj-sc.jus.br





Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina



Certificado de Registro de Especialista


O Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina,
de acordo com as resoluções do Conselho Federal de Medicina, confere
ao Dr(a), CLAUDIO ANTONIO BRIESE,

o Certificado do Registro de Qualificação de Especialista, na especialidade
de MEDICINA DO TRABALHO,

anotado no livro nº 21 às folhas 6433 106 o nº 6433

Florianópolis, 21 de Dezembro de 2006


Presidente
DR. WILMAR DA ATAYDE CERENT


Secretário
DR. JULIO CESAR GONCALVES



1º TABELONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS DE XANXERÊ - SC
Av. Brasil, 380, Sala 01, Centro, Xanxerê/SC - CEP: 69.820-000 - Tel.: (49) 3433 0501 - telefona@xanxerê1@hotmail.com
AUTENTICAÇÃO Nº 150774
Autentico esta fotocópia por conferir com o documento original a mim
apresentado, do que dou fé. Certificado de Registro de Especialista -
Medicina do Trabalho - Dr. Claudio Antonio Briese.
Xanxerê, 18 de junho de 2019.
Em Teste, da verdade.
Sirlene Fortcamp Moroso - Escrivente Substituta
Emolumentos: R\$ 3,66 + selo: R\$ 1,96 - Total: R\$5,60
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal FMQ49623-NOHC - Confira
os dados do ato em: selo1:fisc.jus.br



ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE MEDICINA DO TRABALHO - ANAMT
ASSOCIAÇÃO CATARINENSE DE MEDICINA DO TRABALHO - ACAMT
XIII SEMINÁRIO SUL BRASILEIRO DA ANAMT



ANAMT
Associação Nacional de
Medicina do Trabalho

CERTIFICADO

Conferimos ao **CLAUDIO ANTONIO BRIESE**

o presente certificado

por ter participado do XIII Seminário Sul Brasileiro da ANAMT no período de 12 a 14 de outubro de 2006,
como Membro Efetivo.

Florianópolis, 14 de outubro de 2006.

Dr. René Mendes
Presidente da ANAMT

Dra. Suzete Elizabeth Grassi Garbers
Presidente do Seminário

Dr. Arlindo Gomes
Diretor Científico da ANAMT

Dr. Casimiro Pereira Júnior
Presidente da ACAMT



Associação Médica Brasileira



Associação Nacional de Medicina do Trabalho

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM MEDICINA DO TRABALHO



ao

Dr. Claudio Antonio Briese

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Associação Nacional de Medicina do Trabalho.

São Paulo, 14 de outubro de 2006

Dr. José Luiz Soares do Amaral
Presidente da AMTB

Dr. Carlos Roberto Campos
Presidente da ANAMT

Dr. João Trindade Dias
Diretor Administrativo da ANAMT

Protesto de Notas e Rubricas
Sirlene Fortcamp Moroso - Escrevente Subs
Xanxerê - SC

Autenticação Nº 150775
Autentico esta fotocópia por conferir com o documento original a mim Claudio Antonio Briese - Medicina do Trabalho.
Em Test. da verdade.
SIRLENE FORTCAMP MOROSO - Escrevente Substituta
Emolumentos: R\$ 3,56 + imposto: R\$ 1,96 -- Total: R\$ 5,52
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal FMD49533-71K9 - Confira os dados do ato em: selotificjus.br

Handwritten signature or mark



Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina



Certificado de Registro de Especialista

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina,
de acordo com as resoluções do Conselho Federal de Medicina, confere
ao DR(O), CLAUDIO ANTONIO BRIESE,

o Certificado do Registro de Qualificação de Especialista, na especialidade
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA,

anotado no livro n.º 21 as folhas 6357 sob o n.º 6357

Florianópolis, 22 de Setembro de 2006


Presidente
DE WILMARDE ATHAYDE GERENT



Secretário
DR. JUIZIO CECILIA GONCALVES
P. 000000000



PROLETO DE XANXERÊ - SC
GERSON LUIZ MOROSO - TABELIAO
R. Brasil, 380, Sala 01, Centro, Xanxerê/SC. CEP: 99.820-000 - Tel.: (49) 2433 0501 - feleto@xanxerel@hotmail.com

Autentico esta fotocópia por conferir com o documento original a mim
apresentado, do que dou fé. Certificado de Registro de Especialista - Dr.
Claudio Antonio Briese - Ortopedia e Traumatologia.
Xanxerê, 18 de Junho de 2019.
Em Test. de da Verdade.

SIRLENE FORCAMP MOROSO - Escrevente Substituta
Emolumentos: R\$ 3,66 + selo: R\$ 1,96 -- Total: R\$6,60
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal FMQ49632-5YCT - Confira
os dados do ato em: selo:isc.jus.br





INSTITUTO DE CIÊNCIAS MATEMÁTICAS DE SANTOS

Reconhecida pelo Decreto n.º 72.498 de julho de 1972



INSTITUTO - AV. - S. S. M. C.

TERÇA "PROF. DR. PEDRO URSUANO"



CRÉDITO

A INSCRIÇÃO MATEMÁTICA, EM CONFINIO COM A INSCRIÇÃO JORNAL PARA O JORNAL DE MATEMÁTICA E MATEMÁTICA
 DO TRABALHO, CONTEMPLEI ESTE CREDITO

DR. CLAUDIO ANTONIO BRIEZE

NO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO PARA MATEMÁTICOS DO TRABALHO, REALIZADO NO PERÍODO DE 23 DE ABRIL DE 1985 À 06
 DE MAIO DE 1985, NO TOTAL DE 440 HORAS, DE ACORDO COM OS TERMOS DA PORTARIA N.º 3.214 DE 08 DE JUNHO
 DE 1978, DO ANEXO DO TRABALHO

[Signature]
 Dr. Oswaldo Paulino
 Prof. Titular da Disciplina
 de Saúde Ocupacional do I.C.M.S.

SANTOS, 15 DE JANEIRO DE 1986

[Signature]
 Dr. Araldo Aurélio Franzese
 Presidente do I.C.M.S.

[Signature]
 Dr. Hélio Reis Botarão
 Diretor do I.C.M.S.



SANTOS

FUNDADA EM 1543

A Comissão de Ensino Médico da Irmandade da Santa Casa da Misericórdia de Santos certifica que o Sr. DR. CLAUDIO ANTONIO BRIESE concluiu Residência Médica no Serviço de Ortopedia e Traumatologia da Santa Casa de Santos.

Início Residência: Janeiro 1981 R1 - Término Janeiro de 1983 R2

Santos, 15 de Abril de 19 85

Luiz de Jesus
Diretor de Ensino Médico

Amelso
Provedor

0

2



TÍTULO DE ESPECIALISTA em ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA



conferido pela
Associação Médica Brasileira
e
Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia

Ao Dr.

Claudio Antonio Briese

Adilson Inacio
Presidente da AMB

Aguiar et
Secretário-Geral da AMB

Em 29 de janeiro de 1984

Prof. José Maria Rodrigues
Presidente da SBOT
Secretário-Geral da SBOT
Dr. Celso A. N. Simoes



1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS DE XANXERÊ - S.
GERSON LUIZ MOROSO - TABELIAO
A. Brasil, 380, Sala 01, Centro, Xanxerê/SC - CEP: 95.920-000 - Tel.: (49) 3433-0501 - tabelionatobriese@hotmai.com

AUTENTICAÇÃO Nº 150773
Autentico esta fotocópia por conferir com o documento original a mim apresentado, do que dou fé. Certificado de Registro de Especialista - Dr. Claudio Antonio Briese - Ortopedia e Traumatologia. Xanxerê, 18 de junho de 2019.
Em Test. da verdade.



SIRLENE FORTCAMP MOROSO - Escritoriente Substituta
Emolumentos: R\$ 3,66 + selo: R\$ 1,96 -- Total: R\$6,60
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal FMC49627-OA04 - Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

[Handwritten signature]



TÍTULO DE ESPECIALISTA em ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



conferido pela
Associação Médica Brasileira
e

Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia

Claudio Antonio Biese

Ao Dr.

Adson Innes
Presidente da AMB

Apurilene Et
Secretário-Geral da AMB

Em 29 de janeiro de 1984

Prof. José Maria Rodrigues
Presidente da SBOT
Dr. Celso A. N. Simoes
Secretário-Geral da SBOT

1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS DE XANXERÊ - SC
 GERSON LUIZ MOROSO - TABELIÃO
 Av. Brasil, 380, Sala 01, Centro, Xanxerê/SC - CEP: 89.820-000 - Tel.: (49) 3433.0300 - tabelionato.xanxereti@hotmail.com

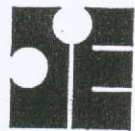
AUTENTICAÇÃO Nº 090388

Autentico esta fotocópia por conferir com o documento original a mim apresentado, do que dou fé Xanxerê, 12 de novembro de 2015. Em Teste da verdade.

SIRLENE FORTCAMP[MOROSO] - Escrevente Substituta
 Emolumentos: R\$ 2,76 + selo: R\$ 1,66 -- Total: R\$4,30
 Selo Digital de Fiscalização - Selo norma EAY53159-Y6VG
 Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br



Handwritten initials



Universidade de Mogi das Cruzes



Faculdade de Medicina

Reitor da Universidade de Mogi das Cruzes, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em Medicina, confere o título de Médico em 19 de dezembro de 1980, a

Claudio Antonio Briese

filho de Moacyr Antonio Briese e de Antonietta Briese, nascido a 12 de março de 1957, natural de São Caetano do Sul - Estado de São Paulo,

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Mogi das Cruzes, 19 de dezembro de 1980

[Assinatura]
Reitor
[Assinatura]
Diplomado

[Assinatura]
Diretor da Faculdade
[Assinatura]
Secretário da Faculdade



1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS DE XANXERÊ - SC
 GERSON LUIZ MOROSO - TABELIAO
 Av. Brasil, 380, Sala 01, Centro, Xanxerê/SC - CEP: 89.820-000 - Tel.: (49) 3493 0091 - tabelionatoxanxerel@hotmail.com

AUTENTICAÇÃO Nº 150772

Autentico esta fotocópia por conferir com o documento original a mim apresentado, do que dou fé. Diploma em nome de Claudio Antonio Briese - Medicina.
 Xanxerê, 18 de junho de 2019.
 Em Test. da verdade.

SIRLENE FORTCAMP MOROSO - Escrivente Substituta
 Emolumentos: R\$ 3,65 + selo: R\$ 1,95 - Total: R\$5,60

Selo Digital de Fiscalização - Selo normal FM49825-QATT - Confira os dados do ato em: selo:tfsc.jus.br

[Assinatura]



Universidade de Mogi das Cruzes



Faculdade de Medicina

○ Reitor da Universidade de Mogi das Cruzes, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em Medicina, confere o título de **Médico** em 19 de dezembro de 1980, a

Claudio Antonio Brieze

filho de Moacyr Antonio Brieze e de Antonietta Brieze, nascido a 12 de março de 1957, natural de São Caetano do Sul - Estado de São Paulo,

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Mogi das Cruzes, 19 de dezembro de 1980

[Assinatura]
Reitor

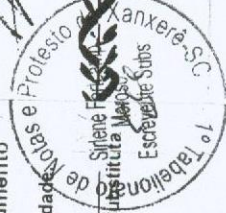
[Assinatura]
Diplomado

[Assinatura]
Diretor da Faculdade
[Assinatura]
Secretário da Faculdade

1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS DE XANXERÊ - SC
GERSON LUIZ MOROSO - TABELIÃO
Av. Brasil, 380, Sala 01, Centro, Xanxerê/SC - CEP: 89.920-000 - Tel.: (49) 3433.0501 - tabelionatobrasil.com

AUTENTICAÇÃO Nº 090388
Autentico esta fotocópia por conferir com o documento original a mim apresentado, do que dou fé Xanxerê, 12 de novembro de 2015. Em Test. da verdade

SIRLENE FORTI CAMP MOROSO - Escrevente Substituta
Emolumentos: R\$ 2,76 + selo: R\$ 1,66 - Total: R\$4,30
Selo Digital de Fiscalização - Selo norma EAY53155-LOTZ
Confira os dados do ato em: selo.fjsc.jus.br





Universidade de Mogi das Cruzes

Faculdade de Medicina



O Reitor da Universidade de Mogi das Cruzes, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em Medicina, confere o título de **Médico** em 19 de dezembro de 1980, a

Claudio Antonio Brieze

filho de Moacyr Antonio Brieze e de Antonietta Brieze, nascido a 12 de março de 1957, natural de São Caetano do Sul - Estado de São Paulo,

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Mogi das Cruzes, 19 de dezembro de 1980

[Assinatura]
Reitor

[Assinatura]
Diplomado

[Assinatura]
Reitor da Faculdade

[Assinatura]
Secretário da Faculdade

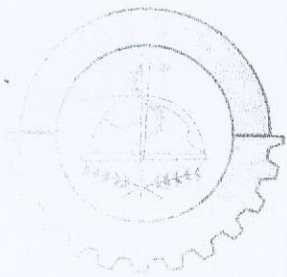
LABORATÓRIO DE NOTAS E PROVAS DE XANXERÊ - SC
 GERSON LUIZ MOROSO - TABELÃO
 Nº 072652 - AUTENTICAÇÃO
 Autentico esta fotocópia por conferir com o documento original a mim apresentado, do que dou fé.
 Xanxerê, 04 de agosto de 2014. Em Teste da verdade.

GERSON LUIZ MOROSO - TABELÃO
 Av. Brasil, 380, Sala 01, Centro, Xanxerê, SC - CEP: 89.820-000 - Fone: (49) 3433-7501 - lablona@xanxerelab.com

Emolumentos: R\$2,60 + selo: R\$ 1,45 -- Total: R\$4,05
 Selo Digital de Fiscalização - Selo norma DNH64340-E003
 Confira os dados do ato em: selo.fisc.jus.br

Nela Kohr
 Escrevente
 Xanxerê

[Assinatura]

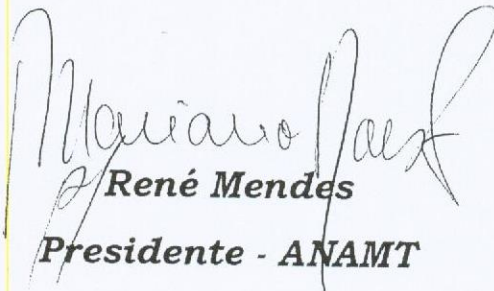


DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o(a) **DR(A). CLAUDIO ANTONIO BRIESE** foi aprovado(a) na XXV Prova para obtenção do Título de Especialista em Medicina do Trabalho, ministrada pela Associação Nacional de Medicina do Trabalho - ANAMT, realizada em 14 de outubro de 2006, em Florianópolis/SC.

O certificado correspondente ao Título de Especialista em Medicina do Trabalho será emitido pela Associação Médica Brasileira mediante solicitação do aprovado, após serem observados os trâmites administrativos.

Belo Horizonte, 21 de novembro de 2006.


René Mendes
Presidente - ANAMT

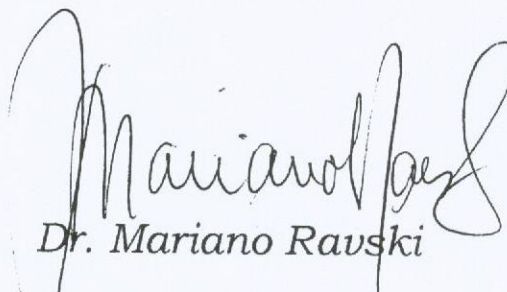


Declaração de Sócio

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que o (a) Dr(a). CLÁUDIO ANTÔNIO BRIESE, é Associado(a) Titular de número 4860 da Associação Nacional de Medicina do Trabalho - ANAMT.

Belo Horizonte, 28 de Março de 2007.


Dr. René Mendes
Presidente


Dr. Mariano Ravski
Diretor Administrativo

991.781.928-20 3332102/SSPDC-SO
 TÍTULO DE ELEITOR 27675230981 SEÇÃO 0056 ZONA 043
 DATA DE NASCIMENTO 12/03/1957 NATURALIDADE SAO CAETANO DO SUL-SP
 LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO FLORIANÓPOLIS, 29/02/2012
 0015367
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.209/75

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE SANTA CATARINA
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME CLAUDIO ANTONIO BRIESE CRM-UF 004705/50
 FILIAÇÃO MOACYR ANTONIO BRIESE ANTONIETTA BRIESE
 DATA DE INSCRIÇÃO VIA 20/04/1988
 ASSINATURA DO PORTADOR



2
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
 DO ESTADO DE SAO PAULO

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MEDICO

Inscrição n.º 40.849 em 04.4.87
 Nome Claudio Antonio
 Filiação Moacyr Antonio Briese Antonietta Briese
 Nacionalidade Brasileira
 Naturalidade São Caetano do Sul - SP
 Data do Nascimento 12.3.1957
 Diplomado pela Faculdade de Medicina de Santa Catarina - FAMES - SP em 1980
 Cédula de Identidade 040.849-SSP-SP
 Carteira de Reservista 2.º M. A. 898

Fotografia tirada em
 de de 19.....



POLEGAR DIREITO



Atos e Anotações sobre o exercício da medicina


TRANSFERÊNCIA

Inscrito nesta data, no Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina, sob n.º 4705 nos termos do art. 18, § 2º da Lei n.º 3268, de 30 de setembro de 1967.

Em 20 de 04 de 1988

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



**MINISTÉRIO DO TRABALHO**
SECRETARIA DE SEGURANÇA E
MEDICINA DO TRABALHO

Certificado de REGISTRO DE MÉDICO DO TRABALHO,
para os fins previstos na Portaria N.º _____

3214/78 NR 27 item 27.2 Alínea "b"

Nome: CLAUDIO ANTONIO BRIESE


**SECRETARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA
DO TRABALHO**

Registro N.º 19.141

Processo N.º 24000-00000-023/87


Brasília - DF 01.01.87

VÁLIDA SOMENTE COM APRESENTAÇÃO DA CARTEIRA DE IDENTIDADE


Secretário

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE SEGURANÇA E
MEDICINA DO TRABALHO



Certificado de REGISTRO DE MÉDICO DO TRABALHO,
para os fins previstos na Portaria N.º

3214/78 NR 27 item 27.2 Alínea "b"

Nome: CLAUDIO ANTONIO BRIESE

**SECRETARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA
DO TRABALHO**

VALIDA SOMENTE PARA APRESENTAÇÃO NA CARREIRA DE LICENCIAMENTO

Registro N.º 19.141

Processo N.º 24000.0000023/87

Brasília - DF 9.01.87

[Assinatura]
Secretário

Autenticado em 20 agosto 2006
[Assinatura]



[Assinatura]

[Assinatura]

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1477639360

PROIBIDO PLASTIFICAR
1477639360

NOME
CLAUDIO ANTONIO BRIESE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
3332102 SSP SC

CPF
991.781.928-20 DATA NASCIMENTO
12/03/1957

FILIAÇÃO
MOACYR ANTONIO BRIESE
ANTONIETTA BRIESE

PERMISSÃO ACC CAT.HAB
B

Nº REGISTRO
02252447909 VALIDADE
18/06/2022 1ª HABILITAÇÃO
18/09/1975

OBSERVAÇÕES
A


ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
XANXERÊ, SC DATA DE EMISSÃO
22/06/2017

Vanderlei O. Rasso
ASSINATURA DO EMISSOR

82006925705
SC126122113

SANTA CATARINA



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



CÉDULA DE IDENTIFICAÇÃO DE APLICADO
Documento de identificação por assinatura do profissional



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOME
CLAUDIO ANTONIO BRIESE

CRM Nº
4705

DATA DE INSCRIÇÃO
20/04/1988

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
12/03/1957

[Handwritten Signature]
ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
MOACYR ANTONIO BRIESE

ANTONIETTA BRIESE

NATURALIDADE
SAO CAETANO DO SUL-SP

RG
3332102/SSPDC-SC

DATA DE EXPEDIÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
01/06/2009	27675230981	0056	043

CPF	LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
99178192820	FLORIANOPOLIS-SC, 19/07/2010

[Handwritten Signature]
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

PROIBIDO PLASTIFICAR

EM BRANCO

1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS DE XANXERÊ - SC

GERSON LUTZ MOROSO - TABELIÃO
Av. Brasil, 380, Sala 01, Centro, Xanxerê/SC - CEP: 89.820-000 - Tel.: (49) 3433 0501 - tabelionatoxanxere1@hotmail.com

AUTENTICAÇÃO Nº 087809

Autentico esta fotocópia por conferir com o documento original a mim apresentado, do que dou fé. Xanxerê, 21 de setembro de 2015. Em Test. sc da verdade.

[Handwritten Signature]

SIRLENE FORTCAMP MOROSO - Escrevente Substituta

Emolumentos: R\$ 2,75 + selo: R\$ 1,66 -- Total: R\$4,30

Selo Digital de Fiscalização - Selo normal DZK41810-4LLE

Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br



9.

EM BRANCO





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 Conselho Regional de Medicina do Est. de S. Catarina
 CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

CREMESC Nº 4.705

Nome: **DR. CLAUDIO ANTONIO BRIESE**


Filiação: Moacyr Antonio Briese e de Antonietta Briese

Médico pela: Universidade de Mogi das Cruzes

em 19/12/80

Nacionalidade: Brasileira Data de Nasc. 12/03/57

A presente carteira vale como documento de identidade em todo Território Nacional. Instituída pela Resolução CFM 765/76, na conformidade da Lei nº 6.206 de 07/05/75.

Cédula Identidade 5.470.385	Certificado Militar 381482	Título de Eleitor 563118501-16	Inscrição no CIC 991781928-20	Polégar Direito 
---------------------------------------	--------------------------------------	--	---	---

Florianópolis 20 de abril de 1988

Presidente *[Signature]*

Secretário *[Signature]*

Portador *[Signature]*



1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS DE XANXERÊ - SC
 GERSON LUIZ MOROSO - TABELIÃO
 Av. Brasil, 380, Sala 01, Centro, Xanxerê/SC - CEP: 89.820-000 - Tel.: (49) 3433 0501 - tabelionatoxanxere1@hotmail.com

AUTENTICAÇÃO Nº 072656

Autentico esta fotocópia por conferir com o documento original a mim apresentado, do que dou fé.
 Xanxerê, 04 de agosto de 2014. Em Test. da verdade.

[Signature]

NARA KOHL - Escrevente Autorizada
 Emolumentos: R\$ 2,60 + selo: R\$ 1,46 -- Total: R\$4,06
 Selo Digital de Fiscalização - Selo norma DNH64363-ICJ3
 Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br




EM BRANCO

EM BRANCO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

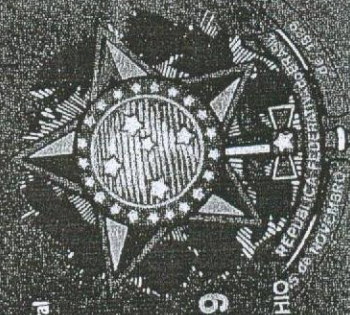
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA DA CIDADANIA
INSTITUTO GERAL DE REGISTRO E IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Fátima

MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal



CPF

046.149.439-69

TENILLE TOAZZA COMACHIO

31/10/1984

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.336.801 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/JAN/2006

NOME TENILLE TOAZZA COMACHIO

FILIAÇÃO ADEMAR COMACHIO

IVETE FATIMA TOAZZA COMACHIO

NATURALIDADE BUILOREO SC DATA DE NASCIMENTO 31/JAN/1984

DOC ORIGEM C MASC 14412 LV 4-07 FE 10

CPF 046.149.439/69

XANXERE SC ASSINATURA DO TITULAR 2.521-8

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

Wilson
Delegado Regional de Polícia

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

NOV/2001

BANCO DO BRASIL

a.

△

Certificamos que

Tenille Toazza Comachio

*Participou do Curso de Capacitação em Avaliação Psicológica para Porte de Arma,
com duração de 80 horas/aula, realizado pelo Núcleo Médico Psicológico no período de
23 de janeiro de 2020 à 30 de março de 2020.*

Tenille Toazza Comachio

CRP: 12/06558

Núcleo Médico Psicológico

Dra. Regina M^ª Fernandes Lopes
CRP 07/10910

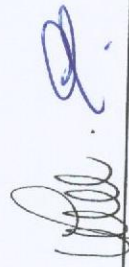
Pós Doutora e Mestre em Psicologia
Especialista em Avaliação Psicológica

Certificado

Certificamos que Tenille Toazza Comachio participou do Curso

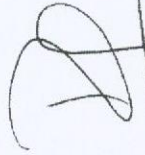
Avaliação Psicológica Psicossocial conforme as NR 20, NR 33 e NR 35,
com duração de 9 horas/aula, realizado pelo Núcleo Médico Psicológico
nos dias 30 de junho e 01 de Julho de 2020.

- CONTEÚDO: Ensino prático de todo processo. Definição de Espaço Confinado conforme a (NR 33). Definição de Trabalho em Altura conforme a (NR 35). Definição de Brigada de Emergência conforme a (NR 20). Definição NR 07, NR 10, NR12, NR 34, NR 36 (Nova norma regulamentadora) O Processo de Avaliação Psicológica (Psicossocial). Considerações essenciais para o processo de avaliação. Avaliação da atenção concentrada, dividida e alternada. Avaliação da Inteligência Não-Verbal. Avaliação de personalidade com foco em desajustamento social, vulnerabilidade, ansiedade, depressão, impulsividade, agressividade, estabilidade emocional, controle de impulsos, dentre outros: Teste expressivo, teste projetivo e escala de personalidade. Dicas para elaboração de laudos. Modelo de entrevistas. Orientação para elaboração de Entrevista com foco psicossocial.



Aluno

Tenille Toazza Comachio
CRP 12/06558



Coordenação e Ministrante

Me. Roberta Fernandes L. do Nascimento
CRP 07/12399

Mestre em Psicologia
Especialista em Psicologia Jurídica e Avaliação Psicológica



Coordenação e Ministrante

Dra. Regina Mª Fernandes Lopes
CRP 07/10910

Pós Doutora e Mestre em Psicologia
Especialista em Avaliação Psicológica

Universidade do Oeste de Santa Catarina

(Credenciada pelo Decreto Presidencial de 14 de agosto de 1996, publicado no D.O.U. em 15 de agosto de 1996)

UNOESC - JOAÇABA

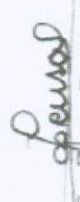


O reitor da Universidade do Oeste de Santa Catarina, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Psicologia, em 26 de janeiro de 2007, confere o Diploma de Graduada em Psicologia a

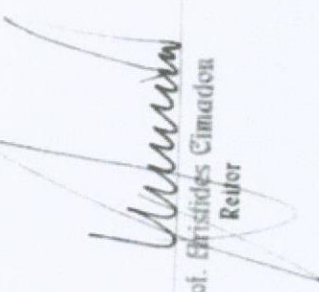
Zenille Toazza Comachio

brasileira, nascida em 31 de outubro de 1984, no Estado de Santa Catarina, cédula de identidade nº 4.336.801-SC, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Joaçaba-SC, em 26 de janeiro de 2007.


Neusa Bordignon
Secretária Acadêmica Geral


Diplomada



Prof. Erisides Cimador
Reitor

CURSO DE PSICOLOGIA
Renovado o Reconhecimento pelo Decreto
Nº 3.123, publicado no D.O.E. em 09/05/2005.

APOSTILA

A Diplomada concluiu nesta Instituição a
Habilitação: Formação de Psicólogo.


Em 26/01/2007.


Nelissa Bordignon
Secretaria Acadêmica Geral

APOSTILA

A Diplomada concluiu nesta Instituição a
Habilitação: Licenciatura em Psicologia.

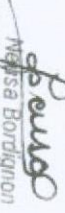
Em 26/01/2007.


Nelissa Bordignon
Secretaria Acadêmica Geral

APOSTILA

A Diplomada concluiu nesta Instituição a
Habilitação: Bacharel em Psicologia.

Em 26/01/2007.


Nelissa Bordignon
Secretaria Acadêmica Geral

UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA
Setor de Registro de Diplomas

DIPLOMA registrado sob nº 162772

Livro 14-R Folhas, 118-V em 26/01/2007

Processo nº 16372/2006-J

nos termos do Art. 48 da Lei 9.394 de 20.12.1996 -
Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional

Joçaba, em 26/01/2007


Nelissa Bordignon
Secretaria Acadêmica Geral


Profa. Arístides Cimadón
Reitor



**ORTOCLIN
FRATURAS E FISIOTERAPIA S/S LTDA**

CNPJ: 86.706.041/0001-13

15ª Alteração Contratual

Instrumento de Consolidação do Contrato Social

JORGE MENEZES, brasileiro, natural de Santa Bárbara do Sul - RS, casado sob regime de comunhão parcial de bens, Fisioterapeuta, inscrito no Crefito 5 sob o nº 14283-F, residente e domiciliado na Rua Francisco Ernesto Bertazzo, nº 789, Centro, no município de Xaxim - SC, portador da Carteira de Identidade nº 5.470.385, expedida pela SSP-RS e CPF nº 463.876.500-97;

CLAUDIO ANTONIO BRIESE, brasileiro, natural de São Caetano do Sul - SP, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, Médico, inscrito no CRM/SC sob nº 4705, residente e domiciliado na Rua Severino Tonial, nº 1910, Bairro São Jorge, no município de Xanxerê - SC, portador da Carteira de Identidade nº 5.470.385, expedida pela SSP/SP e CPF nº 991.781.928-20;

Sócios componentes na sociedade simples denominada **ORTOCLIN FRATURAS E FISIOTERAPIA S/S LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Av. Brasil, nº 884 - Centro, no município de Xanxerê - SC, CEP 89.820-000, inscrita no CNPJ sob nº 86.706.041/0001-13, e última alteração contratual registrada no Cartório de Registro Civil, Títulos e Documentos de Xanxerê sob o nº 4.811 em 20/11/2013, resolvem de comum acordo alterar seu contrato social e posteriores alterações conforme cláusulas à seguir:

1ª) A partir da presente alteração contratual, fica alterado o objeto social da empresa que passa a ser:

- a) Prestação de serviços médicos de atendimento clínico em geral.
- b) Prestação de serviços médicos de atendimento cirúrgico em geral.



Handwritten signatures in blue ink, including a large stylized signature and several smaller ones.

- c) Prestação de serviços médicos de acupuntura em geral.
- d) Prestação de serviços fisioterápicos em geral.
- e) Prestação de serviços médicos especializados em medicina do trabalho.
- f) Prestação de serviços de perícia médica em medicina do trabalho.
- g) Prestação de serviços de assessoria técnica em segurança e medicina do trabalho.
- h) Prestação de serviços médicos de diagnóstico e terapia.
- i) Prestação de serviços médicos em geral.

2ª) A vista das alterações ora ajustadas, consolida-se o contrato social com a seguinte redação:

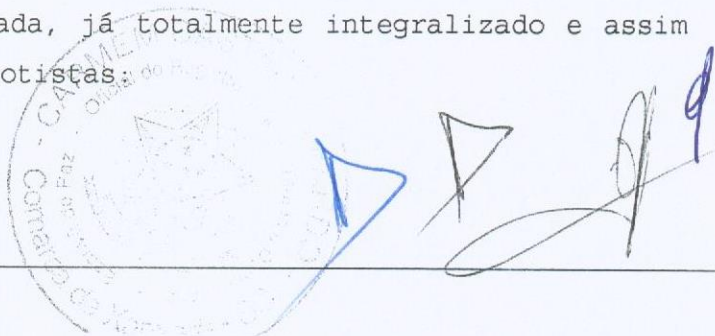
1ª) A sociedade possui a denominação social de "ORTOCLIN FRATURAS E FISIOTERAPIA S/S LTDA";

2ª) A sociedade tem sua sede na Avenida Brasil, nº 884 - Centro, no município de Xanxerê - SC, CEP 89.820-000, podendo estabelecer filiais em todo o território nacional, obedecendo as disposições legais vigentes;

3ª) O objeto da sociedade é a exploração por conta própria dos ramos de:

- a) Prestação de serviços médicos de atendimento clínico em geral.
- b) Prestação de serviços médicos de atendimento cirúrgico em geral.
- c) Prestação de serviços médicos de acupuntura em geral.
- d) Prestação de serviços fisioterápicos em geral.
- e) Prestação de serviços médicos especializados em medicina - do trabalho.
- f) Prestação de serviços de perícia médica em medicina do trabalho.
- g) Prestação de serviços de assessoria técnica em segurança e medicina do trabalho.
- h) Prestação de serviços médicos de diagnóstico e terapia.
- i) Prestação de serviços médicos em geral.

4ª) O capital social é de R\$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais), dividido em 24.000 (vinte e quatro mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, já totalmente integralizado e assim distribuídos entre os sócios cotistas:



Conselho Municipal de Saúde - XANXERÊ - SC
13/05/2011

A) **JORGE MENEZES**, com 12.000 (doze mil) cotas de R\$ 1,00 (um real) cada, perfazendo um total de R\$ 12.000,00 (doze mil reais), sendo detentor de 50,00% (cinquenta por cento) do capital social;

B) **CLAUDIO ANTONIO BRIESE**, com 12.000 (doze mil) cotas de R\$ 1,00 (um real) cada, perfazendo um total de R\$ 12.000,00 (doze mil reais), sendo detentor de 50,00% (cinquenta por cento) do capital social;

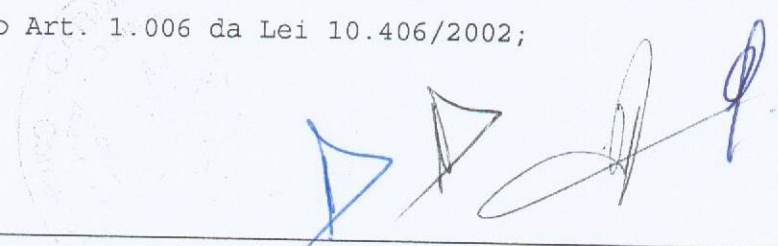
5ª) A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social;

6ª) A sociedade é por prazo indeterminado, tendo iniciado suas atividades em 15 de fevereiro de 1994;

7ª) A administração da sociedade é exercida pelos sócios **JORGE MENEZES** e **CLAUDIO ANTONIO BRIESE**, que representarão a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente em conjunto ou separadamente, podendo para tanto: autorizar débitos, transferências e pagamentos por carta ou outro meio legal, verificar saldo, solicitar extratos de contas, requisitar talões de cheques, receber e dar quitação, emitir título de crédito comercial, dentre outros poderes atribuídos ao cargo. Fica, no entanto, vedada a representação da sociedade em atividades estranhas ao interesse social;

Parágrafo Primeiro: Exclusivamente para a abertura de contas bancárias, retiradas de valores, sejam em cheques ou de outras formas, tomar empréstimos, firmar convênios, contratos e avais, serão necessárias assinaturas conjuntas de ambos os administradores, ensejando o descumprimento desta condição, a nulidade do ato;

Parágrafo Segundo: Todos os sócios componentes da sociedade ficam, por este instrumento, autorizados a empregar-se em atividades estranhas a sociedade, não recaindo sobre estes as consequências estabelecidas no Art. 1.006 da Lei 10.406/2002;



8ª) Os sócios administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra s relações de consumo, fé pública, ou a propriedade;

9ª) Os sócios detentores do cargo de administradores, podem estabelecer procurador (es) através de instrumento particular, para fins de bem representar a sociedade;

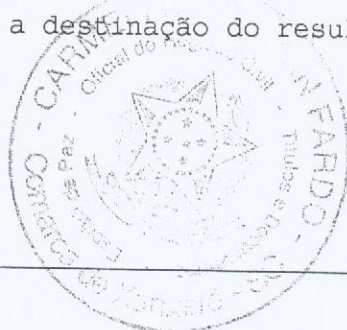
10) Os sócios componentes da sociedade ficam através deste instrumento, proibidos de, em nome da empresa, avalizar e/ou afiançar terceiros, sob pena de nulidade do ato praticado;

11) O(s) sócio(s) que exercer(em) atividades na sociedade terá(ao) direito a uma retirada mensal a título de Pró-Labore, a ser fixada pelos sócios cotistas;

Parágrafo Único: Pode a reunião dos sócios deliberar pelo não pagamento de pró-labore aos sócios que apenas exerçam cargos na sociedade, sem administrá-la;

12) O exercício social findará todo dia 31 de dezembro de cada ano, quando será produzido o Balanço Geral, com demonstração de lucros e perdas, devendo os lucros ou perdas apurados, serem distribuídos entre os sócios cotistas, na proporção das cotas que possuírem, salvo outra designação que os mesmos queiram dar;

13) Deverá ser realizada a reunião dos sócios ao menos uma vez ao ano, nos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social para aprovação das contas da administração com finalidade de deliberar sobre o balanço patrimonial e demonstrativo de resultado do exercício e a destinação do resultado;



Parágrafo Primeiro: As reuniões extraordinárias poderão ser realizadas sempre que os interesses sociais exigirem o pronunciamento dos sócios, publicadas e convocadas dentro dos prazos legais;

Parágrafo Segundo: As convocações poderão ser realizadas mediante comunicação diretamente enviada aos sócios, sempre por escrito, com confirmação de recebimento;

14) As deliberações dos sócios serão através de reuniões dos sócios, as quais serão devidamente registradas em Livro de Atas de Reunião dos Sócios.

15) Em caso de aumento de capital, terão preferência os sócios cotistas para subscrição em igualdade de proporção das cotas que possuírem, observando o prazo de 30 (trinta) dias previsto no parágrafo 1º do Art. 1.081 da Lei 10.406/2002;

16) A possível admissão de novos sócios deverá proceder de aprovação unânime de todos os sócios componentes da sociedade;

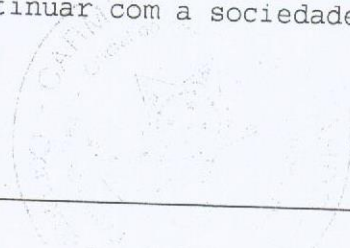
17) As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, devendo o sócio que desejar se retirar da sociedade, comunicar sua intenção com uma antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, por escrito, aos sócios remanescentes, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço o direito de preferência para a aquisição de suas cotas;

Parágrafo Único: Os haveres do sócio retirante, depois de apurado em Balanço Geral, serão pagos da seguinte forma;

1º) O equivalente a 40% (quarenta por cento) à vista, na retirada do mesmo,

2º) O equivalente a 60% (sessenta por cento) em até 12 (doze) pagamentos mensais corrigidos monetariamente;

18) Ocorrendo o falecimento de um dos sócios, a sociedade poderá ser dissolvida, porém o desejando, os herdeiros do falecido poderão continuar com a sociedade;



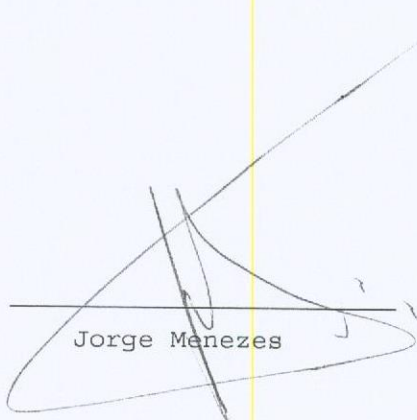
Handwritten signature in blue ink, accompanied by a large blue checkmark.

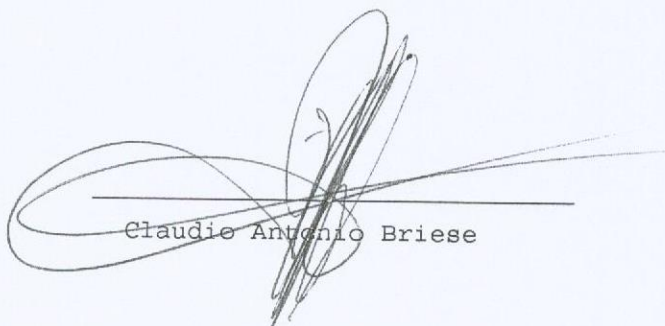
Parágrafo Único: Havendo mais de um herdeiro, os mesmos deverão escolher e nomear entre si, aquele que os representará na sociedade. No caso dos herdeiros não desejarem continuar na sociedade, se fará o Balanço Geral, e uma vez apurado o Patrimônio Líquido, os haveres a que terão direito deverão ser pagos em até 12 (doze) meses corrigidos monetariamente;

19) Os casos omissos neste instrumento serão regulados de acordo com a legislação em vigor, ficando eleito o Foro da Comarca de Xanxerê - SC, para dirimir as questões obscuras ou não previstas no presente instrumento;

E, por estarem de pleno acordo, assinam o contrato em três vias de igual teor e forma.

Xanxerê - SC, 24 de novembro 2014.


Jorge Menezes


Claudio Antonio Briese

Estado de Santa Catarina
Registro de Títulos e Documentos e Pessoa Jurídica
CARMEN CASTAMAN FARDO - Oficial
Rua Victor Konder, 716, Centro, Xanxerê - SC, 89820-000 - (49) 3433 - 0137 -
cartoriofardo@netxan.com.br

Certidão de Registro de Pessoas Jurídicas
Protocolo: 001989 Data: 04/12/2014 Qualidade: Integral
Registro: 005166 Data: 04/12/2014 Livro: A-023 Folha: 016

Apresentante: ORTOCLIN FRATURAS E FISIOTERAPIA S/S LTDA
Emolumentos: Registro: R\$ 198,00, Selos: R\$ 2,90, FRJ: R\$72,00 - Total R\$262,90
- Recibo nº: 33617

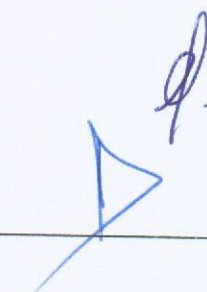
Selo Digital de Fiscalização do tipo Normal - DPR97557-8N4L,
DPR97558-9Z4L

Dou fé, Xanxerê - 04 de dezembro de 2014


CARMEN CASTAMAN FARDO - Oficial



CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL TÍTULOS
E DOCUMENTOS
 CARMEN CASTAMAN FARDO
Oficial
 CLADIR LUCIA CRENONINI
Escrivente Registral
 FRANCIELE IMBES
Escrivente Registral
Xanxerê - SC



CERTIDÃO FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL Nº: 1072661

À vista dos registros constantes no **sistema eproc do Primeiro Grau de Jurisdição** do Poder Judiciário de Santa Catarina, utilizando como parâmetro os dados informados pelo(a) requerente, NADA CONSTA distribuído em relação a:

NOME: ORTOCLIN FRATURAS E FISIOTERAPIAS S/S LTDA

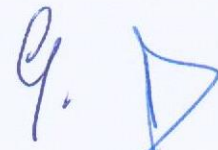
Raiz do CNPJ: 86.706.041

Certidão emitida às 08:12 de 24/09/2021.

OBSERVAÇÕES

- 1) Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias a contar da data da emissão.
- 2) Esta certidão abrange todo o primeiro grau de jurisdição do Poder Judiciário Catarinense.
- 3) Certidão expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial;
- 4) Foram considerados os normativos do CNJ;
- 5) Os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- 6) Esta certidão abrange os processos dos Juizados Especiais e das Turmas Recursais;

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço <https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do>





23/09/2021

0011508172

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Comarca de Xanxerê

CERTIDÃO
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 8808620

FOLHA: 1/1

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Xanxerê, com distribuição anterior à data de 22/09/2021, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

ORTOCLIN FRATURAS E FISIOTERAPIAS, portador do CNPJ: 86.706.041/0001-13. *****

OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Xanxerê, quinta-feira, 23 de setembro de 2021.

PEDIDO Nº:

0011508172



Data da consulta: 23/09/2021 15:17:33

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **86.706.041/0001-13**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **ORTOCLIN FRATURAS E FISIOTERAPIA S/S LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2015**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar

Gerar PDF

P. D.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ORTOCLIN FRATURAS E FISIOTERAPIA S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 86.706.041/0001-13
Certidão nº: 29069743/2021
Expedição: 23/09/2021, às 14:09:27
Validade: 21/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ORTOCLIN FRATURAS E FISIOTERAPIA S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **86.706.041/0001-13**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 86.706.041/0001-13

Razão Social: ORTOCLIN FRATURAS E FISIOTERAPIA LTDA

Endereço: RUA CELESTINO DO NASCIMENTO 460 SALA_02 / CENTRO / XANXERE /
SC / 89820-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/09/2021 a 22/10/2021

Certificação Número: 2021092302212108018104

Informação obtida em 23/09/2021 14:08:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

ORTOCLIN FRATURAS E FISIOTERAPIA LTDA CNPJ: 86706041000113

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle _____

CWFRC4A0BDIOZIR1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Xanxerê (SC), 23 de Setembro de 2021