

ORDEM DE SERVIÇO**EMPRESA:** DGX**CLIENTE:** BANCO DAYCOVAL**CNPJ:** 62.232.889/0055-82**GEPROS:** BANCO DAYCOVAL S.A | CASCAVEL**ENDEREÇO:** RUA PARANÁ, 3035 | CASCAVEL/PR | CEP 85.810-010**DATA INÍCIO:** 02/05/2022**DATA TÉRMINO:** 02/05/2023**PERÍODO:** 1 ANO**CARGA HORÁRIA:** 10h**HORÁRIO:** 07:30h às 09:30h Segunda à Sexta**REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:****ALIMENTAÇÃO:** NÃO TEM**INTEGRAÇÃO** () SIM (X) NÃO | **NR35** () | **NR33** () | **MODALIDADE CONTRATAÇÃO** () RPA | (X) REGISTRADO**DADOS PARA INTEGRAÇÃO:****QUANTIDADE E FUNÇÃO:** 01 ASG**MARGEM DE DESPESA PARA SER UTILIZADO COM MÃO DE OBRA:**

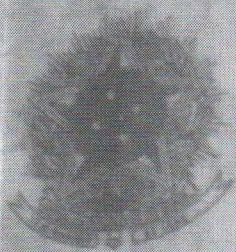
REGISTRADO.

PADRÃO UNIFORME: (X) CAMISETA + CALÇA**PRODUTOS:** SIM KIT BÁSICO:**TABELA KIT BÁSICO PRODUTOS**

PRODUTO	TIPO DE ENVIO	TIPO DE ENVIO
ÁGUA SANITÁRIA 5LTS	1	MENSAL
BALDE PLÁSTICO 12LT	1	2 X ANO
DESINFETANTE 5LTS	1	MENSAL
DETERGENTE 5LTS	1	MENSAL
SABÃO EM BARRA 01 UNIDADE	2	MENSAL
ESCOVA MULTIUSO (ROUPA)	1	MENSAL
ÁLCOOL 70º - 1L	1	MENSAL
ESPONJA DUPLA FACE	2	MENSAL
FLANELA BRANCA	2	MENSAL
PÁ DE LIXO PLÁSTICO	1	2X ANO
PANO DE CHÃO XADREZ	2	MENSAL
RODO PLÁSTICO	1	2X ANO
VASSOURA DE NYLON S/ CABO	1	2X ANO

EQUIPAMENTOS: EPIS PADRÃO LIMPEZA**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:** REALIZAR SERVIÇO DE LIMPEZA.**RESPONSÁVEL PELA SOLCITAÇÃO:** ROSEMEIRE SANCHES**ENCARREGADO A QUEM DEVEMOS PROCURAR:** ELIENE

Visto de aprovação do cliente: _____



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
163.70042.73-1

NÚMERO
6931141

SÉRIE
0050

UF
PR

Maria Joana Rocha da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



VALID

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MARIA JOANA ROCHA DA SILVA

FILIAÇÃO.....: IOLANDA MARTINS DA SILVA
LEONARDO ROCHA DA SILVA
NASCIMENTO.....: 25/06/1973
ESTADO CIVIL.....: DIVORCIADO
NATURALIDADE: CORBÉLIA - PR
DOCUMENTO.....: R.G. - 61794212 - 18/03/1991 - SESP - PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 016.235.629-37

TIT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: PM - CASCAVEL

DATA DE EMISSÃO.: 10/04/2017

ZONA:

CNH...**D**...
SEÇÃO:

PAULO ALBERTO KRONÉIS
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/PR

ASSINATURA DO EMISSOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



Geovana Geovana Reda da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

© TACOMAR DE LA PAZ S.A. - BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

6.179.421-2

DATA DE
EXPEDIÇÃO

18/03/1991

NOME

MARIA JOANA ROCHA DA SILVA

FILIAÇÃO

LEONARDO ROCHA DA SILVA

IOLANDA MARTINS DA SILVA

NATURALIDADE

CORBELIA/PR

DATA DE NASCIMENTO

25/06/1973

DOC ORIGEM

COMARCA=CORBELIA/PR, DA SEDE

C.NASC 10546, LIVRO=018, FOLHA=107

CPF

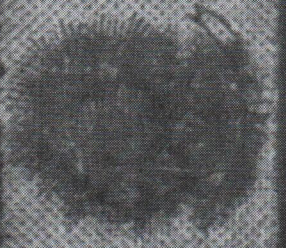
CURITIBA-PR

ASSINATURA DO DIRETOR

Bel. Douglas Haquim

LEINº 7.116 DE 29/09/93

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL - SECRETARIA DE RECEITAS - CADASTRO DE PESSOAS FISICAS



MINISTERIO DA FAZENDA
SECRETARIA DE RECEITAS FISCAIS

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FISICAS

Nome

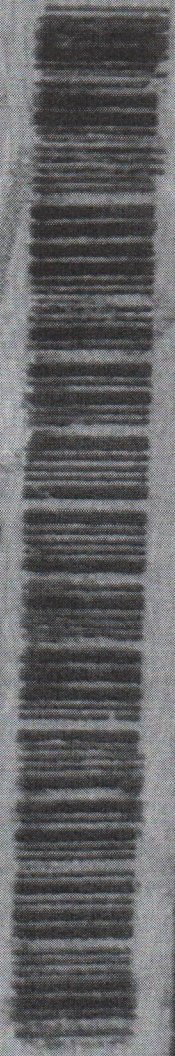
MARIA JOANA ROCHA DA SILVA

Município

016235629-37

Data do Nascimento

28/06/78



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

MARIA JOANA ROCHA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO

25/06/1973

Nº INSCRIÇÃO

0540 0677 0655

D.V.

ZONA

185

SEÇÃO

0144

MUNICÍPIO / UF

CASCATEL/PR

DATA DE EMISSÃO

01/09/2015

JUIZ ELEITORAL

Osvaldo Luiz de

Den. Jacimar Novotchiado

JUSTIÇA ELEITORAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO



PR

NOME
MARIA JOANA ROCHA DA SILVA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
6179421-2 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
016.235.629-37 25/06/1973

FILIAÇÃO
LEONARDO ROCHA DA
SILVA
IOLANDA MARTINS DA
SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
[REDACTED] [REDACTED] D

Nº REGISTRO
03543374627

VALIDADE
25/03/2024

1ª HABILITAÇÃO
17/03/2005

OBSERVAÇÕES

EAR
CETCP (VAL: 18/02/2020); CETE (VAL: 14/07/2020)
CETPP (VAL: 21/02/2020)

LOCAL
CASCAVEL, PR

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO
10/05/2019

ASSINATURA DO EMISSOR

72623115055
PR916082190

PARANÁ

VALIDO



VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1861818934

VALIDO

PROIBIDO PLASTIFICAR
1861818934

CASCAVEL, PR



Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Blazotto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.258.898/0001-06
IE 90.233.073-69 IM 423.992-4

www.copel.com
0800 51 00 116



Unidade Consumidora

MARIA JOANA ROCHA DA SILVA

R GALO DA SERRA, 1236

CEP: 85814660

CPF: 01623662937

28918290

Vencimento

10/04/2022

Valor a Pagar

R\$ 161,04

CASCABEL - PR

Responsável pela manutenção do Município: **Município: 166**
Reaviso de Vencimento

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Nomes
VALDIR QUINOR GARCIA

e

MARIA JOANA ROCHA DA SILVA

Matrícula

0859440155 1995 2 00015 020 0003358 41

Nomes completos de solteiros, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiações dos cônjuges
VALDIR QUINOR GARCIA, nascido aos 20 de Março de 1973; natural de **CORBÉLIA - PR**; de nacionalidade brasileira; Filho de: **PEDRO PIRES GARCIA** e **OLINDA QUINOR GARCIA**.-

MARIA JOANA ROCHA DA SILVA, nascida aos 25 de Junho de 1973; natural de **CORBÉLIA - PR**; de nacionalidade brasileira; Filha de: **LEONARDO ROCHA DA SILVA** e **IOLANDA MARTINS DA SILVA**.-

Data do registro do casamento (por extenso)

Vinte e cinco de março de mil novecentos e noventa e cinco

Dia

25

Mês

03

Ano

1995

Regime de bens do casamento

Comunhão Parcial de Bens

Nome que cada um dos cônjuges passa a utilizar (quando houver alteração)

MARIA JOANA ROCHA DA SILVA GARCIA

Observações / Averbações: - Certifico que conforme Mandado Judicial oriundo da Comarca de Cascavel, Estado do Paraná, expedido nos Autos sob nº 0024320-45.2014.8.16.0021, de **DIVÓRCIO CONSENSUAL**, em que figura como requerentes: **Maria Joana Rocha da Silva Garcia** e **Valdir Quinor Garcia**, para que fique constando que em virtude de sentença proferida pela MM. Juíza de Direito Dra. Sandra Regina Bittencout Simões, aos 25 de Agosto de 2014, que transitou em julgado na mesma data, foi decretado o **DIVÓRCIO** do referido casal, voltando a requerente a assinar o nome de solteira, ou seja: **MARIA JOANA ROCHA DA SILVA**.- "Nada Mais".- Custas: R\$ 46,31 (VRC 295,00), Selo Funarpen R\$ 1,49.-

Nome do Ofício

Cartório de Registro Civil Titulos Documentos e Pessoas Jurídicas

Funcionária Juruamentada Designada

Sirlei Mariza Todescato Cavalot

Município / UF

Corbélia - Paraná

Endereço

Rua Margarida, nº 564 - Centro

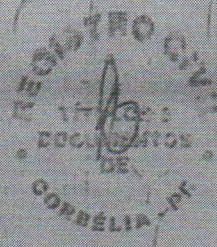
CEP: 85420-000 - Fone/Fax: (049) 3248-3934

O conteúdo da certidão é Verdadeiro.- Dou Fé.-

Corbélia-PR., 09 de Setembro (09) de 2014.-

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
hL3uD.qLh8f.KLkZP
Controle:
Rga5x.kGeN

Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>



Sirlei Mariza Todescato Cavalot
Sirlei Mariza Todescato Cavalot
Oficial Designada



GOVERNO MUNICIPAL
CASCVEL
Secretaria de Saúde

CARTÃO DE VACINAÇÃO



Nome: Maria Joana Rebelo DN 25/06/73
 Nome Social: _____
 Endereço: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____
 Unidade de Saúde: _____

COVID DOSE 1
 LOTE: 219VCD152W
 ASTRAZENICA
 USF RIVIERA

DATA: 22 de 21

ASS: Xoioia

NIPI A NIPI A

VACINA COVID19

ASTRAZENICA 2ª DOSE

LOTE: 219VCD271ZA

DATA: 15.10.21 ASS: moioia

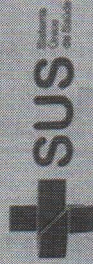


MUNICIPALIDADE



MUNICIPALIDADE
CASCVEL
SECRETARIA DE SAÚDE

CARTÃO DE VACINAÇÃO



Nome: M^s Joana R. da Silva DN 25/06/73
 Endereço: _____ Unidade Básica de Saúde _____
 Bairro: Jr. Remigio Rebelatto Cidade: _____
 Unidade de Saúde: Bairro Floresta

DUPLA
1ª Dose

DUPLA
2ª Dose

DUPLA
3ª Dose

DUPLA
Reforço

DUPLA
Reforço

30.06.16
10.02.43
 ASS: Moioia
 Nº 2737019

Hepatite B			F.A	P.23
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose		
Influenza	Influenza	VTV	VTV	
20.08.21 210257 Rupena Bari				

Este cartão é válido como documento.
 Guarde-o com cuidado.

Hepatite B			Febre Amarela
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
Influenza	Influenza	VTV	VTV
30.06.16 L. 16011 ASS: W. W. S. Nº 2737019	02.05.16 L. 16011 ASS: W. W. S. Nº 2737019	2/17	30.10.16 L. 16011 ASS: W. W. S. Nº 2737019
28.04.17 L. 370060 V. 0212012 Inst. Saúde João Cabral	01.26.16/16 L. 158005 V. 0212012 Inst. Saúde João Cabral		

Este cartão é válido como documento.
 Guarde-o com cuidado.

Trabalhe conosco em São Paulo (011) 9948-1222 ou 0800-7221122

agência conta

4782 01569 9 741

Canais de atendimento

consultas, informações e serviços transacionais

acesse: itau.com.br

4004 4828

capitais e regiões metropolitanas

0800 970 4828
atendimento mais local
informações e telefonia

Signature must be valid unless signed

Maestro

International



30 dias
horas

011 9 9948 1222
0800 722 1122
Banco24Horas

SAC 0800 722 1122
reclamos, reclamações e sugestões gerais

0800 970 4828
Ouvidoria

se não ficar satisfeito com a solução apresentada,
você pode recorrer à Ouvidoria

Deficientes 0800 722 1122
atendimento de fala

15062 (11 010)