



PROCEDIMENTOS E
DOCUMENTOS PARA
REGISTRO DE
COLABORADORES PELA
CONTABILIDADE

Revisão/Versão: 01
Data: 22/02/2018
Por: Anderson
Página: 1 de 1

É obrigatório o preenchimento dos dados solicitados e das cópias relacionadas abaixo:

Empresa: Box Filial
Nome do Colaborador: Henrique Nascimento Sacramento
Data de Admissão: 11/03 Função: Telega CBO 527440
1º emprego? () SIM / (X) NÃO Data do ASO admissional: 07/02
Nº do PIS: _____ Nº e série CTPS: _____
Salário Experiência: _____ Salário Pós Experiência: _____
Outros valores adicionais: 2048,66 + adic. noturno + 1404 VA + ABC de fusão \$27,33
Contrato de Experiência: (X) 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: médio completo
Estado Civil: _____ Nome do Cônjuge: _____
Endereço: _____ CEP: _____
Horário de trabalho: seg. á sexta das 19:00 até 07:00 - intervalo das 01h até 02h
Sábado das 12h até 18h Carga horaria mensal: 220h
Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO - Quantidade por dia 9,00 44h
Tomador de Serviço: Cargo Shop
Departamento: Portaria Bancaria
Centro de Custo: Portaria Industrial
Sindicalizado: () SIM () NÃO - Qual: 36-SIEMACO

19	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
23	SIEMACO - SIND. DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE ASSEIO E CONS. DE LONDRINA
83	SINDASSEIO - SIND EMPREGADOS DAS EMPRESAS E SERV TERC DE ASSEIO E CONSERVACAO NO RS
84	SIND ASSEIO JOACABA - SINDICATO ASSEIO E CONSERVACAO JOACABA SC

Favor providenciar os documentos abaixo:

01 Foto 3x4 (somente para registro interno da empresa)	
Carteira de Trabalho do Funcionário - CTPS - ORIGINAL (somente para registro interno da empresa)	
Copia das Seguintes Páginas da Carteira: Foto e Qualificação Civil.	
PIS/ PASEP (Verificação de Número p/ Primeiro Registro 0800 726 0207)	
ASO - Atestado de Saúde Ocupacional (Exame médico)	
01 cópia do RG - Carteira de Identidade	
01 cópia do Título de Eleitor	
01 cópia da CNH - Carteira de Motorista (Essencial p/ Cargo de Motorista)	
01 cópia do CPF	
01 cópia do Comprovante de Residência atual	
PARA PESSOAS CASADAS E COM FILHOS	
01 cópia da Certidão de Casamento (Quando Separado - Certidão com Averbação)	
01 cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos	
01 cópia do CPF dos filhos (OBRIGATÓRIO) - SEM CPF NÃO PODERÁ SER CADASTRADO O SALÁRIO FAMÍLIA	
01 cópia da Carteira de Vacinação dos Filhos (menores de 06 anos)	
Declaração de Matrícula Escolar dos Filhos (a partir de 06 anos)	
Laudo Médico Com o Número da CID (pessoas portadoras de deficiência)	

A ausência de qualquer documento acima implicará na impossibilidade de registro do funcionário.

Londrina , 11/01/2021

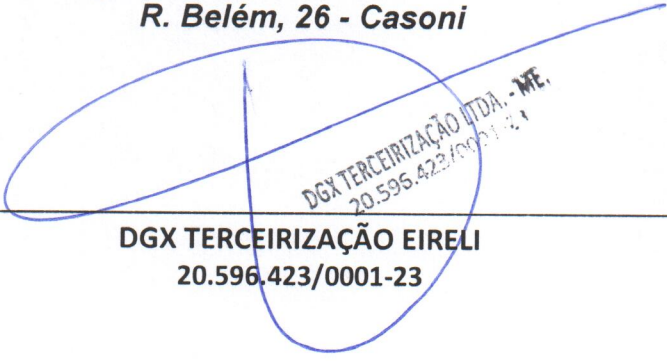
Ao

Banco Itaú

Encaminhamos o colaborador Sr **UERIQUE NASCIMENTO SACRAMENTO**, portador do RG: **14.335.137-06** e CPF **049.009.665-41**, residente e domiciliado na **RUA DINAMARCA, 105- FAZ. RIO GRANDE - PR- CEP: 83.823-208** para abertura de conta salário nesta agência.

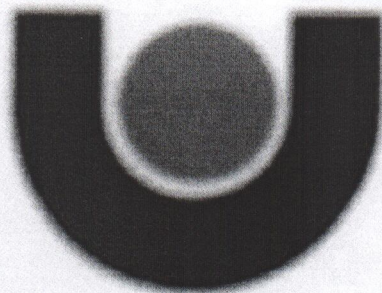
O colaborador exerce a função vigia e recebe o salário no valor de R\$1484,66

Agência e Conta da fonte pagadora:
Agência:4019 – Conta:20817-4
R. Belém, 26 - Casoni


DGX TERCEIRIZAÇÃO EIRELI
20.596.423/0001-23

UNIMÁRIO

CARTÃO-TRANSPORTE



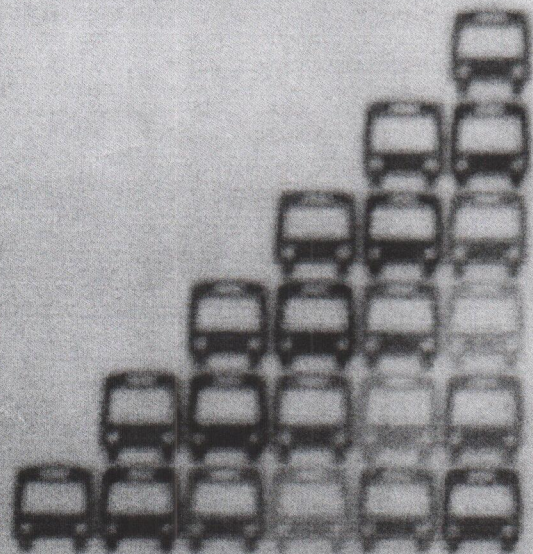
URBS

SIC 00354238628
CT 0004252976

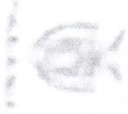
URIQUE NACIMENTO



CURITIBA



CLIENTE



SEDU



COMIC

MetroCard



5292 0500 6071 1794

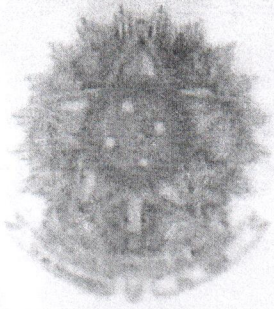
5292

VALID
THRU

10/20



UTILIZAR NA FUNÇÃO CREDITO



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
165.39269.17-0

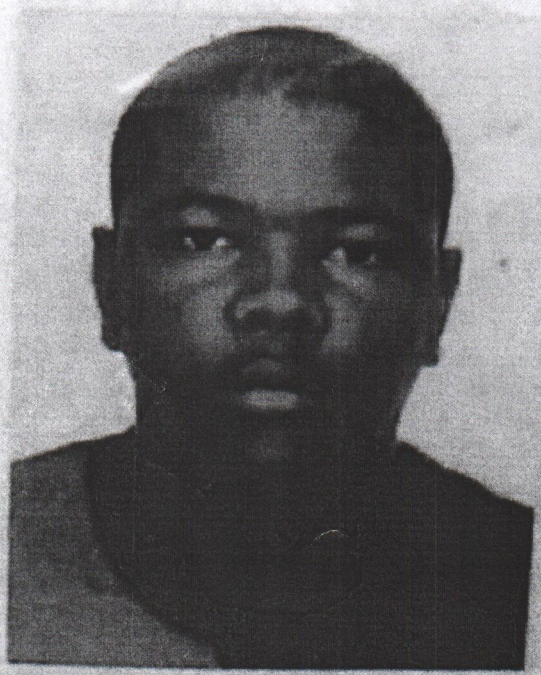
NUMERO
5493790

SÉRIE
0030

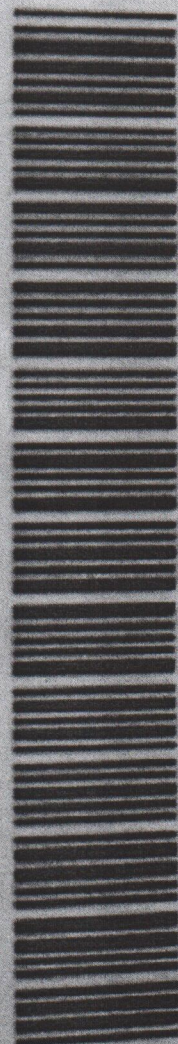
UF
BA

União Nacional Sacramento

ASSINATURA DO TITULAR



CASA DA MOEDA DO BRASIL



VERIQUE NASCIMENTO SACRAMENTO

FILIAÇÃO.....: ANTONIO FRANCISCO SACRAMENTO

EDNALVA SANTOS NASCIMENTO

NASCIMENTO.....: 31/03/1994 SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: SALVADOR - BA

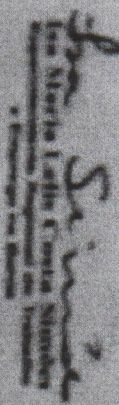
DOCUMENTO.....: C 1 1433513706 16/04/2010 SSP BA

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 049 009 665-41 CNH.....:

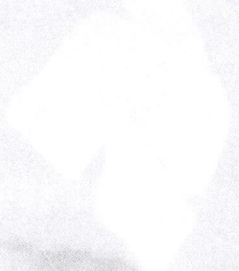
TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/BA - 07/12/2010


Lea Maria Lally Costa Mendes
Secretaria de Registro Civil

ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



Ministério da Fazenda
Receita Federal

CPF

049.009.665 - 41

VERIQUE NASCIMENTO SACRAMENTO

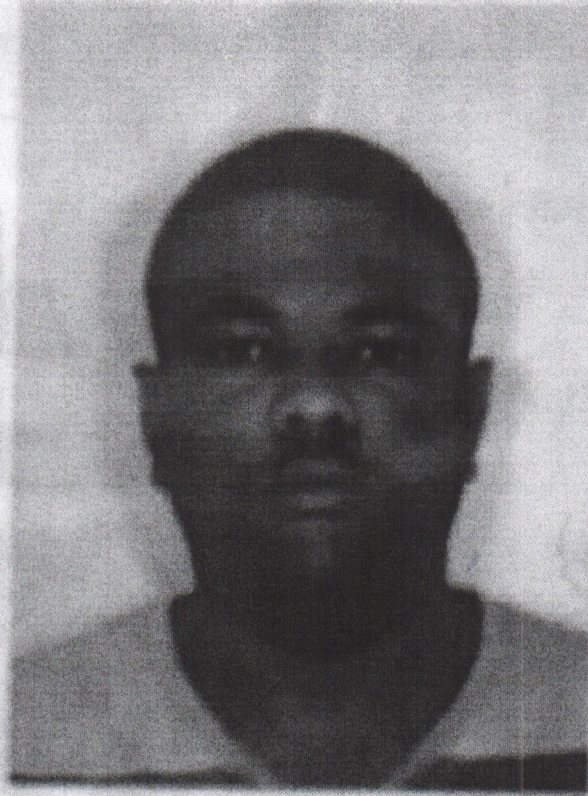
1/03/1994



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO
NÃO PLASTIFICAR



Sacramento

Uenfer Moscardini

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TIPOGRAFIA SPINELLI & CIA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

14.335.137-06

14-12-2018

VERIQUE NASCIMENTO SACRAMENTO

ANTONIO FRANCISCO SACRAMENTO

EDNALVA SANTOS NASCIMENTO

SALVADOR BA

31-03-1994

C.NAS. CM SALVADOR BA DS
STO ANTONIO LV A465 FL 48V RT 171A01
049.009.665-41

Salvador BA P. N. Cas

LEI Nº 7.116 DE 20/06/03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

UÉRIQUE NASCIMENTO SACRAMENTO

DATA DE NASCIMENTO

31/03/1994

NR. ASSIMILAÇÃO

1470 7447 0590

ZONA

016

SEÇÃO

0431

MUNICÍPIO / UF

SALVADOR/BA

JUIZ ELEITORAL

DATA DE EMISSÃO

15/12/2017

Des. José Edivaldo Rocha Rotondano

Presidente do TSE/BA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Assinatura: *Assinatura*
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



SANEPAR

Companhia de Saneamento do Paraná

CUNIA TAHIFA SOCIAL

Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1370

CEP 80215-900 Curitiba - PR

CNP JUF 78.484.011/0001-45

Inscrição Estadual 11.80060-64

Internet www.sanepar.com.br

FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 0115

NOME DO CLIENTE: TAHIFA SOCIAL

MULTI: 30360230

PROFESSOR: ROBERTO

QUADRO: 12100 - N° FRENTE

CEP: 81131-200 LOCAL: TAHIFA SOCIAL

POTERIO DE LETURA: 327 47 22 184 44283

INDICADOR: 11/11/11/11/11

CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 4 1 613 661

QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA

Tempo	Cor	Osm	Fus	Col Turb
120	30	120		120

Nº Mensuro de Análises Exatas

121	121	121	20	121
-----	-----	-----	----	-----

Nº Análises Realizadas

121	121	121	20	121
-----	-----	-----	----	-----

Nº Análises que Atestam a Qualidade

121	121	121	20	121
-----	-----	-----	----	-----



LIVRO: A-465
 FOLHA: 48 verso
 TERMO: 171401

**PODER JUDICIÁRIO
 ESTADO DA BAHIA
 CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS**

COMARCA DE SALVADOR
 SUBDISTRITO DE SANTO ANTONIO
 Rua Bruno Seabra, nº 6 - Siqueira Liberdade
 CEP: 40.375-510 - Tels 243-6586/ 241-2628
 BELA MÁRCIA MARIA DE LIMA RIBEIRO- OFICIALA
 MARIA DA CONCEIÇÃO DA C. CRUZ - SUBOFICIALA
 OTAVIANO FERNANDES DIAS-SUBOFICIAL DESIG.
 ANA CRISTINA CRUZ CAVALCANTE
 SUBOFICIALA DESIGNADA

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Eu, MÁRCIA MARIA DE LIMA RIBEIRO, OFICIAL do Registro Civil do SUBDISTRITO DE SANTO ANTONIO, CERTIFICO que, no livro de registro de nascimentos nº A 465, existente em meu poder e cartório, às fls. 48 verso, consta o termo nº 171401, do nascimento de:

UÉRIQUE NASCIMENTO SACRAMENTO

nascido NA DATA DE trinta e um de março de mil novecentos e noventa e quatro, às 10:35 horas, NO(A) Maternidade Tsylla Balbino, nesta Capital, SALVADOR/BA, de sexo MASCULINO,

filho de ANTONIO FRANCISCO SACRAMENTO
 E DE D. EDNALVA SANTOS NASCIMENTO
 sendo:

AVÓS PATERNOS:
 E D. ANTONIA DA CONCEIÇÃO SOUSA
 E MATERNOS: PASCOAL MARTINHO DO NASCIMENTO
 E D. MARIA SANTOS NASCIMENTO

Foi declarante o pai e serviram de testemunhas: JOILSON MORAIS DE BRITO COSTA e JOSÉ ANTONIO DE JESUS.

OBSERVAÇÃO: REGISTRO FEITO NO DIA onze de abril de mil novecentos e noventa e quatro.

O REFERIDO É VERDADE E DOU FE
 SALVADOR, 28 de outubro de 2004

[Handwritten Signature]

 OFICIAL
 Otaviano Fernandes Dias
 Sub Oficial

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
 SUBDISTRITO SANTO ANTONIO
 Márcia Maria de Lima Ribeiro - Oficiala
 Maria da Conceição da Cunha Cruz
 Suboficiala Substituta
 Otaviano Fernandes Dias
 Ana Cristina C. Cavalcante - Suboficiala
 BAHIA

Itaú

Conta Salário

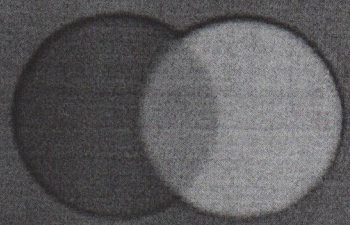


5899 1621 4883 3081

débito

08/26

VERIQUE N SACRAMENTO



mastercard

Trabalha com a gente. 71122001 (05-19) - ECA 17100

apostila

curso

2947 91360 8

154

180E 4883 308T
1581 1581 1581
1581 1581 1581

Canais de Atendimento
Central de Atendimento e Serviço ao Cliente
Atendimento ao Cliente Eletrônico

SAC 0800 728 0728

Operadora 0800 570 0011

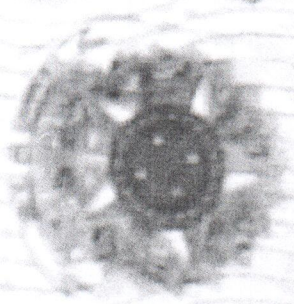
Deficientes 0800 722 7722

01131483110

35\90

01131483110





MINISTÉRIO DA DEFESA
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO

17ª C S M

Nº
510690

SÉRIE: Y

R 470017721540

NOME

VERIQUE NASCIMENTO SACRAMENTO

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE
Emissão Salvador, BA, 15/JUL/2013

Resultado

Os campos precedidos com asterisco(*) são de preenchimento obrigatório.

Resultado da Consulta

Nome informado	Data Nascimento informada	CPF informado	NIS (NIT/PIS/PASEP) informado	Mensagem	Orientação
UERIQUE NASCIMENTO SACRAMENTO	31/03/1994	049.009.665-41	1.653.926.917-0	Os dados estão corretos.	

Londrina, 04/03/2021

AO
Banco Itaú

Encaminho o(a) colaborador(a) Sr(a). Uerique Nascimento Sacramento, portador(a) do RG: 14.335.137-06 e CPF 049.009.665-41, residente e domiciliado na Rua: Dinamarca, 105 bairro: Nações, CEP: 83823-208, cidade: Fazenda Rio Grande - PR
Para abertura de conta salário nesta agência.
O colaborador(a) exerce a função de Vigia, e recebe salário de R\$1481,66.

Agência e Conta da fonte pagadora:
Agência: 4019 – Conta: 20817-4

DGX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS EIRELI
CNPJ: 20.596.423/0003-95

Guilherme Kola Costa

DGX TERCEIRIZAÇÃO EIRELI