

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDO
 VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 774491228

NOME
 JOSE BORGES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 5125993-9 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
 738.274.449-34 22/04/1969

FILIAÇÃO
 ZEFERINO BORGES PONTES
 MARIA OVIDIA DE PONTES

PERMISSÃO ACC CAT. MAR.
 AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
 00690012375 25/04/2018 05/06/1998

PROIBIDO PLASTIFICAR
 774491228

EXERCE ATIV REMUNERADA

ASSINATURA DO PORTADOR
 JOSE BORGES

LOCAL
 CAMBÉ, PR

DATA EMISSÃO
 16/05/2013

ASSINATURA DO EMISSOR
 [Assinatura]

08375395933
 PR905627076

DETRAN-PR (PARANÁ)

ASO
OS
NR-18

Documentação OK
Pronta.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.
Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.
Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.
Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curtosos" corram para o agravamento de sua lesão.
Se você não é electricista, não se metea a fazer serviços de electricidade.
Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente; amanhã será tarde demais.

ve res-
e de
de vo-
dentes
cata-
ão fa-
s nos
ificá-
Use
os de
Você



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO - SNT
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número **73845** Série **00043-PR**



José Borges
ASSINATURA DO PORTADOR

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....

 Doc.....

 Nome.....

 Doc.....

 Nome.....

 Doc.....

 Est. Civil.....

 Doc.....

 Est. Civil.....

 Doc.....

 Nascimento.....

 Doc.....

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome José BORGES.

Loc. Masc. JARDIM ALBERT Est. PARANÁ - Data. 22/04/69

Filiação ZEFERINO BORGES PONTES.

E. MARIA OVIDIA.

Doc. nº CDI nº 152452036816-15ª CSM.

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº

Exp. em Estado

Obs. 03.12.92

Data Emissão 03.12.92

[Handwritten signature]

Assinatura do Funcionário

Waldomiro A. Tomachewski

Encar. Exped. C.F.P.S

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/11/01 Para Cr\$ 11.870,00
 Na função de Administrador
 CBO por motivo de Ant. Salário

 HUSMAN DO BRASIL LTDA
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/12/01 Para Cr\$ 526,00
 Na função de Administrador
 CBO por motivo de Ant. Salário

 HUSMAN DO BRASIL LTDA
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/01/02 Para Cr\$ 539,00
 Na função de Administrador
 CBO por motivo de Ant. Salário

 HUSMAN DO BRASIL LTDA
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/03/13 Para Cr\$ 874,49
 Na função de Administrador
 CBO por motivo de Ant. Salário

 P&A ESTACIONAMENTOS LTDA-EPP
 Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/07/13 Para Cr\$ 944,45
 Na função de Administrador
 CBO por motivo de Ant. Salário

 P&A ESTACIONAMENTOS LTDA-EPP
 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/07/14 Para Cr\$ 1.005,50
 Na função de Administrador
 CBO por motivo de Ant. Salário

 Assinatura do empregador

Aumentado em 01/05/15 Para Cr\$ 1.101,00
 Na função de Administrador
 CBO por motivo de Ant. Salário

 Assinatura do empregador

Aumentado em 14/10/16 Para Cr\$ 1.373,00
 Na função de Administrador
 CBO por motivo de Ant. Salário

 Assinatura do empregador

ECO! SERVIÇOS ATIVIZADOS
 CNPJ: 10.325.183/0001-797
 Assinatura do empregador

REGISTRO DE EMPREGADO

EMPREGADOR: ECOL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA

ENDEREÇO: RUA CAETES, 192 - BAIRRO: VILA MATARAZO

INSCRIÇÃO FEDERAL: 10.325.183/0001-79 CNAE: 8129-0/00 CEP: 86026-410 MUNICÍPIO: Londrina - PR

REGISTRO: 001223 NOME: JOSE BORGES

MATRÍCULA 01223.001



FILIAÇÃO: PAI: ZEFERINO BORGES PONTES MÃE: MARIA OVIDIA		NACIONALIDADE: BRASIL	
NASCTO: 22/04/1969 SEXO: MASCULINO NATURAL DE: JARDIM ALEGRE / PR		NACIONALIDADE: BRASIL	
ENDEREÇO: R. JULIA MARIA DA COSTA, BAIRRO: NOVO BANDEIRANTES 760		NACION.: BRASIL	
MUNICÍPIO: CAMBE - PR		EST. CIVIL: CASADO	
IDENTIDADE		FONE: (43) 8417-6188	
RG: 5.125.993-9 /PR	CART. TRABALHO	- CEP: 86188-080	
EMISSÃO: 01/10/1987	NÚMERO: 73845	(43) 8417-9949	
ÓRGÃO: SSP PR	SÉRIE: 0043	CART. NAC. HAB.	
	EMISSÃO: 03/12/1992	CPF/CIC: 738.274.449-34	
		NRO. CAT. VENC.:	

GRAU DE INSTRUÇÃO: 2º GRAU completo - HAB. PROFISSIONAL: - CONSELHO - REG. PROFISSIONAL - REGIÃO: AUTENTICAÇÃO

ADMITIDO EM: 29/02/2016 PARA A FUNÇÃO DE: AUXILIAR DE LIMPEZA (GBO:5143-20) COM O SALÁRIO DE R\$ 1.070,00,00 POR MÊS

TÉRMINO DO CONTRATO: 28/05/2016

ADICIONAIS DE

LOCAÇÃO: 01.001.0109.0000 - GRUPO ECOL - ECOL - IMCOPA CAMBE

HORÁRIO DE TRABALHO: DIAS NORMAIS - DAS 07:00 ÀS 18:00 HORAS, COM INTERVALO DAS 11 ÀS 12:00 PARA REFEIÇÃO E DESCANSO. (SEGUNDA, TERÇA, QUARTA, QUINTA, SEXTA) DESCANSO SEMANAL: DOMINGO

OPÇÃO PELO FGTS EM: 29/02/2016 ÚLTIMO EXAME MÉDICO PERIÓDICO EM: MEMBRO DA CIPA COMO TREINAMENTO EM

DEPÓSITO NO BANCO 0 , AG. 0

BENEFICIÁRIOS - NOME DATA NASCIMENTO GRAU DE PARENTESCO

MARIANE GOMES TENORIO BORGES 15/02/2005 FILHO (A)

Jose Borges
ASSINATURA DO EMPREGADO



Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se metá a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Parc a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
 SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO - SNT
 CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 73845

Série 00043-PR



José Borges
 ASSINATURA DO PORTADOR

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curtosos" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Lata e refilita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protectoras das máquinas nos devidos lugares.

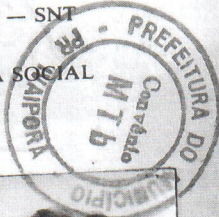
Preze a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de protecção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
 SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO - SNT
 CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 73845

Serie 00043-PR



José Berger
 ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome JOSÉ BORGES.

Loc. Nasc. JARDIM ALEGRE Est. PARANA- Data 22.04.69

Filiação ZEFERINO BORGES PONTES,
E MARIA OVIDIA.

Doc. nº CDJ. Nº 152452036.816 - 15ª CSM.

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em..... Doc. Ident. nº.....

Exp. em..... Estado.....

Obs.....

Data Emissão 03.12.92

PRT MUAIPORÁ - PR
Waldomiro A. Tomachewski

Assinatura do Funcionário

Waldomiro A. Tomachewski

Encar. Exped. CTPS

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.
Doc.

Jose Borges

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Renovação

O último dia efetivamente trabalhado de contrato de página 21, no dia 01/01/2018.

Conceder o tempo necessário para a entrega dos documentos.

[Handwritten signature]

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Empregador: ECOL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA

CNPJ: 10.325.183/0001-79

Endereço: RUA CAETES, N° 1 92 VILA MATARAZZO LONDRINA-PR

Esp. do estabeleciment 8129000

Cargo: AUXILIAR DE LIMPEZA CBO N° 5143-20

Data de admissão: 29/02/2016

Remuneração específica R\$ 1.070,00 (UM MIL E SETENTA REAIS) POR MÊS

Assinatura do empregador ou a rogo com testemunha

[Handwritten signature]

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/07/13 Para Cr\$ 944,45.
Na função de Administrador
CBO por motivo de av. a. b. o. m. a.

P&A ESTACIONAMENTOS LTDA EPP
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/07/14 Para Cr\$ 1.005,50
Na função de Administrador
CBO por motivo de av. a. b. o. m. a.

Assinatura do empregador

Aumentado em 01/05/15 Para Cr\$ 1.101,00
Na função de Administrador
CBO por motivo de av. a. b. o. m. a.

Contribuição Previdenciária
Assinatura do empregador

Aumentado em 14/10/16 Para Cr\$ 1.373,00
Na função de Administrador
CBO 6410-15 por motivo de av. a. b. o. m. a.

ECO Serviços Fiscalizados
CNPJ: 10.325.183/0001-79

Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/11/01 Para Cr\$ 1.189,00
Na função de Administrador
CBO por motivo de av. a. b. o. m. a.

HUSSEMAN DO BRASIL LTDA
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/12/01 Para Cr\$ 526,00
Na função de Administrador
CBO por motivo de av. a. b. o. m. a.

HUSSEMAN DO BRASIL LTDA
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/01/02 Para Cr\$ 530,00
Na função de Administrador
CBO por motivo de av. a. b. o. m. a.

HUSSEMAN DO BRASIL LTDA
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/03/13 Para Cr\$ 874,49
Na função de Administrador
CBO por motivo de av. a. b. o. m. a.

P&A ESTACIONAMENTOS LTDA EPP
Assinatura do empregador

Jose Borges.



FICHA DE FUNCIONÁRIO - MATRÍCULA 1222E



Nome Completo		Data de Nascimento / Local			
JOSE BORGES		22/04/1969 / JARDIM ALEGRE - PR			
CPF	RG	Órgão Exped./Data de Exped.			
738.274.449-34	5.125.993-9	SSP PR / 01/10/1987			
Sexo: Masculino					
Nome da Mãe: MARIA OVIDIA					
Nome do Pai: ZEFERINO BORGES PONTES					
Título Eleitor: 0456 4984 0671 / Zona: 181 / Seção: 0077					
Carteira de Motorista			Tipo / Data de Validade		
			/ 00/00/0000		
CTPS / Data de Emissão		Série (CTPS) / Estado		PIS/PASEP	
73845 / 03/12/1992		00043 PR		124.89647.97-2	
Logradouro (Rua / Avenida)				Complemento	
R: JULIA MARIA DA COSTA, 760					
Bairro				CEP	
NOVO BANDEIRANTES				86188-080	
Cidade					UF
CAMBÉ					PR
E-mail: lourdesmmg@hotmail.com					
Nº Sapato	Nº Calça	Tamanho Camisa	Banco	Agência	Op / Nº Conta
39	42	G	CAIXA	0384	013 / 75284-4
Telefone Residencial		Telefone Celular		Telefone para Recado	
(43) 8417-6188		(43) 8417-9949			
Estado Civil				Grau de Instrução	
CASADO				MEDIO COMPLETO	
Nome do Cônjuge: LOURDES GOMES TENORIO					
Quantidade de Dependentes: 1					
Nome do Dependente / Data de Nascimento					
MARIANE GOMES TENORIO BORGES - 15/02/2005					
Função/CBO		Posto de Trabalho		Salário Mensal	
TRATORISTA - CBO: 6220-10		IMCOPA - CAMBÉ		R\$ 1.497,00	
Data de Admissão		Vale Refeição (VR)	Vale Transp Urb	Vale Transp Met	1º Emprego
29/02/2016		R\$ 198,00	NAO	NAO	NAO
Horário de Trabalho					Carga Hor
Entrada: 06:00 Horas / Saída: 15:00 Horas / Intervalo: 01 Horas SABADO Entrada: 06:00 Horas / Saída: 10:00 Horas					44 Horas
GAIASOFT				IMPRESSÃO: LUCIANE	

Assinatura do Funcionário

Local e Data

JOSE BORGES - RG: 5.125.993-9

→ coleta do Pálio.

Handwritten signature of Jose Borges.

Handwritten signature of Luciane.

→ paiu pi monda portaria entao.

guada dei pi chefe geral.

guada teve qui pai desculpa pi ele nos memm assim qui demitido

TUTORIAL PONTO MAIS

ORIENTAÇÕES DE USO

Bem-Vindo!



pontomais

O que é o Ponto Mais?

R: Ferramenta de Controle de Ponto que o Grupo Ecol Utiliza para fazer a gestão de pessoas, no que diz respeito a controle de jornadas, faltas, horas extras, etc.

TERMO DE CIENCIA E COMPROMISSO

Eu Jose Bonges colaborador do Grupo Ecol, declaro e afirmo que recebi o treinamento e orientações sobre como utilizar o SISTEMA PONTO MAIS, estou de pleno acordo em utiliza-lo como ferramenta de controle de minha jornada de trabalho. Estou Ciente que:

- Irei bater o ponto no local de trabalho, o PONTO MAIS possui um sistema de localização por GPS, todos os pontos batidos fora do local de trabalho serão informados ao gestor por sistema de alerta on-line.
- Não é permitido você acessar o sistema com usuário de outro colaborador para bater o ponto, este procedimento é passível de punição conforme diretriz da empresa.
- As batidas deverão ser feita no mesmo formato do ponto manual, só que agora é digital. Irei acessar o sistema para bater o ponto de forma digital, sabendo que minhas horas extras, faltas e demais informações serão todas extraídas do PONTO MAIS, por este motivo preciso usar o sistema de forma correta e pontual.

Assinatura e Data 02/08/2018

Assinatura e Data ____/____/____

TABELIONATO, REGISTRO
 — CIVIL E ANEXOS —
 CLEUSE T. CAMARGO DE LIMA
 TABELIÃ
 IVANA M. CAMARGO DE LIMA
 Empresa Juramentada
 Jardim Alegre — Paraná

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL
 PARANÁ

ESTADO DE _____
 COMARCA DE _____
 MUNICÍPIO DE _____
 DISTRITO DE _____

78065968/900

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL
 TABELIONATO E ANEXOS

Avenida Paraná n.º 350
 Centro - CEP 88.860

JARDIM ALEGRE - PR

CLEUSE TEREZINHA CAMARGO DE LIMA

Oficial _____ do Registro Civil

CASAMENTO N.º 3.208.-

CERTIFICO que, à fls. 005.-.-.- do Livro n.º B-19.-.- de Registro de Casamentos foi lavrado.-.-.-.-.- hoje, o assento do casamento de "JOSÉ BORGES .-.-.-
.-.-.-.-.- e LOURDES GOMES TENÓRIO".-.-.-.-
.-.-.-.-.- contraído perante o Sr.-.-.-.-.- Juiz de Paz: José Felício da Mota.-.-.-.-.- e as testemunhas as constantes do termo.-.-.-.-.-
.-.-.-.-.-
.-.-.-.-.- nascido em avril(04).-.- de 1 969, profissão metalúrgico.-.-.-.-.-
 domiciliado em nesto município.-.-.- e residente em nesto município.-.-.-
 filho de ZEFERINO BORGES PONTE, falecido.-.-.-.-.-, nascido em Estado do Paraná.-.-.-.-, domiciliado em nesto município.-.-.-.- e residente nesto município.-.-.-.- e de D. MARIA OVIDIA DE PONTES, do lar, viúva.-.-.-.-.-, nascida em Estado de São Paulo.-.-.-.- domiciliada em nesto município.-.-.- e residente em nesto município.-.-.-
 Ela, nascida em Município de Ivaiporã, Estado do Paraná.-.- aos 30.-.-.- de junho (06).-.- de 1 977, profissão do lar.-.-.-.-.- domiciliada em nesto município.-.-.- e residente em nesto município.-.-.- filha de MÁRIO GOMES TENÓRIO, lavrador.-.-.-.-.-, nascido em Estado de Minas Gerais.-.-, domiciliado em nesto município.-.-.-.- e residente nesto município.-.-.-.- e de D. JOANA ALVES TENÓRIO, do lar.-.-.-.-.-, nascida em Estado da Bahia.-.-.-.-.- domiciliada em nesto município.-.-.- e residente em nesto município.-.-.-
 A contraente passa a assinar-se "LOURDES GOMES TENÓRIO BORGES".-.-.-.-.-
 Foram apresentados os documentos exigidos pelo art. 180 N.ºs 1,2,3 e 4.-.-.-.-.- do Código Civil. — Observações: O regime adotado é o de "COMUNHÃO PARCIAL" DE BENS". Assento lavrado aos 11/12/1993.-.-

O referido é verdade e dou fé.
 JARDIM ALEGRE _____ 11 de dezembro(12) de 19 93

Com firma no 3º, 4º, 11º
 Tabelionato Curitiba-Pr
 e no 8º, 9º, 26º São Paulo-Capital.-

Cleuse T. Camargo de Lima
 OFICIAL
 CLEUSE T. CAMARGO DE LIMA
 Oficial



Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Blazetto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
IE 90.293.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com

JOSE BORGES

R JULIA MARIA DA COSTA, 760

CEP: 86188090

CAMBE - PR

CPF: 73827444934

Unidade Consumidora

33552614

Vencimento

19/11/2015

Valor a Pagar

R\$ 163,75

Responsabilidade de Manutenção de Iluminação Pública. Município 08004000116

Reaviso de Vencimento

Ha debitos vencidos que sujeitam sua unidade consumidora ao corte de energia. Após o corte, caso não haja religação em 3 meses, seu contrato com a Copel será encerrado. Neste período, haverá cobrança conf legislação. Se estiver pago, desconsidere esta mensagem. Existindo atividade acessória, o valor pode ser excluído da fatura.

Referencia 09/2015
Valor 184,50

Informações Técnicas

No Medidor: 0872009192 - MONOFASICO Mes Referência: 10/2015
Leitura Anterior: 29/09/2015 46605
Leitura Atual: 28/10/2015 48787
Medido: 30 dias 182 kWh
Constante de Multiplicação: 1,00
Total Faturado: 182 kWh
Consumo Medio/Dia: 6,07 kWh
Data Apresentação: 28/10/2015
Proxima Leitura Prevista: 26/11/2015
RESIDE/RESIDENCIA:

Indicadores de Qualidade

Conjunto: JARDIM BANDEIRANT Mes 08/2015 FS [1.7.56.0]
Tensão Contratada: 127 volts
Realizado Mensal: 0,00 h DIC, 0,00 h FIC, 0,00 h DMIC, EUSD (R\$) 39,53
Limite Mensal: 5,07 h, 3,30
Limite Trimestral: 10,15 h, 6,60
Limite Anual: 20,30 h, 13,20
Limite faixa adequada de Tensão: 117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento

Mes	Cons. (kWh)	Data Ppto.	Mes	Cons. (kWh)	Data Ppto.
SET/16	205		JUL/16	241	18/09/2015
AGO/16	189	19/10/2015			

Media 3 ultimos consumos: 211 kWh

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 4262756 Serie B
Emitida em 28/10/2015

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	182	0,746824	136,74	136,74	29,00%
02 ENERGIA CONS. B. VERMELHA	kWh			12,41	12,41	29,00%
03 CONT. ILLUMIN. PUBLICA MUNICIPI				9,57		
04 ACRESCIMO MORATORIO				1,40		
05 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				3,16		
06 JUROS CONTA ANTERIOR				1,48		
Base de Calculo do ICMS	148,15	Valor ICMS	42,97	Valor Total da Nota Fiscal	163,75	
Composicao dos Valores						
Energia	59,73	Reservado ao Fisco 6D4A.E83A.3255.9671.F3EB.542E.7C47.F36F				
Distribuicao	22,97					
Transmissao	3,56					
Tributos	50,37					
Encargos	11,62					
TOTAL	148,15					

INCLUSO NA FATURA PIS/COFINS NO VALOR DE R\$ 7,40. CONFORME RES. ANEEL 93/2005
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convenios e doações.
DEBITOS: 09/2015 R\$ 184,50
Periodos Band Tarif Vermelha 29/09-28/10

Telefone Ouvidoria Copel: 0800 647 0606 - Telefone ANEEL: 167 (Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para celulares)

Vencimento: 19/11/2015

Valor a pagar: R\$ 163,75

Controle 01-20152688322200-0 Numero de identificação 33552614 Mes 10/2015 FS [1.7.56.0]

83670000001 8 63750111000 0 00101020152 1 68832220000 9



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
JOSE BORGES

DATA DE NASCIMENTO
22/04/1969

Nº INSCRIÇÃO
0456 4984 0671

D.V.
181

ZONA
181

SEÇÃO
0077

MUNICÍPIO / UF
CAMBÉ/PR

DATA DE EMISSÃO
26/10/2015

JUIZ ELEITORAL
Quirina Forde

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ




José Borges

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO

738274449

SOBRENOME COMPLETO

JOSÉ BORGES

DATA DE NASCIMENTO

22/04/69

José Borges

PARA VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.125.993-9 DATA DE EXPIRAÇÃO 01/10/1987

NOME JOSE BORGES

DESCRIÇÃO ZEFERINO BORGES PONTES
MARIA OVIDIA DE PONTES

NATURALIDADE JARDIM ALEGRE/PR DATA DE NASCIMENTO 22/04/1969

COM. ORIGIN. COMARCA=IVAIPORÃ/PR, JARDIM ALEGRE

C.NASC 6826, LIVRO=7, FOLHA=109

CPF 738.274.449-34

CURTUBA - PR

ASSINATURA DO TITULAR *Douglas Haquim*

Eel. Douglas Haquim

LEI N° 7.116 DE 29/08/83



Eu me chamo:

Mariana Gomes Tinoco Borges

Nasci no dia 15 de Fevereiro de 2005

O nome da minha mãe é

Helena Gomes Tinoco Borges

O nome do meu pai é

José Borges

Endereço

Rua Julio Marre de Lato 760

Registro - Ficha Geral

10 Silveira

Sou uma cidadã do município de

Combu

Nasci na maternidade

Santa Casa de Combu

PRESTE MUITA ATENÇÃO NO:

- Meu crescimento
- Minha vacinação
- Meu desenvolvimento
- Minhas doenças

Número da Declaração de Nascimento

58714-1

15654256

Dados do Berçário

Pós-Parto Imediato

Nascido às 04:10 horas do dia 15/02/05

Parto Natural Fórceps Cesária

Peso 3750 g E 48 cm Pc 36 cm

Perímetro Torácico 32 Sexo Feminino

Apgar 1º min. 5 5º min. 5

Intercorrências _____

Idade Gestacional 40 semanas

Avaliação Posterior

Tipagem Sangüínea Recém Nato _____
da Mãe _____

Sinal de Ortolani Positivo Negativo

"Teste do Pezinho"

Realizado Sim Não Data 16/02/05

Peso na alta 3760 g Data da alta 16/02/05

Médico _____

Observações _____

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Remoção

O último dia efetivamente trabalhado de contrato do período 01/03/2013

Concordância

[Handwritten signature]

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Empregador: ECOL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA

CNPJ: 10.325.183/0001-79

Endereço: RUA CAETES, Nº 1 92 VILA MATARAZZO LONDRINA-PR

Esp. do estabeleciment 8129000

Cargo: AUXILIAR DE LIMPEZA CBO Nº 5143-20

Data de admissão: 29/02/2016

Remuneração específica RS 1.070,00 (UM MILE SETENTA REAIS) POR MÊS

Assinatura do empregador ou a rogo com testemunha

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

Admitido em 29/02/2016, mediante contrato de experiência de 30 as, a vencer em 29/03/2016 conforme Art. 433 parágrafo 2º "C" da CLT. Após esta data não havendo, manifestação em contrário, fica prorrogado até 28/05/2016, obedecendo o disposto no parágrafo único do art. 445 da CLT.

Assinatura do empregador ou a rogo com testemunha C110.325.183/0001-79

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

GOVERNO DO
PARANÁ
SECRETARIA DA SAÚDE

CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME:

mae: m^{te} Ovidio de Pontes
Jai Borges

DATA DE NASC.: 22/04

ENDEREÇO:

R. Julia M^{te} de Costa, 8
F: 98417-6188

CIDADE:

Rondina

ESTADO:

UNIDADE DE SAÚDE:

Vivi Xavier

• **ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!**

Leve-o sempre consigo, na bolsa ou na carteira.

• **MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CIDADE DE LONDINA

CARTÃO DE VACINAÇÃO

HYGIA: _____

NOME: Jai Borges

ENDEREÇO: _____

CIDADE: Rondina ESTADO: PR

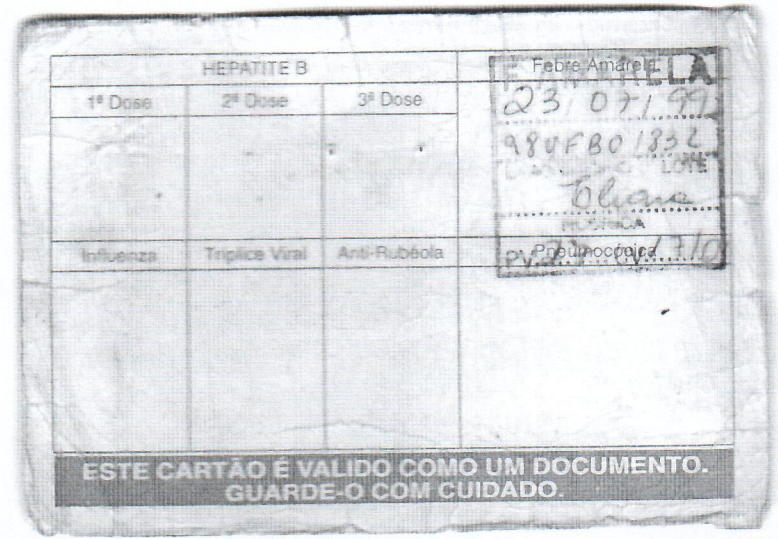
CENTRO DE SAÚDE: _____

dT <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>	dT <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>	dT <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>	dT <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>	dT <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço	Reforço

Cod. 40.09.0331 HI (43) 340-1516

HEPATITE B			TRÍPLICE VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCÓCCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
CNES: 290219 DATA: 29/02/19 LOTE: 35964600 LAB: 08/2019 VIM... VACINADOR	$\frac{01}{03} / 19$		CNES: 290219 DATA: 29/02/19 LOTE: 186VVA0412 LAB: 06/2019 VIM... VACINADOR	$\frac{23}{07} / 99$ copia			

DUPLA BACTERIANA (dT)				Rubéola	Lote: 2A76X	Val.: 02/10	Lab.: J... EAS 2019197
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço				
CNES: 290219 DATA: 29/02/19 LOTE: 2215903168 LAB: 08/2019 VIM... VACINADOR	$\frac{04}{04} / 19$						





ECOL Serviços Terceirizados
R. ALAGAS, 792 CENTRO SALA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER
86010-520 LONDRIINA-PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740
atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados
R. CAETES, 192 VILA MATARAZZO 86026-300 LONDRIINA-PR
F 43 3321-3745 / 43 3321-3740 / 43 3321-3780
atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

Nº DO PROTOCOLO(Código de recebimento)

[Empty box for protocol number]

FICHA DE FUNCIONÁRIO

CÓDIGO: [Redacted]

Nome Completo JOSE BORGES		Data de Nascimento (dd/mm/aa) Local: 22/04/1969 - JARDIM ALEGRE PR	
CPF 738.274.449-34	RG 5.125.993-9	Órgão Exped./Data de Exped. SSP PR - 01/10/1987	
Sexo: MASCULINO			
Filiação (Nome da Mãe): MARIA OVIDIA			
Filiação (Nome do Pai): ZEFERINO BORGES PONTES			
Título Eleitor: 0456 4984 0671		Zona: 181 Seção 0077	
Carteira de Motorista		Tipo / Data de Validade -	
CTPS / Data de Emissão 73845 - 03/12/1992	Série (da carteira de trabalho) / Estado: 00043 PR	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho) / DATA EMI CTPS 124.89647.97-2	
Logradouro (Rua/Avenida) R. JULIA MARIA DA COSTA, 760		Complemento -	
Bairro NOVO BANDEIRANTES		CEP 86188-080	
Cidade CAMBE			UF PR
E-mail -			
Nº Sapato 39	Nº Calç 42	T Camisa G	Banco CAIXA
Agencia 384		OP 013	conta 00075284-4
Telefone Residencial 43 8417-6188		Celular 43 8417-9949	Fone p/ Recados -
Estado Civil CASADO(A)		Grau de Instrução 2º GRAU COMPLETO	
Nome do Cônjuge: LOURDES GOMES TENORIO			
Quantidade de dependentes (Filhos menores de 14 anos e/ou incapacitados)		1	
NOME		DATA DE NASC.	
MARIANE GOMES TENORIO BORGES		15/02/2005	

FUNÇÃO: AUXILIAR DE LIMPEZA

SALÁRIO: R\$ 1.070,00 POR MÊS

VR: R\$ 180,00

POSTO: IMCOPA - CAMBÉ

DATA DE ADMISSÃO: 29/02/2016

VALE TRANSPORTE: SIM

1º EMPREGO: NÃO

HORÁRIO DE TRABALHO: SEG A SEX 07:00-16:00H COM 01H INTERVALO SAB 07:00-11:00H

CARGA HORÁRIA: 44

EXPERIÊNCIA DE (X) 30DIAS () 45DIAS () 90DIAS, RENOVADO POR MAIS () 30DIAS () 45DIAS (X) 60DIAS

Jose Borges

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

Admitido em 29/02/2016 , mediante contrato de experiência de 30 as, a vencer em 29/03/2016 conforme Art. 433 parágrafo 2º "C" da CLT. Após esta data não havendo, manifestação em contrário, fica prorrogado até 28/05/2016 , obedecendo o disposto no parágrafo único do art. 445 da CLT.

Assinatura do empregador ou a rogo com testemunha
C1 10.325.183/0001-79

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Em 01/12/2016 o empregado passou a exercer o cargo de tratante CBO 622015.

[Handwritten Signature]
Ecol Serviços Terceirizados
CNPJ: 10.325.183/0001-79

Em 28/11/2019 o empregado passou a exercer o cargo de encaregado de pintura CBO 4110-10.

[Handwritten Signature]
Ecol Serviços Terceirizados
CNPJ: 10.325.183/0001-79

DOCUMENTAÇÃO DA EMPRESA

- PPRA E PCMSO
- SEGURO DE VIDA DOS FUNCIONÁRIOS
- CONTRATO SOCIAL
- CARTÃO CNPJ
- RG E CPF DOS SÓCIOS

DOCUMENTAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS:

- CÓPIA FICHA DE REGISTRO (tem que estar assinada e com foto) ✓
- CÓPIA RG, CPF ✓
- EXAME ADMISSIONAL (DATA DO EXAME TEM QUE SER SEMPRE ANTERIOR A DATA DE REGISTRO) OU PERIÓDICO ✓
- COMPROVANTE DE CONTA BANCÁRIA (para pagamento de salário) ✓
- CÓPIA DA CARTEIRA DE TRABALHO (FRENTE, VERSO, REGISTRO E CONT. DE EXPERIÊNCIA) ✓
- COMPROVANTE DE ENDEREÇO ✓
- CARTEIRA DE VACINAÇÃO ✓
- CONTRATO DE TRABALHO ✓
- ACORDO DE COMPENSAÇÃO DE HORAS ✓
- OPÇÃO DE VALE TRANSPORTE (optante ou não optante)
- ORDEM DE SERVIÇOS ✓
- CERTIFICADO NR 18
- FICHA DE EPI

ASSINAR
FICHA EPI
!!
☺

Para trabalho em altura:

- CERTIFICADO NR 35

Para trabalho em espaço confinado

- CERTIFICADO NR 33

Para eletricitas e ajudantes

- CERTIFICADO NR 10

Para operadores de máquinas (mini carregadeira, retroescavadeira, munck entre outros)

- Certificado de operador de máquinas NR 12 e Carteira de habilitação.

Vacinas

Vacinas Obrigatórias				no 1º ano de vida				Acima de 1 ano de idade			
BCG (Contra a tuberculose)	Anti Hepatite B	Antipoliomielite	Tríplice (DPT) (Difteria, tétano e coqueluche)	Anti-Haemophilus influenzae b	Anti-Sarampo	Outras Vacinas	Tríplice Viral (contra sarampo, rubéola e caxumba)	Dupla (contra difteria e tétano)	Anti-Hepatite B	Febre amarela	Outras vacinas
CV: 17/01-PR PV: 56 15/02/05 Hepatite B Juremano	CV: 17/01-PR PV: 56 18/04/05 Dablan	CV: 17/01-PR PV: 56 18/04/05 Dablan	CV: 17/01-PR PV: 56 18/04/05 Dablan	CV: 17/01-PR PV: 56 18/04/05 Dablan		DPT CV: 2730804 DATA: 05/03/05 LOTE: 0703000 LAB: WAKINA VACINADOR	CV: 16/02/06 LOTE: 4518241P LAB: Fourny CNE: 579197		CV: 16/02/06 LOTE: 4518241P LAB: Fourny CNE: 579197	CV: 16/02/06 LAB: WAKINA CNE: 579197	CV: 16/02/06 LAB: WAKINA CNE: 579197



Documento válido em todo o território nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido (Lei nº 6579 de 30.10.75)

Vacina:	Quando dar:	TRÍPLICE DPT - protege contra-Difteria (crupe), Tétano e Coqueluche (fosse comprida)	TRÍPLICE VIRAL - protege contra o Caxumba, Rubéola e Sarampo.	DUPLA BACTERIANA - protege contra a Difteria (crupe) e o Tétano.	ANTI-HEPATITE B - protege contra a Hepatite B.	ANTI-HAEMOPHILUS - protege contra infecções pelo <i>Haemophilus influenzae b</i> e suas complicações (meningite, pneumonia, artrite séptica, osteomielite, pericardite entre outras).	CONTRA FEBRE AMARELA - protege contra a febre amarela.
BCG - protege contra as formas graves de tuberculose	A vacina contra a BCG deve ser dada nos primeiros dias de vida.	As vacinas Tríplice e Anti-poliomielite são aplicadas normalmente no mesmo dia a partir de dois meses de idade. São necessárias quatro doses: 1º dose - aos dois meses de idade. 2º dose - dois meses após a primeira dose. 3º dose - dois meses após a segunda dose. Reforço - um ano após a terceira dose.	A vacina Tríplice Viral deve ser aplicada a partir dos 12 meses de idade.	A vacina Dupla é aplicada na idade escolar, a partir dos sete anos. O número de doses vai depender do esquema da Tríplice (DPT) estar completo ou não.	A vacina contra a Hepatite B é aplicada em três doses. A primeira, a partir do nascimento, a segunda, um mês após a primeira dose e a terceira, cinco meses após a segunda dose.	A vacina contra a <i>Haemophilus</i> é aplicada normalmente em três doses: iniciando aos 2 meses de idade com intervalo de dois meses entre as doses.	É feita a partir dos 1 de idade, em dois com reforço a cada

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

José Borges

CARTÃO DE IDENTIDADE

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

738274449

JOSÉ BORGES

22/04/69

José Borges

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

5.125.993-9

01/10/1987

JOSE BORGES

ZEFERINO BORGES PONTES

MARIA OVIDIA DE PONTES

JARDIM ALEGRE/PR

22/04/1969

COMARCA=IVAIPORÃ/PR, JARDIM ALEGRE

C.NASC 6826, LIVRO=7, FOLHA=109

738.274.449-34

Douglas Haquim

Pol. Douglas Haquim

LEI Nº 116 DE 23/02/83

**COPEL**

Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Blazetto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.388.688/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4

**PARANÁ**
ESTADO DO PARANÁ

www.copel.com

Unidade Consumidora

JOSE BORGES

R JULIA MARIA DA COSTA, 760

CEP: 86188080

CAMBE - PR

CPF: 73827444934

33552614

Vencimento

19/11/2015

Valor a Pagar**R\$ 163,75**

Responsabilidade de Manutenção de Iluminação Pública - Município 08004000116

Revisão de Vencimento

Os débitos vencidos que sujeitam sua unidade consumidora ao corte de energia. Após o corte, caso não haja religação em 3 meses, seu contrato com a Copel será encerrado. Neste período, haverá cobrança conf. legislação. Se estiver pago, desconsidere esta mensagem. Existindo atividade acessória, o valor pode ser excluído da fatura.

Referência	Valor
09/2015	184,50

Informações Técnicas

No Medidor: 0872009182 - MONOFASICO Mes Referência: 10/2015

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio/Dia	Data Apresentação
29/09/2015	28/10/2015	30 dias	1,00	182 kWh	6,07 kWh	28/10/2015
46605	48787	182 kWh				

Proxima Leitura Prevista: 26/11/2015 RESIDÊNCIA/RESIDENCIA:

Indicadores de Qualidade

Conjunto: JARDIM BANDEIRANTE Mes: 09/2015 FS [17.56,0]

Realizado Mensal	Limite Mensal	Limite Trimestral	Limite Anual	DMC	DMIC	EUSD (R\$)	Tensão Contratada	Limite faixa atendida de Tensão
0,00 h	5,07 h	10,15 h	20,30 h	0,00 h	2,96 h	39,53	127 volts	117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento

Mes	Cons (kWh)	Data Pcto	Mes	Cons (kWh)	Data Pcto
SET/15	205		JUL/15	241	19/09/2015
AGO/15	189	19/10/2015			

Média 3 últimos consumos: 211 kWh

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 3252756 Serie B
Emitida em 28/10/2015

Produto Descricao	Un	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq ICMS
01 ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	182	0,745924	136,74	136,74	29,00%
02 ENERGIA CONS. B. VERMELHA	kWh			12,41	12,41	29,00%
03 CONT. ILUMIN. PÚBLICA MUNICÍPI				9,57		
04 ACRESCIMO MURATORIO				1,40		
05 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				3,16		
06 JUROS CONTA ANTERIOR				1,48		
Base de Calculo do ICMS	148,15	Valor ICMS	42,97	Valor Total da Nota Fiscal	163,76	

Composicao dos Valores	Valor
Energia	59,73
Distribuição	22,97
Transmissão	3,56
Tributos	50,37
Encargos	11,62
TOTAL	148,15

Reservado ao Fisco
6D4A.E83A.3255.9671.F3EB.542E.7C47.F36F

INCLUSO NA FATURA PIS/COFINS NO VALOR DE R\$ 7,40, CONFORME RES. ANEEL 93/2005.

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.

DEBITOS: 09/2015 R\$ 164,50

Periodos Band Tarif: Vermelha 29/09-28/10

Telefone Ouvidoria Copel: 0800 647 0606 - Telefone ANEEL: 157 (Ligação gratuita de telefones fixos *tarifada na origem para celulares)

Vencimento: 19/11/2015**Valor a pagar: R\$ 163,75**

Controle	Numero de identificação	Mes	FS [17.56,0]
01-20152688322200-0	33552614	10/2015	

83670000001 8 63750111000 0 00101020152 1 68832220000 9



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
JOSE BORGES

DATA DE NASCIMENTO: 22/04/1989 N.º INSCRIÇÃO: 0456 4984 0671 D.V. ZONA: 181 SEÇÃO: 0077

MUNICÍPIO / UF: CAMBÉ/PR DATA DE EMISSÃO: 26/10/2015

JUIZ ELEITORAL

Quirino Horácio

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Jose Borges

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL