



COMPROVANTE DE ABERTURA
Processo: Nº 871/2026 Cód. Verificador: 7186RL36

Requerente: 18628 - RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA
CPF/CNPJ: 65.285.760/0001-38
Endereço: Rua DOM PEDRO II Nº 1019 **CEP:**89.990-000
Cidade: São Lourenço do Oeste **Estado:**SC
Bairro: CENTRO
Fone Res.: Não Informado **Fone Cel.:** Não Informado
E-mail: Não Informado
Assunto: SETOR DE LICITAÇÃO
Subassunto: SOLICITAÇÕES DIVERSAS
Data de Abertura: 14/04/2026 17:25
Previsão: 14/05/2026

Telefone Requerente

Celular: (49) 99979-9210

Documentos do Processo

Quantidade de Documentos: 0 Quantidade de Documentos Entregues: 0

Observação de Abertura:

Entrega de envelope para credenciamento no Chamamento Público nº 001/2026.

RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO
LTDA
Requerente

ISABELA RODRIGUES BORGES
Funcionário(a)

Recebido

**CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE LIMITADA
RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA**

RAYANNA DO AMARAL SILVA, nacionalidade brasileira, nascida em 29/06/2001, solteira, empresaria, CPF nº 116.659.789-02, carteira nacional de habilitação nº 7848984, órgão expedidor DETRAN - PR, residente e domiciliado(a) no(a) Travessa Sao Pedro, 28, Sao Francisco, Sao Lourenco do Oeste, SC, CEP 89990000, Brasil.

Resolve constituir uma sociedade limitada, mediante as condições e cláusulas seguintes:

DO NOME EMPRESARIAL

Cláusula Primeira - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA.

DA SEDE

Cláusula Segunda - A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: Rua Dom Pedro II, 1019, Centro, Sao Lourenco do Oeste, SC, CEP 89.990-000.

DO OBJETO SOCIAL

Cláusula Terceira - A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas Instituição de Longa Permanencia para Idosos..

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de Instituição de Longa Permanencia para Idosos..

DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO

Cláusula Quarta - A empresa iniciará suas atividades a partir da data do arquivamento e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL

Cláusula Quinta - O capital social será de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais), dividido em 50.000 (Cinquenta Mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, que distribuídas da seguinte forma:

SÓCIO	Nº de Quotas	Valor	Percentual
RAYANNA DO AMARAL SILVA	50000	R\$ 50.000,00	100 %
TOTAL	50.000	R\$ 50.000,00	100 %

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelo(s) sócio(s) em moeda corrente do país.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 12/02/2026

Arquivamento 42209890279 Protocolo 269175881 de 12/02/2026 NIRE 42209890279

Nome da empresa RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 7154658562800

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/02/2026 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral



12/02/2026



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=3A1-esJIY0u0Y_F1qpnssrfrjd9nkrRDMyp31hv1NOgr8
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 11665978902-RAYANNA DO AMARAL SILVA

**CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE LIMITADA
RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA**

DA ADMINISTRAÇÃO

Cláusula Sexta - A administração da sociedade será exercida ISOLADAMENTE pelo(a) Sócio(a) RAYANNA DO AMARAL SILVA que representará(ão) legalmente a sociedade e poderá(ão) praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

DO BALANÇO PATRIMONIAL

Cláusula Sétima - Ao término de cada exercício, em 31/12 o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR

Cláusula Oitava - O(s) administrador(es) da empresa declara(m), sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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 as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

DO FORO

Cláusula Nona – A parte elege o foro Sao Lourenco do Oeste - SC para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

DO ENQUADRAMENTO

Cláusula Décima – O(s) sócio(s) declara(m) que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 12/02/2026

Arquivamento 42209890279 Protocolo 269175881 de 12/02/2026 NIRE 42209890279

Nome da empresa RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 7154658562800

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/02/2026 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

12/02/2026

CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE LIMITADA
RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA

DO PRO LABORE

Cláusula Décima Primeira – O(s) sócio(s) poderá(ão), de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o(s) sócio(s) administrador(es), observadas as disposições regulamentares pertinentes.

DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

Cláusula Décima Segunda - A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

E, por assim deliberar e ajustar, o presente instrumento particular é assinado por seu sócio.

Sao Lourenço do Oeste Sc, 11 de fevereiro de 2026.

RAYANNA DO AMARAL SILVA



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 12/02/2026

Arquivamento 42209890279 Protocolo 269175881 de 12/02/2026 NIRE 42209890279

Nome da empresa RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 7154658562800

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/02/2026 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

12/02/2026



269175881

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA
PROTOCOLO	269175881 - 12/02/2026
ATO	090 - CONTRATO
EVENTO	090 - CONTRATO

MATRIZ

NIRE 42209890279
 CERTIFICO O REGISTRO EM 12/02/2026
 SOB N: 42209890279

EVENTOS

315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA ARQUIVAMENTO: 42209890279

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 11665978902 - RAYANNA DO AMARAL SILVA - Assinado em 11/02/2026 às 17:57:51



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 12/02/2026

Arquivamento 42209890279 Protocolo 269175881 de 12/02/2026 NIRE 42209890279

Nome da empresa RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 7154658562800

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/02/2026 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

12/02/2026

CERTIDÃO RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALÊNCIA Nº: 6313312
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)

CERTIFICAMOS, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

NOME: RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA
Raiz do CNPJ: 65.285.760
País endereço da sede : BRASIL
Estado endereço da sede : SANTA CATARINA
Município endereço da sede : SAO LOURENCO DO OESTE
Endereço da sede : Rua DOM PEDRO II, CENTRO, 1019, 89.990-000

Certidão emitida às 15:05 de 11/03/2026.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.



A confirmação de autenticidade desta certidão estará disponível pelo prazo de 90 dias, contados da emissão do documento, no endereço <https://certidoes.tjsc.jus.br/download> - Solicitado por: Rayanna do Amaral Silva - CPF:

***.659.789-** gov.br Ouro



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 65.285.760/0001-38 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/02/2026
NOME EMPRESARIAL RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LAR DE LAZARO	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 87.11-5-02 - Instituições de longa permanência para idosos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R DOM PEDRO II	NÚMERO 1019	COMPLEMENTO *****
CEP 89.990-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SAO LOURENCO DO OESTE
		UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO RAYANNAAMARALLARDELAZARO@GMAIL.COM	TELEFONE (49) 3344-3092	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/02/2026	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 24/02/2026 às 10:52:46 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS**

Sr(a). contribuinte,

Não existe registro de Inscrição Estadual na Secretaria de Estado da Fazenda de Santa Catarina para CNPJ 65.285.760/0001-38.

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.
Emitido em **13/04/2026 11:30:50** (data e hora de Brasília).

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'L' shape followed by a flourish.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA
CNPJ: 65.285.760/0001-38

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:21:38 do dia 11/03/2026 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/09/2026.

Código de controle da certidão: **FBE4.96A9.3674.3DA4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA

CNPJ/CPF: 65.285.760/0001-38

(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154

Número da certidão: 260140096494433

Data de emissão: 11/03/2026 08:22:52

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 07/09/2026

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 11/03/2026 08:22:52



MUNICÍPIO DE SAO LOURENCO DO OESTE
SECRETARIA DE FINANÇAS
DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO

NÚMERO

2010

VÁLIDO ATÉ

09/06/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARÓ LTDA - CNPJ: 65.285.760/0001-38

AVISO

SEM DÉBITOS PENDENTES ATÉ A PRESENTE DATA: 11/03/2026

COMPROVAÇÃO JUNTO A

FINALIDADE

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTA DÉBITO TRIBUTÁRIO RELATIVO A (S) INSCRIÇÃO(ÕES) ABAIXO CARACTERIZADA(S).

INSCRIÇÃO

54789

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO

Rua DOM PEDRO II

NÚMERO

1019

BLOCO

APTO



São Lourenço do Oeste (SC), Quarta-feira, 11 de Março de 2026.


 Administrador


[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 65.285.760/0001-38
Razão Social: RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA
Endereço: RUA DOM PEDRO II 1019 / CENTRO / SAO LOURENCO DO OESTE / SC / 89990-000

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: 30/03/2026 a 28/04/2026

Certificação Número: 2026033002106531008962

Informação obtida em 10/04/2026 14:26:23

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 65.285.760/0001-38

Certidão n°: 15465201/2026

Expedição: 11/03/2026, às 08:25:22

Validade: 07/09/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 65.285.760/0001-38, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



CERTIFICADO DE INSCRIÇÃO

O CONSELHO MUNICIPAL DA PESSOA IDOSA – CMDPI, no uso de suas atribuições legais, certifica que A Instituição de Longa Permanência para Pessoa Idosa – ILPI “LAR DE LAZARO”, Razão Social “Residencial Senior Lar de Lazaro LTDA”, CNPJ nº 65.285.760/0001-38 com sede na Rua Pedro II, nº 1019, Centro, São Lourenço do Oeste – SC”, encontra-se devidamente INSCRITO e REGULAR neste Conselho sob o nº06/2026.

Este certificado é válido pelo período de um (01) ano, a contar da data de sua emissão, podendo ser renovado mediante solicitação e comprovação do atendimento aos requisitos legais.

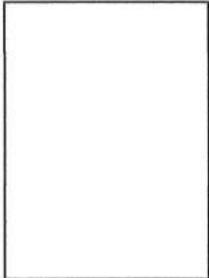
São Lourenço Do Oeste/SC, 13 de abril de 2026

Documento assinado digitalmente
gov.br MARIZETE PIETA TONON
Data: 13/04/2026 19:31:57 -0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Marizete Pieta Tonon
Presidente do CMDPI - SLO
Gestão 2025/2027

RELAÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA E FUNCIONAL LAR DE LÁZARO

NOME	CARGO/FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA	INSCRIÇÃO NO CONSELHO
CARLOS JOSÉ DE BARCELOS JUNIOR	MÉDICO	20H SEMANAIS	CRM 40203-PR
BERNARDETE DE CAMARDO DA CRUZ	FAXINEIRA	07:00 ÀS 19:00 (12X36)	
MARLEI BATTISTI CAMELO	CUIDADORA	19:00 ÀS 07:00 (12X36)	
JANETE MORAIS DE OLIVEIRA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	07:00 ÀS 19:00 (12X36)	COREN SC 002.156.850
EVERTON LUIZ FERNANDES HOFFMAN	FAXINEIRO	07:00 ÀS 19:00 (12X36)	
FABIANA DE JESUS	ASSISTENTE SOCIAL	20H SEMANAIS	CRSS 009664-SC
POLLYANNA CRISTINA CARDOSO	FAXINEIRA	07:00 ÀS 19:00 (12X36)	
IRENE PEREIRA BASSANI	COZINHEIRA	07:00 ÀS 19:00 (12X36)	
ISABEL PINHEIRO LENZION	CUIDADORA	19:00 ÀS 07:00 (12X36)	
JAINÉ MARIA LIMAS RIBEIRO	CUIDADORA	07:00 ÀS 19:00 (12X36)	
KELLY CRISTINA ROSSO	NUTRICIONISTA	20H SEMANAIS	CRN 8709
LETÍCIA GEREMIA	ENFERMEIRA	19:00 ÀS 07:00 (12X36)	COREN SC 986424
MARIA APARECIDA MATIAS BUZIN	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	19:00 ÀS 07:00 (12X36)	COREN SC 001.998.429
MIKAELE VOLLRATH FERREIRA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	19:00 ÀS 07:00 (12X36)	COREN SC 2153811
NISELI CORREIA	ENFERMEIRA	08:00 ÀS 17:00 DE SEG À SEX	COREN 830831-SC
ROSENILDA FARIAS	FAXINEIRA	07:00 ÀS 19:00 (12X36)	
SONIA APARECIDA OZORIO	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	07:00 ÀS 19:00 (12X36)	COREN SC 000.822.868
SONIA MARIA NEZZI	FISIOTERAPEUTA	16H SEMANAIS	CREFITO 108872- SC
SAIONARA ALMEIDA	FISIOTERAPEUTA	16H SEMANAIS	CREFITO 348011- SC
VANUZA FLOR	PSICÓLOGA	12H SEMANAIS	CRP 12/21845-SC
VILMA RASTELLI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	19:00 ÀS 07:00 (12X36)	COREN SC 000.557.226
ROBSON VINICIUS LIMA SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	07:00 ÀS 19:00 (12X36)	COREN 002.151.072
MAIARA TAIS BAUERMANN GONÇALVES	COZINHEIRA	07:00 ÀS 19:00 (12X36)	
JOICE PRICILA MACHADO DOS SANTOS	COZINHEIRA	07:00 ÀS 19:00 (12X36)	

Ficha de Registro de Empregado										
Dados do Empregador										
Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAROLTDA CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38 AtivFederal: 8711-5/02 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, ***** Bairro: CENTRO Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000	Nº 0									
Dados do Empregado										
Nome: BERNARDETE DE CAMARGO DA CRUZ Pai: MANOEL ANTONIO DE CAMARGO Mãe: DOSOLINA DE CAMARGO Nascimento: 15/09/1961 Sexo: Feminino Est. Civil: Solteiro Raça/Cor: Parda Naturalidade: Caciقة Doble - RS Nacionalidade: Brasileiro Endereço: Rua RUA JARBAS MENDES, 743 Bairro: SANTA CATARINA CEP: 89.990-000 Município: São Lourenço do Oeste - SC CPF: 543.642.809-68 RG: Órgão: Estado: Emissão RG: Número CTPS: 5436428 Série CTPS: 0968 Estado CTPS: SC Expedição CTPS: PIS: 123.36820.31.7 Cadastro PIS: Instrução: Ensino fundamental completo CNH: Categoria CNH: Validade CNH: Reservista: Categoria: Tít. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção: Banco: Conta: Dígito: Agência: Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:	Código: 000003 Nr Recibo: 1.1.0000000038513594718									
Cadastro de Estrangeiro										
Data Chegada: Tipo Visto: Carteira RNE: Validade RNE:	Número da Portaria: Data da Portaria:									
Contrato de Trabalho										
Admissão: 03/12/2021 Optante FGTS: Sim Data Opção: 03/12/2021 Conta FGTS: Cargo: FAXINEIRA CBO: 514320 Organograma: GERAL Remuneração: 1.467,00 Modo Pcto: Dinheiro Período: Mensal Escala: Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º Ficha Familiar <table border="0" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Nome</th> <th style="text-align: left;">Nascimento</th> <th style="text-align: left;">Parentesco</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 DOSOLINA DE CAMARGO</td> <td></td> <td>Pai/Mãe</td> </tr> <tr> <td>2 MANOEL ANTONIO DE CAMARGO</td> <td></td> <td>Pai/Mãe</td> </tr> </tbody> </table>		Nome	Nascimento	Parentesco	1 DOSOLINA DE CAMARGO		Pai/Mãe	2 MANOEL ANTONIO DE CAMARGO		Pai/Mãe
Nome	Nascimento	Parentesco								
1 DOSOLINA DE CAMARGO		Pai/Mãe								
2 MANOEL ANTONIO DE CAMARGO		Pai/Mãe								
São Lourenço do Oeste, 3 de dezembro de 2021 _____ Assinatura Empregado Data da dispensa _____, de _____ de _____. _____ Assinatura Empregado										
 Polegar Direito										




Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab Salarial
03/12/2021		1	1.467,00	0,00	Mensal	1	Admissão			
01/04/2022		1	1.621,00	10,50	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/04/2023		1	1.740,00	7,34	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/06/2024		1	1.844,40	6,00	Mensal	4	Convenção Coletiva			
02/05/2025		1	1.918,18	4,00	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/07/2025		1	1.978,00	3,12	Mensal	4	Convenção Coletiva			

Afastamentos

Data Afastamento	Data Término	Situação	Descrição
25/04/2022	27/04/2022	14	Auxílio Doença até 15 dias
31/05/2022	31/05/2022	20	Faltas
10/08/2022	10/08/2022	20	Faltas
16/01/2023	17/01/2023	20	Faltas
17/05/2023	16/08/2023	3	Auxílio Doença
18/03/2024	18/03/2024	20	Faltas
31/03/2024	01/04/2024	20	Faltas
02/04/2024	04/04/2024	14	Auxílio Doença até 15 dias
05/04/2024	05/04/2024	14	Auxílio Doença até 15 dias
16/04/2024	30/04/2024	4	Acidente de Trabalho
01/05/2024	06/05/2024	15	Acidente Trabalho até 15 dias
07/05/2024	19/10/2024	4	Acidente de Trabalho

Férias

Per Aq. Inicial	Final	Per Gozo Inicial	Final	D.Férias	D.Abono	Tipo Férias	Faltas	Afastam.	Lic.Rem.	Lic.Mat.	Serv.Mil.
03/12/2021	02/12/2022	02/10/2023	31/10/2023	30	0	Normal	0	0	0	0	0
03/12/2022	02/12/2023	30/10/2024	28/11/2024	30	0	Normal	0	0	0	0	0
03/12/2023	02/12/2024	01/10/2025	30/10/2025	30	0	Normal	3	151	0	0	0

Valores Sindicais

Sindicato	Competência	Contribuição	Assistencial	Confederativa	Mensalidade	Rev.Sal.
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	01/2025		25,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	02/2025		25,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	03/2025		25,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	04/2025		25,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	05/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	06/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	07/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	08/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	09/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	10/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	11/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	12/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	01/2026				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	02/2026				25,00	

Cargos

Inicial	Cargo	Descrição	CBO	Mot	Descrição
03/12/2021	11	FAXINEIRA	514320	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor Semanal	Carga Hor Diária
03/12/2021	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20

06/02/2025	97	Lar de Lazaro 8:00/12:00 - 13:12/18:00 / 08:00 A 12:00 SAB	044:00	007:20 356
21/02/2025	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
01/04/2025	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
08/05/2025	102	Lar de Lazaro 08:00 - 12:00 a 13:00 - 18:00	044:00	007:20
16/05/2025	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
04/08/2025	102	Lar de Lazaro 08:00 - 12:00 a 13:00 - 18:00	044:00	007:20
03/09/2025	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
07/01/2026	120	Mensalista lar de Lazaro 07:42 a 12:00 - 13:30 a 18:00	044:00	007:20
20/01/2026	100	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 2º	044:00	007:20
12/02/2026	10	Mensalista Ind SLO	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	% In.Nat	% Transf	% Esp	Já exposto	Agente Nocivo
03/12/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Não exposição a Agente Nocivo
01/01/2025	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	007:32	011:50	004:18
	013:30	018:00	004:30
Terça-Feira	007:32	011:50	004:18
	013:30	018:00	004:30
Quarta-Feira	007:32	011:50	004:18
	013:30	018:00	004:30
Quinta-Feira	007:32	011:50	004:18
	013:30	018:00	004:30
Sexta-Feira	007:32	011:50	004:18
	013:30	018:00	004:30
Sábado	Compensado		
Domingo	DSR		

Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LARDELAZAR OLTDA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 Ativ Federal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº

Dados do Empregado

Nome: MARLEI BATTISTI CAMELLO Código: 001000
 Pai: ESTERINO BATTISTI Nr Recibo: 1.1.0000000039347291662
 Mãe: JULIETA BATTISTI
 Nascimento: 04/11/1967 Sexo: Feminino Est. Civil: Divorciado/Separado Raça/Cor: Branca
 Naturalidade: São Lourenço do Oeste - SC Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Rua ERNESTO BEUTER, 1
 Bairro: BRASILIA CEP: 89.990-000
 Município: São Lourenço do Oeste - SC
 CPF: 798.692.549-34
 RG: Órgão: Estado: Emissão RG:
 Número CTPS: 7986925 Série CTPS: 4934 Estado CTPS: SC Expedição CTPS:
 PIS: 126.54897.49.6 Cadastro PIS:
 Instrução: Ensino médio completo
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tít. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:

Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada:
 Tipo Visto: Número da Portaria:
 Carteira RNE: Data da Portaria:
 Validade RNE:

Contrato de Trabalho

Admissão: 31/03/2026
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 31/03/2026 Conta FGTS:
 Cargo: CUIDADOR DE IDOSOS CBO: 516210
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 1.978,00 Modo Pgto: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 2º
 Ficha Familiar Nome Nascimento Parentesco
 1 JULIETA BATTISTI Pai/Mãe
 2 ESTERINO BATTISTI Pai/Mãe

São Lourenço do Oeste, 31 de março de 2026

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito

Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
31/03/2026		1	1.978,00	0,00	Mensal	1	Admissão			0

Cargos

Inicial	Cargo	Descrição	CBO	Mot	Descrição
31/03/2026	245	CUIDADOR DE IDOSOS	516210	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor Semanal	Carga Hor Diária
31/03/2026	101	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 2°	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
31/03/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	%In.Nat	%Transf	%Esp	Já exposto	Agente Nocivo
31/03/2026	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		
Quinta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Sexta-Feira	Folga		
Sábado	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Domingo	DSR		
Segunda-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00

Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAROLTDA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 Ativ Federal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº 0

Dados do Empregado

Nome: JANETE MORAIS DE OLIVEIRA Código: 000006
 Pai: ABILIO MORAIS DE OLIVEIRA Nr. Recibo: 1.1.0000000038545804433
 Mãe: TERESACASARIO MORAIS
 Nascimento: 25/04/1975 Sexo: Feminino Est. Civil: Solteiro Raça/Cor: Parda
 Naturalidade: Vitorino - PR Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Rua FREDERICO WASTNER,
 Bairro: INTERIOR CEP: 89.990-000
 Município: São Lourenço do Oeste - SC
 CPF: 838.561.459-15
 RG: 3123371 Órgão: SSP Estado: SC Emissão RG:
 Número CTPS: 8385614 Série CTPS: 5915 Estado CTPS: SC Expedição CTPS:
 PIS: 000.00000.00.0 Cadastro PIS:
 Instrução: Ensino médio completo
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tit. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:

Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada: Número da Portaria:
 Tipo Visto: Data da Portaria:
 Carteira RNE:
 Validade RNE:

Contrato de Trabalho

Admissão: 21/02/2025
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 21/02/2025 Conta FGTS:
 Cargo: CUIDADOR DE IDOSOS CBO: 516210
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 1.844,40 Modo Pgto: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1°
 Ficha Familiar Nome Nascimento Parentesco
 1 TERESACASARIO MORAIS Pai/Mãe
 2 ABILIO MORAIS DE OLIVEIRA Pai/Mãe
 3 NICOALS MORAIS CARDOSO 15/05/2010 Filho/Filha

São Lourenço do Oeste, 21 de fevereiro de 2025

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito

Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
21/02/2025		1	1.844,40	0,00	Mensal	1	Admissão			0
02/05/2025		1	1.918,18	4,00	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/07/2025		1	1.978,00	3,12	Mensal	4	Convenção Coletiva			
15/01/2026		1	3.618,48	82,94	Mensal	8	MUDANÇADE			

Afastamentos

Data Afastamento	Data Término	Situação	Descrição
25/06/2025	25/06/2025	20	Faltas
09/07/2025	09/07/2025	20	Faltas
10/07/2025	07/09/2025	3	Auxílio Doença

Valores Sindicais

Sindicato	Competência	Contribuição	Assistencial	Confederativa	Mensalidade	Rev.Sal.
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	10/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	11/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	12/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	01/2026				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	02/2026				25,00	

Cargos

Inicial	Cargo Descrição	CBO	Mot	Descrição
21/02/2025	245 CUIDADOR DE IDOSOS	516210	1	Admissão
15/01/2026	244 TECNICO EM EMFERMAGEM	322205	5	Alterações

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor Semanal	Carga Hor Diária
21/02/2025	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
01/04/2025	100	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 2º	044:00	007:20
12/02/2026	100	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 2º	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO		001 GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	%In.Nat	%Transf	%Esp	Já exposto	Agente Nocivo
21/02/2025	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Não exposição a Agente Nocivo
01/01/2026	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		
Quinta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sexta-Feira	Folga		
Sábado	007:00	013:00	006:00

	014:00	019:00	005:00
Domingo	DSR		
Segunda-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00

Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAROLTDA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 Ativ Federal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº 0

Dados do Empregado

Nome: EVERTON LUIZ FERNANDES HOFFMAN Código: 000002
 Pai: VANDERLEIHOFFMAN Nr Recibo: 1.1.0000000038517524724
 Mãe: DINEIA FERNANDAS
 Nascimento: 09/11/2002 Sexo: Masculino Est. Civil: Solteiro Raça/Cor: Branca
 Naturalidade: São Lourenço do Oeste - SC Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Rua ARMANDO PAGANI, 133
 Bairro: SAO FRANCISCO CEP: 89.990-000
 Município: São Lourenço do Oeste - SC
 CPF: 11 66 65.029-44
 RG: Órgão: Estado: Emissão RG:
 Número CTPS: 11 66 650 Série CTPS: 2944 Estado CTPS: SC Expedição CTPS:
 PIS: 236.60084.31.6 Cadastro PIS:
 Instrução: Ensino médio completo
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tít. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:

Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada:
 Tipo Visto: Número da Portaria:
 Carteira RNE: Data da Portaria:
 Validade RNE:

Contrato de Trabalho

Admissão: 25/09/2024
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 25/09/2024 Conta FGTS:
 Cargo: FAXINEIRA CBO: 5 143 20
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 1.844,40 Modo Pgto: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º
 Ficha Familiar Nome Nascimento Parentesco
 1 DINEIA FERNANDAS Pai/Mãe
 2 VANDERLEIHOFFMAN Pai/Mãe

São Lourenço do Oeste, 25 de setembro de 2024

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito

Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
25/09/2024		1	1.844,40	0,00	Mensal	1	Admissão			0
02/05/2025		1	1.918,18	4,00	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/07/2025		1	1.978,00	3,12	Mensal	4	Convenção Coletiva			

Afastamentos

Data Afastamento	Data Término	Situação	Descrição
27/10/2024	27/10/2024	20	Faltas
24/11/2024	24/11/2024	14	Auxílio Doença até 15 dias
30/11/2024	30/11/2024	20	Faltas
30/12/2024	30/12/2024	14	Auxílio Doença até 15 dias
11/01/2025	11/01/2025	20	Faltas
16/02/2025	16/02/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
22/03/2025	22/03/2025	20	Faltas
31/05/2025	31/05/2025	20	Faltas
06/12/2025	06/12/2025	20	Faltas
10/12/2025	10/12/2025	20	Faltas
30/01/2026	30/01/2026	20	Faltas
02/02/2026	02/02/2026	14	Auxílio Doença até 15 dias
20/02/2026	20/02/2026	20	Faltas

Valores Sindicais

Sindicato	Competência	Contribuição	Assistencial	Confederativa	Mensalidade	Rev.Sal.
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	07/2025		35,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	11/2025		35,00			

Cargos

Inicial	Cargo	Descrição	CBO	Mot	Descrição
25/09/2024	11	FAXINEIRA	514320	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
25/09/2024	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
01/07/2025	100	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 2º	044:00	007:20
19/01/2026	120	Mensalista lar de Lazaro 07:42 a 12:00 - 13:30 a 18:00	044:00	007:20
04/02/2026	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
12/02/2026	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DELAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	% In.Nat	% Transf	% Esp	Já exposto	Agente Nocivo
25/09/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Não exposição a Agente Nocivo
01/01/2025	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	007:00	013:00	006:00

	014:00	019:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		
Quinta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sexta-Feira	Folga		
Sábado	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Domingo	DSR		

Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAROLTDA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 Ativ Federal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº

Dados do Empregado

Nome: POLLYANNA CRISTINA CARDOSO Código: 001001
 Pai: Nr. Recibo: 1.1.0000000039832329881
 Mãe: MARIAEDNA CARDOSO
 Nascimento: 08/08/1992 Sexo: Feminino Est. Civil: Solteiro Raça/Cor: Parda
 Naturalidade: Tangará da Sena - MT Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Rua PEDRO RITER, 143
 Bairro: SANTACATARINA CEP: 89.990-000
 Município: São Lourenço do Oeste - SC
 CPF: 038.778.991-02
 RG: 2242261 Órgão: SSP Estado: MT Emissão RG:
 Número CTPS: 0387789 Série CTPS: 9102 Estado CTPS: SC Expedição CTPS:
 PIS: 165.43085.55.0 Cadastro PIS:
 Instrução: Ensino médio completo
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tít. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:

Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada:
 Tipo Visto: Número da Portaria:
 Carteira RNE: Data da Portaria:
 Validade RNE:

Contrato de Trabalho

Admissão: 10/04/2026
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 10/04/2026 Conta FGTS:
 Cargo: FAXINEIRA CBO: 514320
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 1.978,00 Modo Pcto: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º

Ficha Familiar	Nome	Nascimento	Parentesco
1	MARIAEDNA CARDOSO		Pai/Mãe
2	VICTOR HUGO CARDOSO COSTA	24/02/2012	Filho/Filha
3	HELLOÁ BEATRIZ BORGES CARDOSO	08/09/2022	Filho/Filha

São Lourenço do Oeste, 10 de abril de 2026

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito

Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
10/04/2026		1	1.978,00	0,00	Mensal	1	Admissão			0

Cargos

Inicial	Cargo	Descrição	CBO	Mot	Descrição
10/04/2026	11	FAXINEIRA	514320	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
10/04/2026	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1°	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
10/04/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DELAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	%In.Nat	%Transf	%Esp	Já exposto	Agente Nocivo
10/04/2026	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		
Quinta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sexta-Feira	Folga		
Sábado	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Domingo	DSR		

Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAROLTDA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 Ativ Federal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº 0

Dados do Empregado

Nome: IRENE PEREIRA BASSANI Código: 000008
 Pai: AQUILINO PEREIRA Nr. Recibo: 1.1.0000000038546414530
 Mãe: FLORENTINA MARIA PEREIRA
 Nascimento: 10/08/1964 Sexo: Feminino Est. Civil: Casado Raça/Cor: Parda
 Naturalidade: Porto União - SC Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Rua ERNESTO BEUTER, 1215
 Bairro: BRASILIA CEP: 89.990-000
 Município: São Lourenço do Oeste - SC
 CPF: 057.726.849-06
 RG: 3878412 Órgão: Estado: Emissão RG:
 Número CTPS: 0577268 Série CTPS: 4906 Estado CTPS: SC Expedição CTPS:
 PIS: 161.8133134.5 Cadastro PIS:
 Instrução: 5º ano completo do Ensino Fundamental
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tít. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:

Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada: Número da Portaria:
 Tipo Visto: Data da Portaria:
 Carteira RNE:
 Validade RNE:

Contrato de Trabalho

Admissão: 17/06/2025
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 17/06/2025 Conta FGTS:
 Cargo: COZINHEIRO (A) CBO: 513205
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 2.012,73 Modo Pgto: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º
 Ficha Familiar Nome Nascimento Parentesco
 1 FLORENTINA MARIA PEREIRA Pai/Mãe
 2 AQUILINO PEREIRA Pai/Mãe

São Lourenço do Oeste, 17 de junho de 2025

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito

Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab Salarial
17/06/2025		1	2.012,73	0,00	Mensal	1	Admissão			0
01/07/2025		1	2.118,36	5,25	Mensal	4	Convenção Coletiva			

Afastamentos

Data Afastamento	Data Término	Situação	Descrição
15/01/2026	19/01/2026	14	Auxílio Doença até 15 dias
12/02/2026	05/03/2026	3	Auxílio Doença

Valores Sindicais

Sindicato	Competência	Contribuição	Assistencial	Confederativa	Mensalidade	Rev. Sal.
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	07/2025		35,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	10/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	11/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	12/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	01/2026				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	02/2026				25,00	

Cargos

Inicial	Cargo	Descrição	CBO	Mot	Descrição
17/06/2025	237	COZINHEIRO (A)	513205	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
17/06/2025	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
01/07/2025	100	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 2º	044:00	007:20
12/02/2026	100	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 2º	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	% In. Nat	% Transf	% Esp	Já exposto	Agente Nocivo
17/06/2025	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Não exposição a Agente Nocivo
01/01/2026	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		
Quinta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sexta-Feira	Folga		
Sábado	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Domingo	DSR		
Segunda-Feira	007:00	013:00	006:00

	014:00	019:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00

Ficha de Registro de Empregado										
Dados do Empregador										
Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAROLTDA CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38 Ativ Federal: 8711-5/02 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, ***** Bairro: CENTRO Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000	Nº 0									
Dados do Empregado										
Nome: ISABEL PINHEIRO LENDZION Pai: DALVO PINHEIRO Mãe: MARIAJOSE DA SILVA PINHEIRO Nascimento: 14/05/1977 Sexo: Feminino Est. Civil: Casado Naturalidade: Salto-SP Nacionalidade: Brasileiro Endereço: Rua B C, 98 - CASA Bairro: SAO JOAO CEP: 85.520-000 Município: Vitorino-PR CPF: 255.002.348-03 RG: 139323149 Órgão: SSP Estado: PR Emissão RG: 24/09/2013 Número CTPS: 18040 Série CTPS: 00044 Estado CTPS: PR Expedição CTPS: PIS: 125.26231.06.1 Cadastro PIS: Instrução: Ensino médio completo CNH: Categoria CNH: Validade CNH: Reservista: Categoria: Tít. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção: Banco: Conta: Dígito: Agência: Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:	Código: 000004 Nr Recibo: 1.1.0000000038519848867									
Cadastro de Estrangeiro										
Data Chegada: Tipo Visto: Carteira RNE: Validade RNE:	Número da Portaria: Data da Portaria:									
Contrato de Trabalho										
Admissão: 19/09/2020 Optante FGTS: Sim Data Opção: 19/09/2020 Conta FGTS: Cargo: CUIDADOR DE IDOSOS CBO: 516210 Organograma: GERAL Remuneração: 1.391,00 Modo Pcto: Dinheiro Período: Mensal Escala: Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º Ficha Familiar <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Nascimento</th> <th>Parentesco</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 MARIAJOSE DA SILVA PINHEIRO</td> <td></td> <td>Pai/Mãe</td> </tr> <tr> <td>2 DALVO PINHEIRO</td> <td></td> <td>Pai/Mãe</td> </tr> </tbody> </table>	Nome	Nascimento	Parentesco	1 MARIAJOSE DA SILVA PINHEIRO		Pai/Mãe	2 DALVO PINHEIRO		Pai/Mãe	
Nome	Nascimento	Parentesco								
1 MARIAJOSE DA SILVA PINHEIRO		Pai/Mãe								
2 DALVO PINHEIRO		Pai/Mãe								
São Lourenço do Oeste, 19 de setembro de 2020	_____ Assinatura Empregado									
Data da dispensa _____, _____ de _____ de _____.	_____ Assinatura Empregado									
	_____ Polegar Direito									

Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
19/09/2020		1	1.391,00	0,00	Mensal	1	Admissão			
01/04/2021		1	1.467,00	5,46	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/04/2022		1	1.621,00	10,50	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/04/2023		1	1.740,00	7,34	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/06/2024		1	1.844,40	6,00	Mensal	4	Convenção Coletiva			
02/05/2025		1	1.918,18	4,00	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/07/2025		1	1.978,00	3,12	Mensal	4	Convenção Coletiva			

Afastamentos

Data Afastamento	Data Término	Situação	Descrição
14/11/2020	14/11/2020	20	Faltas
12/03/2021	12/03/2021	20	Faltas
02/07/2021	02/07/2021	14	Auxílio Doença até 15 dias
16/12/2021	29/12/2021	14	Auxílio Doença até 15 dias
07/01/2022	08/01/2022	14	Auxílio Doença até 15 dias
10/02/2022	23/02/2022	14	Auxílio Doença até 15 dias
21/03/2022	21/03/2022	20	Faltas
03/12/2022	04/12/2022	14	Auxílio Doença até 15 dias
30/01/2023	30/01/2023	20	Faltas
10/07/2023	19/07/2023	14	Auxílio Doença até 15 dias
28/02/2024	27/05/2024	3	Auxílio Doença
14/11/2024	14/11/2024	14	Auxílio Doença até 15 dias
14/12/2024	14/12/2024	14	Auxílio Doença até 15 dias
28/12/2024	28/12/2024	20	Faltas
30/12/2024	30/12/2024	20	Faltas
11/03/2025	11/03/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
13/06/2025	13/06/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
11/08/2025	20/08/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
15/09/2025	24/09/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
31/12/2025	31/12/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
12/02/2026	04/05/2026	3	Auxílio Doença

Férias

Per. Aq. Inicial	Final	Per. Gozo Inicial	Final	D. Férias	D. Abono	Tipo Férias	Faltas	Afastam.	Lic. Rem.	Lic. Mat.	Serv. Mil.
19/09/2020	18/09/2021	01/06/2022	30/06/2022	30	0	Normal	0	0	0	0	0
19/09/2021	18/09/2022	01/06/2023	30/06/2023	30	0	Normal	0	0	0	0	0
19/09/2022	18/09/2023	04/07/2024	02/08/2024	30	0	Normal	0	0	0	0	0
19/09/2023	18/09/2024	01/07/2025	30/07/2025	30	0	Normal	0	75	0	0	0

Valores Sindicais

Sindicato	Competência	Contribuição	Assistencial	Confederativa	Mensalidade	Rev. Sal.
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	07/2025		35,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	11/2025		35,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	12/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	01/2026				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	02/2026				25,00	

Cargos

Inicial	Cargo	Descrição	CBO	Mot	Descrição
19/09/2020	245	CUIDADOR DE IDOSOS	516210	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
19/09/2020	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
20/02/2025	86	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 1º	044:00	007:20
01/04/2025	101	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 2º	044:00	007:20
17/06/2025	111	Mensalista Lar de Lazáro - 22:00 a 23:52 - 00:52 a 05:52	044:00	007:20
31/07/2025	86	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 1º	044:00	007:20
03/10/2025	121	Mensalista Lar de Lazáro 21:00 a 04:52	044:00	007:20
30/10/2025	100	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 2º	044:00	007:20
12/02/2026	100	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 2º	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	% In. Nat	% Transf	% Esp	Já exposto	Agente Nocivo
19/09/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Não exposição a Agente Nocivo
01/01/2025	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		
Quinta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sexta-Feira	Folga		
Sábado	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Domingo	DSR		
Segunda-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00

Ficha de Registro de Empregado																
Dados do Empregador																
Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAROLTDA CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38 AtivFederal: 8711-5/02 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, ***** Bairro: CENTRO Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000	Nº 0															
Dados do Empregado																
Nome: JAINE MARIALIMAS RIBEIRO Pai: JOAO ALVES RIBEIRO Mãe: SIRIEMALIMAS RIBEIRO Nascimento: 17/09/1995 Sexo: Feminino Est. Civil: Outros Raça/Cor: Parda Naturalidade: Palmas - PR Nacionalidade: Brasileiro Endereço: Rua 11 DE ABRIL, 1266 Bairro: PERPETUO SOCORRO CEP: 89.990-000 Município: São Lourenço do Oeste - SC CPF: 089.628.619-33 RG: Órgão: Estado: Emissão RG: Número CTPS: 0896286 Série CTPS: 1933 Estado CTPS: SC Expedição CTPS: PIS: 206.29544.45.4 Cadastro PIS: Instrução: Educação Superior incompleta CNH: Categoria CNH: Validade CNH: Reservista: Categoria: Tít. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção: Banco: Conta: Dígito: Agência: Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:	Código: 000011 Nr Recibo: 1.1.0000000038552459701															
Cadastro de Estrangeiro																
Data Chegada: Tipo Visto: Carteira RNE: Validade RNE:	Número da Portaria: Data da Portaria:															
Contrato de Trabalho																
Admissão: 24/09/2025 Optante FGTS: Sim Data Opção: 24/09/2025 Conta FGTS: Cargo: CUIDADOR DE IDOSOS CBO: 516210 Organograma: GERAL Remuneração: 1.978,00 Modo Pcto: Dinheiro Período: Mensal Escala: Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º																
Ficha Familiar <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Nascimento</th> <th>Parentesco</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 SIRIEMALIMAS RIBEIRO</td> <td></td> <td>Pai/Mãe</td> </tr> <tr> <td>2 JOAO ALVES RIBEIRO</td> <td></td> <td>Pai/Mãe</td> </tr> <tr> <td>3 KARINARIBEIRO DE MELO</td> <td>13/11/2010</td> <td>Filho/Filha</td> </tr> <tr> <td>4 EMANUEL RIBEIRO DE MELO</td> <td>23/08/2020</td> <td>Filho/Filha</td> </tr> </tbody> </table>	Nome	Nascimento	Parentesco	1 SIRIEMALIMAS RIBEIRO		Pai/Mãe	2 JOAO ALVES RIBEIRO		Pai/Mãe	3 KARINARIBEIRO DE MELO	13/11/2010	Filho/Filha	4 EMANUEL RIBEIRO DE MELO	23/08/2020	Filho/Filha	São Lourenço do Oeste, 24 de setembro de 2025 _____ Assinatura Empregado Data da dispensa _____, _____ de _____ de _____ _____ Assinatura Empregado
Nome	Nascimento	Parentesco														
1 SIRIEMALIMAS RIBEIRO		Pai/Mãe														
2 JOAO ALVES RIBEIRO		Pai/Mãe														
3 KARINARIBEIRO DE MELO	13/11/2010	Filho/Filha														
4 EMANUEL RIBEIRO DE MELO	23/08/2020	Filho/Filha														
_____ Polegar Direito																

Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
24/09/2025		1	1.978,00	0,00	Mensal	1	Admissão			0

Valores Sindicais

Sindicato	Competência	Contribuição	Assistencial	Confederativa	Mensalidade	Rev. Sal.
0023 - SIND TRAB EMESTAB DE SERV DE SAUDE DE	10/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EMESTAB DE SERV DE SAUDE DE	11/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EMESTAB DE SERV DE SAUDE DE	12/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EMESTAB DE SERV DE SAUDE DE	01/2026				25,00	
0023 - SIND TRAB EMESTAB DE SERV DE SAUDE DE	02/2026				25,00	

Cargos

Inicial	Cargo	Descrição	CBO	Mot	Descrição
24/09/2025	245	CUIDADOR DE IDOSOS	516210	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
24/09/2025	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
30/10/2025	121	Mensalista Lar de Lazáro 21:00 a 04:52	044:00	007:20
05/02/2026	100	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 2º	044:00	007:20
12/02/2026	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
22/02/2026	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	% In.Nat	% Transf	% Esp	Já exposto	Agente Nocivo
24/09/2025	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Não exposição a Agente Nocivo
01/01/2026	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		
Quinta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00

Sexta-Feira

Sábado

Domingo

Folga

007:00

014:00

DSR

013:00

019:00

006:00

005:00

375

Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAROLTA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 AtivFederal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº 0

Dados do Empregado

Nome: LETICIA GEREMIA Código: 000007
 Pai: LOIRIDEZORDI GEREMIA Nº Recibo: 1.1.0000000038545929381
 Mãe: NELSON GEREMIA
 Nascimento: 08/01/1999 Sexo: Feminino Est. Civil: Casado Raça/Cor: Branca
 Naturalidade: Quilombo - SC Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Rua LINHABELA VISTA,
 Bairro: INTERIOR CEP: 85.610-000
 Município: Renascença - PR
 CPF: 101.058.929-63
 RG: 5826412 Órgão: SESP Estado: SC Emissão RG:
 Número CTPS: 1010589 Série CTPS: 2963 Estado CTPS: SC Expedição CTPS:
 PIS: 164.50650.77.0 Cadastro PIS:
 Instrução: Educação Superior completa
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tit. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:

Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada:
 Tipo Visto:
 Carteira RNE:
 Validade RNE:
 Número da Portaria:
 Data da Portaria:

Contrato de Trabalho

Admissão: 25/03/2025
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 25/03/2025 Conta FGTS:
 Cargo: CUIDADOR DE IDOSOS CBO: 516210
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 1.844,40 Modo Pcto: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Lar de Lázaro 08:00 - 12:00 a 13:00 - 18:00
 Ficha Familiar Nome Nascimento Parentesco
 1 NELSON GEREMIA Pai/Mãe
 2 LOIRIDEZORDI GEREMIA Pai/Mãe
 3 LIVIAGEREMIAASOLINI 22/08/2021 Filho/Filha
 4 MAITE GEREMIAASOLINI 22/08/2021 Filho/Filha

São Lourenço do Oeste, 25 de março de 2025

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito

Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
25/03/2025		1	1.844,40	0,00	Mensal	1	Admissão			0
02/05/2025		1	1.918,18	4,00	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/07/2025		1	1.978,00	3,12	Mensal	4	Convenção Coletiva			

Afastamentos

Data Afastamento	Data Término	Situação	Descrição
26/03/2025	26/03/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
16/06/2025	16/06/2025	20	Faltas
20/07/2025	20/07/2025	20	Faltas
14/08/2025	14/08/2025	20	Faltas
25/08/2025	25/08/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
03/11/2025	03/11/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
28/01/2026	28/01/2026	14	Auxílio Doença até 15 dias

Valores Sindicais

Sindicato	Competência	Contribuição	Assistencial	Confederativa	Mensalidade	Rev.Sal.
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	07/2025		35,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	11/2025		35,00			

Cargos

Inicial	Cargo Descrição	CBO	Mot	Descrição
25/03/2025	245 CUIDADOR DE IDOSOS	516210	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
25/03/2025	102	Lar de Lazaro 08:00 - 12:00 a 13:00 - 18:00	044:00	007:20
01/04/2025	101	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 2º	044:00	007:20
01/07/2025	86	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 1º	044:00	007:20
12/08/2025	113	Mensalista Lar de Lazaro 19:00 a 23:36 - 00:28 a 03:04	043:12	007:12
22/08/2025	86	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 1º	044:00	007:20
11/02/2026	127	Mensalista Lar de Lazaro 20:00 a 23:30 - 00:22 a 03:52	044:00	007:20
12/02/2026	101	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 2º	044:00	007:20
21/02/2026	101	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 2º	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO		001 GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	% In.Nat	% Transf	% Esp	Já exposto	Agente Nocivo
25/03/2025	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Não exposição a Agente Nocivo
01/01/2026	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		

Quinta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Sexta-Feira	Folga		
Sábado	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Domingo	DSR		
Segunda-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00

Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAROLTDA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 Ativ Federal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOMPEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº 0

Dados do Empregado

Nome: MARIA APARECIDA MATIAS BUZIN Código: 000013
 Pai: ARIMATIA Nr. Recibo: 1.1.0000000038513609495
 Mãe: MARIA DELINA LEITE MATIAS
 Nascimento: 25/02/1967 Sexo: Feminino Est. Civil: Casado Raça/Cor: Parda
 Naturalidade: Novo Horizonte - SC Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Rodovia SC 157, 16
 Bairro: CENTRO CEP: 89.998-000
 Município: Novo Horizonte - SC
 CPF: 855.605.109-04
 RG: Órgão: Estado: Emissão RG:
 Número CTPS: 8556051 Série CTPS: 0904 Estado CTPS: SC Expedição CTPS:
 PIS: 170.53574.75.8 Cadastro PIS:
 Instrução: Ensino médio completo
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tít. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:

Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada:
 Tipo Visto: Número da Portaria:
 Carteira RNE: Data da Portaria:
 Validade RNE:

Contrato de Trabalho

Admissão: 07/08/2023
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 07/08/2023 Conta FGTS:
 Cargo: TECNICO EM EMFERMAGEM CBO: 322205
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 1.951,39 Modo Pgto: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 1º
 Ficha Familiar Nome Nascimento Parentesco
 1 MARIA DELINA LEITE MATIAS Pai/Mãe
 2 ARIMATIA Pai/Mãe

São Lourenço do Oeste, 7 de agosto de 2023

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito

Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
07/08/2023		1	1.951,39	0,00	Mensal	1	Admissão			
27/09/2023		1	3.325,00	70,39	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/07/2024		1	3.438,05	3,40	Mensal	4	Convenção Coletiva			
02/05/2025		1	3.575,57	4,00	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/07/2025		1	3.618,48	1,20	Mensal	4	Convenção Coletiva			

Afastamentos

Data Afastamento	Data Término	Situação	Descrição
25/08/2023	25/08/2023	14	Auxílio Doença até 15 dias
28/10/2023	28/10/2023	20	Faltas
08/04/2024	08/04/2024	20	Faltas
11/04/2024	12/04/2024	14	Auxílio Doença até 15 dias
18/05/2024	18/05/2024	20	Faltas
10/07/2024	10/07/2024	14	Auxílio Doença até 15 dias
15/07/2024	15/07/2024	14	Auxílio Doença até 15 dias
13/09/2024	13/09/2024	20	Faltas
18/10/2024	22/10/2024	14	Auxílio Doença até 15 dias
23/10/2024	25/10/2024	14	Auxílio Doença até 15 dias
11/11/2024	11/11/2024	20	Faltas
13/11/2024	13/11/2024	20	Faltas
01/02/2025	04/02/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
06/02/2025	06/02/2025	20	Faltas
08/02/2025	08/02/2025	20	Faltas
10/02/2025	10/02/2025	20	Faltas
12/06/2025	12/06/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
30/09/2025	30/09/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
01/12/2025	01/12/2025	20	Faltas
24/01/2026	24/01/2026	20	Faltas

Férias

Per. Aq. Inicial	Final	Per. Gozo Inicial	Final	D. Férias	D. Abono	Tipo Férias	Faltas	Afastam.	Lic. Rem.	Lic. Mat.	Serv. Mil.
07/08/2023	06/08/2024	01/04/2025	30/04/2025	30	0	Normal	3	0	0	0	0

Valores Sindicais

Sindicato	Competência	Contribuição	Assistencial	Confederativa	Mensalidade	Rev. Sal.
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	07/2025		35,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	11/2025		35,00			

Cargos

Inicial	Cargo	Descrição	CBO	Mot	Descrição
07/08/2023	244	TECNICO EM EMFERMAGEM	322205	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
07/08/2023	86	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 1º	044:00	007:20
31/12/2024	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
01/05/2025	101	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 2º	044:00	007:20
15/09/2025	113	Mensalista Lar de Lazáro - 19:00 a 23:36 - 00:28 a 03:04	043:12	007:12
25/09/2025	86	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 1º	044:00	007:20
12/02/2026	86	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 1º	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DELAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	%In.Nat	%Transf	%Esp	Já exposto	Agente Nocivo
07/08/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Não exposição a Agente Nocivo
01/01/2025	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		
Quinta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Sexta-Feira	Folga		
Sábado	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Domingo	DSR		

Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAROLTDA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 Ativ Federal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº 0

Dados do Empregado

Nome: MIKAELE VOLLRATH FERREIRA Código: 000012
 Pai: ELCIR RIBEIRO FERREIA Nr. Recibo: 1.1.0000000038552466486
 Mãe: MIRZAE LAINE BRAGA VOLLRATH
 Nascimento: 21/01/2000 Sexo: Feminino Est. Civil: Solteiro Raça/Cor: Parda
 Naturalidade: Manaus - AM Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Rua OLIVIORIVA, 50
 Bairro: SANTA CATARINA CEP: 89.990-000
 Município: São Lourenço do Oeste - SC
 CPF: 703.285.412-57
 RG: 32601867 Órgão: SESP Estado: AM Emissão RG:
 Número CTPS: 7032854 Série CTPS: 1257 Estado CTPS: SC Expedição CTPS:
 PIS: 212.91641.29.9 Cadastro PIS:
 Instrução: Ensino médio completo
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tít. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:

Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada:
 Tipo Visto:
 Carteira RNE:
 Validade RNE:
 Número da Portaria:
 Data da Portaria:

Contrato de Trabalho

Admissão: 24/09/2025
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 24/09/2025 Conta FGTS:
 Cargo: TECNICO EM EMFERMAGEM CBO: 322205
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 3.618,48 Modo Pgto: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Mensalista Lar de Lazaro 08:00 a 12:00 - 13:00 a 17:00 / 08:00 a 12:00 sab
 Ficha Familiar Nome Nascimento Parentesco
 1 MIRZAE LAINE BRAGA VOLLRATH Pai/Mãe
 2 ELCIR RIBEIRO FERREIA Pai/Mãe

São Lourenço do Oeste, 24 de setembro de 2025

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito





Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
24/09/2025		1	3.618,48	0,00	Mensal	1	Admissão			0

Afastamentos

Data Afastamento	Data Término	Situação	Descrição
02/11/2025	02/11/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
19/01/2026	21/01/2026	14	Auxílio Doença até 15 dias

Valores Sindicais

Sindicato	Competência	Contribuição	Assistencial	Confederativa	Mensalidade	Rev.Sal.
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	11/2025				35,00	

Cargos

Inicial	Cargo	Descrição	CBO	Mot	Descrição
24/09/2025	244	TECNICO EM EMFERMAGEM	322205	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
24/09/2025	115	Mensalista Lar de Lazaro 08:00 a 12:00 - 13:00 a 17:00 / 08:00 a	044:00	007:20
03/10/2025	86	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 1º	044:00	007:20
12/02/2026	86	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 1º	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	% In.Nat	% Transf	% Esp	Já exposto	Agente Nocivo
24/09/2025	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Não exposição a Agente Nocivo
01/01/2026	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		
Quinta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00

Sexta-Feira

Sábado

Domingo

Folga

019:00

002:00

DSR

001:00

007:00

006:00

005:00

384

Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAROLTDA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 AtivFederal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº 0

Dados do Empregado

Nome: NISELI CORREIA Código: 000010
 Pai: BELAIR CORREIA Nº Recibo: 1.1.0000000038552452503
 Mãe: NELSIAZEREDO CORREIA
 Nascimento: 03/02/1997 Sexo: Feminino Est. Civil: Solteiro Raça/Cor: Branca
 Naturalidade: Saltinho - SC Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Comunidade LINHA FILIPINI, CEP: 85.513-899
 Bairro: INTERIOR
 Município: Pato Branco - PR
 CPF: 089.640.019-07
 RG: 162955632 Órgão: SSP Estado: PR Emissão RG:
 Número CTPS: 0896400 Série CTPS: 1907 Estado CTPS: PR Expedição CTPS:
 PIS: 206.14016.40.6 Cadastro PIS:
 Instrução: Educação Superior completa
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tít. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:

Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada:
 Tipo Visto:
 Carteira RNE:
 Validade RNE:
 Número da Portaria:
 Data da Portaria:

Contrato de Trabalho

Admissão: 01/07/2025
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 01/07/2025 Conta FGTS:
 Cargo: ENFERMEIRO CBO: 223505
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 5.107,96 Modo Pgto: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Lar de Lázaro 08:00 - 12:00 a 13:00 - 18:00
 Ficha Familiar Nome Nascimento Parentesco
 1 NELSIAZEREDO CORREIA Pai/Mãe
 2 BELAIR CORREIA Pai/Mãe

São Lourenço do Oeste, 1 de julho de 2025

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito

Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
01/07/2025		1	5.107,96	0,00	Mensal	1	Admissão			0

Valores Sindicais

Sindicato	Competência	Contribuição	Assistencial	Confederativa	Mensalidade	Rev. Sal.
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	07/2025		35,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	10/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	11/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	12/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	01/2026				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	02/2026				25,00	

Cargos

Inicial	Cargo Descrição	CBO	Mot	Descrição
01/07/2025	246 ENFERMEIRO	223505	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
01/07/2025	102	Lar de Lazaro 08:00 - 12:00 a 13:00 - 18:00	044:00	007:20
12/02/2026	102	Lar de Lazaro 08:00 - 12:00 a 13:00 - 18:00	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	% In.Nat	% Transf	% Esp	Já exposto	Agente Nocivo
01/07/2025	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Não exposição a Agente Nocivo
01/01/2026	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	008:00	012:00	004:00
	013:00	018:00	005:00
Terça-Feira	008:00	012:00	004:00
	013:00	018:00	005:00
Quarta-Feira	008:00	012:00	004:00
	013:00	018:00	005:00
Quinta-Feira	008:00	012:00	004:00
	013:00	018:00	005:00
Sexta-Feira	008:00	012:00	004:00
	013:00	018:00	005:00
Sábado	Folga		
Domingo	DSR		

Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAR OLTDA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 Ativ Federal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº 0

Dados do Empregado

Nome: ROSENILDA FARIAS Código: 000001
 Pai: SEBASTIAO MARIA FARIAS Nr. Recibo: 1.1.0000000038512853811
 Mãe: ORACIELIAS CHAVES FARIAS
 Nascimento: 20/05/1980 Sexo: Feminino Est. Civil: Solteiro Raça/Cor: Branca
 Naturalidade: São Lourenço do Oeste - SC Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Rua 200, 59 - CASA
 Bairro: SANTACATARINA CEP: 89.990-000
 Município: São Lourenço do Oeste - SC
 CPF: 076.618.059-01
 RG: 5.365.658-0 Órgão: SSP Estado: SC Emissão RG:
 Número CTPS: 06440704 Série CTPS: 00010 Estado CTPS: SC Expedição CTPS:
 PIS: 137.64139.72.1 Cadastro PIS:
 Instrução: Até o 5º ano incompleto do Ensino Fundamental
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tít. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:

Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada:
 Tipo Visto: Número da Portaria:
 Carteira RNE: Data da Portaria:
 Validade RNE:

Contrato de Trabalho

Admissão: 04/03/2015
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 04/03/2015 Conta FGTS:
 Cargo: SERVIÇOS GERAIS CBO: 514320
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 1.042,00 Modo Pgto: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Mensalista Lar de Lázaro 13:00 a 19:00
 Ficha Familiar Nome Nascimento Parentesco
 1 ORACIELIAS CHAVES FARIAS Pai/Mãe
 2 SEBASTIAO MARIA FARIAS Pai/Mãe

São Lourenço do Oeste, 4 de março de 2015

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito





Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
04/03/2015		1	1.042,00	0,00	Mensal	1	Admissão			
01/09/2016		1	1.158,00	11,13	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/04/2017		1	1.235,00	6,65	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/11/2018		1	1.271,00	2,91	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/04/2019		1	1.331,00	4,72	Mensal	3	Antecipação Salarial			
01/04/2020		1	1.391,00	4,51	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/04/2021		1	1.467,00	5,46	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/06/2021		1	1.659,23	13,10	Mensal	5	Alterações			
01/04/2022		1	1.853,86	11,73	Mensal	4	Convenção Coletiva			
18/04/2023		1	1.946,55	5,00	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/06/2024		1	2.012,73	3,40	Mensal	4	Convenção Coletiva			
02/05/2025		1	2.093,24	4,00	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/07/2025		1	2.118,36	1,20	Mensal	4	Convenção Coletiva			

Afastamentos

Data Afastamento	Data Término	Situação	Descrição
04/06/2019	05/06/2019	14	Auxílio Doença até 15 dias
06/06/2019	07/06/2019	14	Auxílio Doença até 15 dias
01/10/2019	30/11/2019	3	Auxílio Doença
20/12/2019	20/12/2019	20	Faltas
19/02/2020	19/02/2020	14	Auxílio Doença até 15 dias
11/03/2020	11/03/2020	14	Auxílio Doença até 15 dias
19/03/2020	21/03/2020	14	Auxílio Doença até 15 dias
30/05/2020	30/05/2020	20	Faltas
26/11/2020	26/11/2020	20	Faltas
15/01/2021	15/01/2021	20	Faltas
08/03/2021	08/03/2021	20	Faltas
15/03/2021	19/03/2021	14	Auxílio Doença até 15 dias
06/07/2021	06/07/2021	20	Faltas
16/07/2021	19/08/2021	23	Auxílio Doença dentro 60 dias
16/09/2021	20/09/2021	14	Auxílio Doença até 15 dias
22/09/2021	22/09/2021	20	Faltas
24/09/2021	24/09/2021	20	Faltas
06/11/2021	06/11/2021	20	Faltas
13/11/2021	13/11/2021	20	Faltas
22/11/2021	22/11/2021	20	Faltas
25/11/2021	25/11/2021	20	Faltas
04/12/2021	04/12/2021	20	Faltas
27/12/2021	27/12/2021	20	Faltas
31/01/2022	03/02/2022	14	Auxílio Doença até 15 dias
04/02/2022	07/02/2022	14	Auxílio Doença até 15 dias
11/02/2022	11/02/2022	20	Faltas
05/03/2022	05/03/2022	20	Faltas
24/03/2022	24/03/2022	20	Faltas
04/09/2022	04/09/2022	14	Auxílio Doença até 15 dias
28/09/2022	28/09/2022	20	Faltas
02/10/2022	03/10/2022	14	Auxílio Doença até 15 dias
15/10/2022	17/10/2022	14	Auxílio Doença até 15 dias
04/01/2023	04/01/2023	20	Faltas
10/03/2023	10/03/2023	20	Faltas
17/10/2023	17/10/2023	20	Faltas
27/02/2024	27/02/2024	20	Faltas
20/03/2024	20/03/2024	20	Faltas
08/04/2024	08/04/2024	14	Auxílio Doença até 15 dias
08/07/2024	08/07/2024	14	Auxílio Doença até 15 dias
11/10/2024	11/10/2024	20	Faltas
31/10/2024	31/10/2024	20	Faltas
04/11/2024	18/11/2024	14	Auxílio Doença até 15 dias

19/11/2024	03/12/2024	23	Auxílio Doença dentro 60 dias
04/12/2024	01/01/2025	23	Auxílio Doença dentro 60 dias
08/05/2025	09/05/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
10/05/2025	13/05/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
27/06/2025	28/06/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
18/07/2025	18/07/2025	20	Faltas
15/10/2025	16/10/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
23/10/2025	25/10/2025	14	Auxílio Doença até 15 dias
06/02/2026	07/02/2026	14	Auxílio Doença até 15 dias
23/02/2026	23/02/2026	14	Auxílio Doença até 15 dias

Férias

Per. Aq. Inicial	Final	Per. Gozo Inicial	Final	D.Férias	D.Abono	Tipo Férias	Faltas	Afastam.	Lic.Rem.	Lic.Mat.	Serv.Mil.
04/03/2015	03/03/2016	04/04/2016	03/05/2016	30	0	Normal	0	0	0	0	0
04/03/2016	03/03/2017	03/04/2017	02/05/2017	30	0	Normal	0	0	0	0	0
04/03/2017	03/03/2018	17/12/2018	15/01/2019	30	0	Normal	0	0	0	0	0
04/03/2018	03/03/2019	02/01/2020	31/01/2020	30	0	Normal	0	0	0	0	0
04/03/2019	03/03/2020	01/02/2021	02/03/2021	30	0	Normal	1	46	0	0	0
04/03/2020	17/09/2021	04/07/2022	02/08/2022	30	0	Normal	5	35	0	0	0
18/09/2021	17/09/2022	03/07/2023	26/07/2023	24	0	Normal	11	0	0	0	0
18/09/2022	17/09/2023	01/08/2024	30/08/2024	30	0	Normal	3	0	0	0	0
18/09/2023	17/09/2024	04/08/2025	02/09/2025	30	0	Normal	3	0	0	0	0

Valores Sindicais

Sindicato	Competência	Contribuição	Assistencial	Confederativa	Mensalidade	Rev.Sal.
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	01/2025		25,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	02/2025		25,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	03/2025		25,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	04/2025		25,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	05/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	06/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	07/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	08/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	09/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	10/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	11/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	12/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	01/2026				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	02/2026				25,00	

Cargos

Inicial	Cargo Descrição	CBO	Mot	Descrição
04/03/2015	247 SERVIÇOS GERAIS	514320	1	Admissão
03/03/2021	237 COZINHEIRO (A)	513205	5	Alterações
24/08/2021	11 FAXINEIRA	514320	5	Alterações
03/09/2021	237 COZINHEIRO (A)	513205	5	Alterações
26/09/2021	11 FAXINEIRA	514320	5	Alterações
03/04/2023	237 COZINHEIRO (A)	513205	5	Alterações
17/04/2023	11 FAXINEIRA	514320	5	Alterações
13/11/2023	237 COZINHEIRO (A)	513205	5	Alterações
11/03/2024	11 FAXINEIRA	514320	5	Alterações
14/01/2026	237 COZINHEIRO (A)	513205	5	Alterações
01/02/2026	11 FAXINEIRA	514320	8	MUDANÇA DE FUNÇÃO

Escalas

Inicial	Escala Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
04/03/2015	88 Mensalista Lar de Lázaro 13:00 a 19:00	036:00	006:00
01/04/2025	87 Mensalista Lar de Lázaro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20

12/02/2026 87 Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º
02/03/2026 120 Mensalista lar de Lazaro 07:42 a 12:00 - 13:30 a 18:00

044:00

007:20 390

044:00

007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	%In.Nat	%Transf	%Esp	Já exposto	Agente Nocivo
04/03/2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Não exposição a Agente Nocivo
01/01/2025	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço
14/01/2026	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço
01/02/2026	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	007:42	012:00	004:18
	013:30	018:00	004:30
Terça-Feira	007:42	012:00	004:18
	013:30	018:00	004:30
Quarta-Feira	007:42	012:00	004:18
	013:30	018:00	004:30
Quinta-Feira	007:42	012:00	004:18
	013:30	018:00	004:30
Sexta-Feira	007:42	012:00	004:18
	013:30	018:00	004:30
Sábado	Compensado		
Domingo	DSR		

Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAR OLTA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 Ativ Federal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº 0

Dados do Empregado

Nome: SONIA APARECIDA OZORIO Código: 000009
 Pai: ROMILDO OSORIO Nr. Recibo: 1.1.0000000038552444525
 Mãe: LAIR DOS SANTOS REIS OZORIO
 Nascimento: 03/05/1976 Sexo: Feminino Est. Civil: Outros Raça/Cor: Branca
 Naturalidade: São Jorge d Oeste - PR Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Rua DOSANTURIOS, 74
 Bairro: ARAUCÁRIAPARK CEP: 85.520-000
 Município: Vitorino - PR
 CPF: 911330.410-00
 RG: 62924497 Órgão: SSP Estado: PR Emissão RG:
 Número CTPS: 9113304 Série CTPS: 1000 Estado CTPS: SC Expedição CTPS:
 PIS: 125.27717.28.6 Cadastro PIS:
 Instrução: Ensino fundamental completo
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tít. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:

Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada:
 Tipo Visto: Número da Portaria:
 Carteira RNE: Data da Portaria:
 Validade RNE:

Contrato de Trabalho

Admissão: 26/06/2025
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 26/06/2025 Conta FGTS:
 Cargo: TECNICO EM EMFERMAGEM CBO: 322205
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 3.575,57 Modo Pcto: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Lar de Lazaro 08:00 - 12:00 a 13:00 - 18:00

Ficha Familiar	Nome	Nascimento	Parentesco
1	LAIR DOS SANTOS REIS OZORIO		Pai/Mãe
2	ROMILDO OSORIO		Pai/Mãe

São Lourenço do Oeste, 26 de junho de 2025

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito

Salários										
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
26/06/2025		1	3.575,57	0,00	Mensal	1	Admissão			0
01/07/2025		1	3.618,48	1,20	Mensal	4	Convenção Coletiva			

Afastamentos			
--------------	--	--	--

Data Afastamento	Data Término	Situação	Descrição
16/12/2025	16/12/2025	20	Faltas

Valores Sindicais						
-------------------	--	--	--	--	--	--

Sindicato	Competência	Contribuição	Assistencial	Confederativa	Mensalidade	Rev.Sal.
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	07/2025		35,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	10/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	11/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	12/2025				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	01/2026				25,00	
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	02/2026				25,00	

Cargos			
--------	--	--	--

Inicial	Cargo Descrição	CBO	Mot Descrição
26/06/2025	244 TECNICO EM EMFERMAGEM	322205	1 Admissão

Escalas				
---------	--	--	--	--

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
26/06/2025	102	Lar de Lazaro 08:00 - 12:00 a 13:00 - 18:00	044:00	007:20
09/07/2025	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
15/09/2025	102	Lar de Lazaro 08:00 - 12:00 a 13:00 - 18:00	044:00	007:20
22/09/2025	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
03/10/2025	115	Mensalista Lar de Lazaro 08:00 a 12:00 - 13:00 a 17:00 / 08:00 a	044:00	007:20
18/12/2025	100	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 2º	044:00	007:20
12/02/2026	100	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 2º	044:00	007:20

Locais/Filiais					
----------------	--	--	--	--	--

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO	001	GERAL

Adicionais							
------------	--	--	--	--	--	--	--

Data Inicial	% Ins	% Per	% In.Nat	% Transf	% Esp	Já exposto	Agente Nocivo
26/06/2025	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Não exposição a Agente Nocivo
01/01/2026	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária			
---------------	--	--	--

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		
Quinta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sexta-Feira	Folga		
Sábado	007:00	013:00	006:00

	014:00	019:00	005:00
Domingo	DSR		
Segunda-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00



Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAROLTDA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 Ativ.Federal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº 0

Dados do Empregado

Nome: VILMARASTELLI Código: 000100
 Pai: NICANOR DOS SANTOS VARGAS Nr.Recibo: 1.1.0000000038517769737
 Mãe: ALMERINDARAMOS VARGAS
 Nascimento: 21/02/1970 Sexo: Feminino Est. Civil: Casado Raça/Cor: Branca
 Naturalidade: São Martinho - RS Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Rua DOSANTURIOS, 551 - CASA
 Bairro: ARAUCARIAPARK CEP: 85.520-000
 Município: Vitorino - PR
 CPF: 838.566.769-53
 RG: 12R3123373 Órgão: SSP Estado: SC Emissão RG: 18/05/1990
 Número CTPS: 00070398 Série CTPS: 00017 Estado CTPS: SC Expedição CTPS:
 PIS: 124.18338.38.1 Cadastro PIS:
 Instrução: Ensino médio completo
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tít. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓE
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:

Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada:
 Tipo Visto: Número da Portaria:
 Carteira RNE: Data da Portaria:
 Validade RNE:

Contrato de Trabalho

Admissão: 29/08/2017
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 29/08/2017 Conta FGTS:
 Cargo: TECNICO EM EMFERMAGEM CBO: 322205
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 1.383,00 Modo Pcto: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 1º

Ficha Familiar	Nome	Nascimento	Parentesco
1	ALMERINDARAMOS VARGAS		Pai/Mãe
2	NICANOR DOS SANTOS VARGAS		Pai/Mãe

São Lourenço do Oeste, 29 de agosto de 2017

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito

Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
29/08/2017		1	1.383,00	0,00	Mensal	1	Admissão			
01/11/2018		1	1.411,00	2,02	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/04/2019		1	1.477,00	4,68	Mensal	3	Antecipação Salarial			
01/04/2020		1	1.525,89	3,31	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/04/2021		1	1.632,67	7,00	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/04/2022		1	1.824,18	11,73	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/04/2023		1	1.915,39	5,00	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/06/2024		1	3.325,00	73,59	Mensal	5	Alterações			
01/07/2024		1	3.438,05	3,40	Mensal	4	Convenção Coletiva			
02/05/2025		1	3.575,57	4,00	Mensal	4	Convenção Coletiva			
01/07/2025		1	3.618,48	1,20	Mensal	4	Convenção Coletiva			

Afastamentos

Data Afastamento	Data Término	Situação	Descrição
10/04/2025	10/04/2025	20	Faltas

Férias

Per Aq. Inicial	Final	Per Gozo Inicial	Final	D.Férias	D.Abono	Tipo Férias	Faltas	Afastam.	Lic. Rem.	Lic. Mat.	Serv. Mil.
29/08/2017	28/08/2018	08/07/2019	06/08/2019	30	0	Normal	0	0	0	0	0
29/08/2018	28/08/2019	29/06/2020	28/07/2020	30	0	Normal	0	0	0	0	0
29/08/2019	28/08/2020	28/06/2021	27/07/2021	30	0	Normal	0	0	0	0	0
29/08/2020	28/08/2021	04/04/2022	03/05/2022	30	0	Normal	0	0	0	0	0
29/08/2021	28/08/2022	02/05/2023	31/05/2023	30	0	Normal	0	0	0	0	0
29/08/2022	28/08/2023	03/06/2024	02/07/2024	30	0	Normal	0	0	0	0	0
29/08/2023	28/08/2024	05/05/2025	03/06/2025	30	0	Normal	0	0	0	0	0

Valores Sindicais

Sindicato	Competência	Contribuição	Assistencial	Confederativa	Mensalidade	Rev. Sal.
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	07/2025		35,00			
0023 - SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE	11/2025		35,00			

Cargos

Inicial	Cargo	Descrição	CBO	Mot	Descrição
29/08/2017	244	TECNICO EM EMFERMAGEM	322205	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
29/08/2017	86	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 1º	044:00	007:20
12/02/2026	86	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 19:00 a 07:00 1º	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	% In. Nat	% Transf	% Esp	Já exposto	Agente Nocivo
29/08/2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Não exposição a Agente Nocivo
01/01/2025	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		
Quinta-Feira	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Sexta-Feira	Folga		
Sábado	019:00	001:00	006:00
	002:00	007:00	005:00
Domingo	DSR		

Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAR OLTDA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 Ativ Federal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº 0

Dados do Empregado

Nome: ROBSON VINICIUS LIMA SOUZA Código: 000016
 Pai: JOSÉ ROBSON DE SOUZA FERREIRA Nr. Recibo: 1.1.0000000038552484839
 Mãe: DAYANE PEREIRA LIMA
 Nascimento: 08/10/2004 Sexo: Masculino Est. Civil: Casado Raça/Cor: Parda
 Naturalidade: Araripina - PE Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Rua IRINEU BORNHAUSEN, 700
 Bairro: SÃO FRANCISCO CEP: 89.990-000
 Município: São Lourenço do Oeste - SC
 CPF: 159.993.744-13
 RG: 11 63 883 1 Órgão: SDS Estado: PE Emissão RG:
 Número CTPS: 1599937 Série CTPS: 4413 Estado CTPS: SC Expedição CTPS:
 PIS: 000.00000.00.0 Cadastro PIS:
 Instrução: Educação Superior completa
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tít. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:

Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada:
 Tipo Visto: Número da Portaria:
 Carteira RNE: Data da Portaria:
 Validade RNE:

Contrato de Trabalho

Admissão: 11/02/2026
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 11/02/2026 Conta FGTS:
 Cargo: TECNICO EM EMFERMAGEM CBO: 322205
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 3.618,48 Modo Pgt: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º
 Ficha Familiar Nome Nascimento Parentesco
 1 DAYANE PEREIRA LIMA Pai/Mãe
 2 JOSÉ ROBSON DE SOUZA FERREIRA Pai/Mãe

São Lourenço do Oeste, 11 de fevereiro de 2026

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito

Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
11/02/2026		1	3.618,48	0,00	Mensal	1	Admissão			0

Cargos

Inicial	Cargo	Descrição	CBO	Mot	Descrição
11/02/2026	244	TECNICO EM EMFERMAGEM	322205	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
11/02/2026	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
12/02/2026	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	% In.Nat	% Transf	% Esp	Já exposto	Agente Nocivo
11/02/2026	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		
Quinta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sexta-Feira	Folga		
Sábado	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Domingo	DSR		

Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAROLTA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 AtivFederal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº 0

Dados do Empregado

Nome: MAIARATAIS BAUERMANN GONCALVES Código: 000015
 Pai: CLAUDIOMIR GONCALVES Nº Recibo: 1.1.0000000038552478683
 Mãe: ISOLDE LUCIABAUERMANN
 Nascimento: 06/05/1996 Sexo: Feminino Est. Civil: Solteiro Raça/Cor: Branca
 Naturalidade: Campo Erê - SC Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Rua JOÃO FRANCISCO CAMELLO, 203
 Bairro: CRUZEIRO CEP: 89.990-000
 Município: São Lourenço do Oeste - SC
 CPF: 103.373.489-60
 RG: 10337348960 Órgão: SESP Estado: SC Emissão RG:
 Número CTPS: 1033734 Série CTPS: 8960 Estado CTPS: SC Expedição CTPS:
 PIS: 206.44171.52.3 Cadastro PIS:
 Instrução: Educação Superior incompleta
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tit. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:



Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada:
 Tipo Visto:
 Carteira RNE:
 Validade RNE:
 Número da Portaria:
 Data da Portaria:

Contrato de Trabalho

Admissão: 05/02/2026
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 05/02/2026 Conta FGTS:
 Cargo: COZINHEIRO(A) CBO: 513205
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 2.118,36 Modo Pcto: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 2°
 Ficha Familiar Nome Nascimento Parentesco
 1 ISOLDE LUCIABAUERMANN Pai/Mãe
 2 CLAUDIOMIR GONCALVES Pai/Mãe
 3 PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA 21/12/2017 Filho/Filha

São Lourenço do Oeste, 5 de fevereiro de 2026

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito

Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
05/02/2026		1	2.118,36	0,00	Mensal	1	Admissão			0

Cargos

Inicial	Cargo	Descrição	CBO	Mot	Descrição
05/02/2026	237	COZINHEIRO (A)	513205	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
05/02/2026	100	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 2º	044:00	007:20
12/02/2026	100	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 2º	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	%In.Nat	%Transf	%Esp	Já exposto	Agente Nocivo
05/02/2026	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Não	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		
Quinta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sexta-Feira	Folga		
Sábado	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Domingo	DSR		
Segunda-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00




Ficha de Registro de Empregado

Dados do Empregador

Empresa: RESIDENCIAL SENIOR LAR DELAZAR OLTDA
 CNPJ/CEI: 65.285.760/0001-38
 AtivFederal: 8711-5/02
 Endereço: Rua: DOM PEDRO II, 1019, *****
 Bairro: CENTRO
 Município: São Lourenço do Oeste - SC - 89.990-000

Nº 0

Dados do Empregado

Nome: JOICE PRICILA MACHADO DOS SANTOS Código: 000014
 Pai: PAULO MACHADO Nº Recibo: 1.1.0000000038558085190
 Mãe: IVONE ESPINDOLA MACHADO
 Nascimento: 04/02/1995 Sexo: Feminino Est. Civil: Casado Raça/Cor: Parda
 Naturalidade: Francisco Beltrão - PR Nacionalidade: Brasileiro
 Endereço: Comunidade BELA VISTA,
 Bairro: RURAL CEP: 89.990-000
 Município: São Lourenço do Oeste - SC
 CPF: 090.410.399-45
 RG: 128948660 Órgão: SESP Estado: PR Emissão RG:
 Número CTPS: 0904103 Série CTPS: 9945 Estado CTPS: SC Expedição CTPS:
 PIS: 000.00000.00.0 Cadastro PIS: 30/12/1899
 Instrução: Ensino médio completo
 CNH: Categoria CNH: Validade CNH:
 Reservista: Categoria: Tit. Eleitoral: 0000000000/00 Zona: Seção:
 Banco: Conta: Dígito: Agência:
 Sindicato: SIND TRAB EM ESTAB DE SERV DE SAUDE DE CHAPECÓ E
 Cons. Profis: Registro Profis: Data Registro:

Cadastro de Estrangeiro

Data Chegada:
 Tipo Visto: Número da Portaria:
 Carteira RNE: Data da Portaria:
 Validade RNE:

Contrato de Trabalho

Admissão: 26/01/2026
 Optante FGTS: Sim Data Opção: 26/01/2026 Conta FGTS:
 Cargo: COZINHEIRO (A) CBO: 513205
 Organograma: GERAL
 Remuneração: 2.118,36 Modo Pgto: Dinheiro Período: Mensal
 Escala: Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º
 Ficha Familiar Nome Nascimento Parentesco
 1 IVONE ESPINDOLA MACHADO Pai/Mãe
 2 PAULO MACHADO Pai/Mãe
 3 ISADORA SOPHIA MACHADO CAVALHEIRO 22/05/2016 Filho/Filha

São Lourenço do Oeste, 26 de janeiro de 2026

Assinatura Empregado

Data da dispensa _____, de _____ de _____.

Assinatura Empregado

Polegar Direito

Salários

Data Alteração	Data Efeito	Seq	Valor Salário	Perc.	Tp Salário	Motivo	Descrição	Tipo Aula	Estr	Tab.Salarial
26/01/2026		1	2.118,36	0,00	Mensal	1	Admissão			0

Cargos

Inicial	Cargo	Descrição	CBO	Mot	Descrição
26/01/2026	237	COZINHEIRO(A)	513205	1	Admissão

Escalas

Inicial	Escala	Descrição	Carga Hor. Semanal	Carga Hor. Diária
26/01/2026	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20
12/02/2026	87	Mensalista Lar de Lazáro - 12x36 07:00 a 19:00 1º	044:00	007:20

Locais/Filiais

Transf.	Filial	CNPJ	Empresa	Nome Fantasia	Organograma	Descrição
12/02/2026	1	65.285.760/0001-38	251	LAR DE LAZARO	001	GERAL

Adicionais

Data Inicial	% Ins	% Per	%In.Nat	%Transf	%Esp	Já exposto	Agente Nocivo
26/01/2026	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Sim	Aposentadoria especial aos 25 anos de serviço

Carga Horária

Dia	Entrada	Saída	Horas
Segunda-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Terça-Feira	Folga		
Quarta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quinta-Feira	Folga		
Sexta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sábado	DSR		
Domingo	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Segunda-Feira	Folga		
Terça-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Quarta-Feira	Folga		
Quinta-Feira	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Sexta-Feira	Folga		
Sábado	007:00	013:00	006:00
	014:00	019:00	005:00
Domingo	DSR		

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
E TEM FE PUBLICA (ART. 15, INCISO VII, LEI 5.907
DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75)



nome
JANETE MORAIS DE OLIVEIRA

TÉCNICA DE ENFERMAGEM

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
INSCRIÇÃO - COREN - SC
002.186.850 - TE

NACIONALIDADE / IR / NACIONALIDADE
VITORINO / PR
BRASILEIRA

Janete M. de Oliveira
MANUTELA ASSURIPADO DE AZEVEDO
PRESIDENTE / COREN-SC



FILIAÇÃO
TERESA CESARIO MORAIS
ABILIO MORAIS DE OLIVEIRA
CPF
838.561.459-15
DATA DE NASCIMENTO
25/04/1975
DATA DE EXABILIO
10/12/2025
DATA DE VALIDADE
10/12/2035



Janete M. de Oliveira

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

X 56336565

[Handwritten signature]



CARTEIRA DO CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM



Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão no documento original.

Esse é um arquivo assinado digitalmente pelo Conselho Federal de Enfermagem em conformidade com o padrão de Assinatura Digital ICP Brasil. Caso necessite acesse <https://validar.iti.gov.br> ou leia o QR Code ao lado e faça o upload deste documento para aferir a sua conformidade.



Valid



[Handwritten mark]

[Handwritten signature]


INTERDIGTUS - CEPI - CENTRO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL


Firma Mantenedora: F.H.F. MENDES - EPP CNPJ: 14.938.432/0001 - 52 Email: interdigitussecretaria@gmail.com
 Av Ramos Ferreira, 773 - Centro - Manaus/AM/BRASIL - CEP 69010-120 (92)-98212-4333 99415-8585

O diretor deste estabelecimento de ensino, no uso de suas atribuições, respaldado pela Lei Federal nº 9394/96, Resolução CNE/CEB nº 06/2012, Resolução CEE/AM Nº 091/2012 e Resolução nº 093/2022 Reconhecimento do Curso Técnico em Enfermagem - Eixo Tecnológico Ambiente e Saúde. Outorga o Diploma da Habilitação Profissional técnico de Nível Médio em Enfermagem, CBO ° 322205 e confere o título de:

Técnico Em Enfermagem



MIKAELE VOLLRATH FERREIRA

CPF: 703.285.412-57 DATA DE NASCIMENTO: 21/01/2000

Foi considerado(a). **APROVADO(a)** e **APTO(a)**, de acordo com o **HISTÓRICO ESCOLAR** em anexo, para exercer a profissão de Técnico Em Enfermagem, com todos os direitos e deveres assegurados pelas Leis da República do Brasil.

Manaus/AM

10/10/2024

Ass. Fernando(a)

Interdigitus - CEPI
 Cid. da Educação Profissional
 Fernando Hugo Faria Mendes
 Ass. Supervisor

COREN/AM nº 0017/2003. Documento válido em todo Brasil.

Nº SISTEC_MEC

79583/90963878CM



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN - SC

002.151.072 - TE

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME
ROBSON VINICIUS LIMA SOUZA



NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
ARARIPINA/PE
BRASILEIRA

Maristela A. Azevedo

MARISTELA ASSUMPCAO DE AZEVEDO
PRESIDENTE / COREN-SC

FILIAÇÃO
DAYANE PEREIRA LIMA

JOSE ROBSON DE SOUSA
FERREIRA

CPF DATA DE EMISSÃO
159.993.744-13 30/09/2025

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
08/10/2004 30/09/2035



Robson Vinicius Lima Souza

ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

X 55957606

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
E TEM FE PÚBLICA (ART. 15, INCISO VII, LEI 5.905)
DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75

PROIBIDO PLASTIFICAR

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
 E TEM FE PUBLICA (ART. 15 INCISO VII, LEI 5.905)
 DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 Conselho Federal de Enfermagem
 Inscrição - COREN SC 001.998.429
TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOME COM.
 MARIA APARECIDA MATIAS BUZIN

NATURALIDADE / UF / RAÇA/ETNIA/DE
 NOVO HORIZONTE
 SC
 BRASILEIRA

Maria Aparecida Buzin

Função
 ARI MATIAS

MARIA DELINA LEITE MATIAS

CPF
 855.605.109-04 **DATA DE EMISSÃO**
 12/01/2024

DATA DE NASCIMENTO
 25/02/1967 **DATA DE VALIDADE**
 12/01/2029

REGISTRO
 83560510904

Órgão Emissor
 PC-SC

Maria Ap. Matias Buzin





PROIBIDO PLASTIFICAR

X 42333657

Área de Segurança
 VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Handwritten signature and scribble



e-CIP

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL Conselho Federal de Enfermagem INSCRIÇÃO - COREN - SC 986424 - ENF ENFERMEIRA		PROIBIDO PLASTIFICAR	FILIAÇÃO LOURI DEZORDI GEREMIA
NOME LETICIA GEREMIA	NELSON GEREMIA		
NATURALIDADE/AFRANCIALIDADE QUILOMBO/SC BRASILEIRA		CPF 10108802363	DATA DE EMISSÃO 19/03/2020
 <small>ASSINATURA DO TITULAR</small>		DATA NASCIMENTO 08/11/1999	DATA DE VALIDADE 18/03/2036
<small>VALIDE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO E TEM FE PUBLICAÇÃO Nº 15.080/2017 - LEI Nº 13.077/2014 E LEI Nº 285 DE 01/08/2015</small>		VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
			X57652971

Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos na Carteira de Identidade Profissional original.

Valid 






e-CIP

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN - SC
030631 - ENF
ENFERMEIRO

NOME
NISELI CORREIA

NOME SOCIAL

NATURALIDADE/NACIONALIDADE
SANTARÉM DO
BRASILEIRA



FILIAÇÃO
NELSON AZEVEDO CORREIA

RELAR CORREIA

CPF
02844281987

DATA DE EMISSÃO
04/02/2025

DATA NASCIMENTO
03/02/1997

DATA DE VALIDADE
04/02/2035

VALIDE COMO TÍTULO DE IDENTIFICAÇÃO DO
PROFISSIONAL DO COREN - SC

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

X54638293

Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos na Carteira de Identidade Profissional original.

Valid Cof

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN SC 090.557.226
TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
 VILMA RASTELLI

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
 SÃO MARTINHO
 RS
 BRASILEIRA

[Assinatura] V 30285540

FILIAÇÃO
 NICANOR DOS SANTOS VARGAS

ALMERINDA RAMOS VARGAS

CPF 838.566.769-53 **DATA DE EMISSÃO** 04/04/2022

DATA DE NASCIMENTO 21/02/1970 **DATA DE VALIDADE** 04/04/2027

IDENTIDADE
 12R 3.123.373

ORGÃO EXPEDIDOR
 SSP - SC

Vilma Rastelli

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO COMARCA E MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO DO OESTE-SC
 SC/RIA MARI ZILIO - TABELIA INTERINA
 Avenida Brasil, 1126 - Sala 03 - Centro - CEP 89930-000 - Fone: (41) 7342 4466 - 3348-3753

--- AUTENTICAÇÃO Nº 107326 ---
 Autentico a presente fotocópia por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado, que dou fé. Ressalva:
 São Lourenço do Oeste/SC, 19 de outubro de 2022.

[Assinatura]
 CRISLAINE GIARETTA - Escrevente
 Emolumentos: R\$ 4,44 + selo: R\$ 3,11 - Total: R\$7,55
 Selo Digital de Fiscalização - Selo normal GLG64235-Z9ER - Confira os dados do ato em: selo.jsc.jus.br

Tabelionato de Notas e Protestos
 Município e Comarca
 de São Lourenço do Oeste - SC
 Sônia Mara Zilio
 Tabelia Interina
 Crislaine Giaretta
 Escrevente
 35ª Circunscrição

[Assinatura]

[Assinatura]



e-CIP



Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos na Carteira de Identificação Profissional original.

Valid



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]



Lar de Lázaro Residencial de Longa Permanência para Idosos

Rua Dom Pedro II, N° 1019, Centro de São Lourenço do Oeste- SC Telefone: (49) 3344-3092/E-mail: lardelazaro@gmail.com

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Pelo presente contrato particular de prestação de serviços, de um lado, RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LÁZARO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n° 65.285.760/0001-38, com sede na Rua Dom Pedro II, n° 1019, Centro, na Cidade de São Lourenço do Oeste/SC, doravante denominada CONTRATANTE, e de outro lado, CARLOS JOSÉ DE BARCELOS JUNIOR, médico, portador do CPF n° 386.699.638-17, inscrito no Conselho Regional de Medicina de Santa Catarina, sob o n° 26283, com endereço profissional da Rua Pedro Ramires de Melo, n° 401, Centro, na cidade de Pato Branco CONTRATADO, têm entre si justo e acertado, o que segue:

Considerando que a CONTRATANTE trata-se de instituição de longa permanência para idosos, e que necessita de profissionais capacitados para o atendimento de seus pacientes, que na maioria são pessoas idosas e com saúde fragilizada e, considerando que o CONTRATADO é médico especializado em atenção à saúde do idoso, nas áreas previstas na cláusula primeira, as partes resolvem firmar o presente instrumento, conforme condições abaixo pactuadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto do presente contrato, é a prestação de serviços, pelo CONTRATADO, junto a sede da CONTRATANTE e em favor dos pacientes desta, consistente em atendimento médico em Clínica Geral, atendimento especializado em Psiquiatria Geral e Psicogeriatria, a exemplo, mas não se limitando:

- a) Realização de consultas periódicas semanais nos pacientes.
- b) Realização de consultas, não necessariamente presenciais, aos pacientes, sempre que solicitado pela CONTRATADA, quando estes apresentarem algum problema ou alguma queixa;

c) Prescrição e avaliação de exames, quando necessário;

d) Prescrição de medicamentos, quando necessário.

Parágrafo primeiro: Os serviços ora contratados serão prestados presencialmente nas segundas e terças-feiras pela manhã ou a tarde, conforme necessidade, na sede da CONTRATANTE, com carga horária de 20 horas semanais (presencial + sobreaviso).

Parágrafo segundo: Caso haja necessidade de prestação de serviços em caráter de urgência e emergência o paciente deverá ser encaminhado a um pronto atendimento que possua suporte para prover os cuidados necessários ao paciente.

CLÁUSULA SEGUNDA: Pelos serviços ora contratados, a CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor R\$ 5.000,00 mensais livre de impostos.

Parágrafo primeiro: Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente 24642-5, agência 2490-2, Banco do Brasil de titularidade do CONTRATADO até o quinto dia útil do mês subsequente ao da prestação dos serviços. Sem necessidade de emissão de nota fiscal.

Parágrafo segundo: A CONTRATANTE poderá descontar do valor previsto no caput, eventuais ausências do CONTRATADO aos dias e horários estipulados para a prestação dos serviços.

CLÁUSULA TERCEIRA: O presente contrato terá início na data de sua assinatura, e possui prazo de validade por tempo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer das partes a qualquer tempo e sem qualquer ônus, desde que concedido aviso prévio de 30 (trinta) dias.

Parágrafo único: O contrato poderá ser rescindido de forma imediata, em caso de descumprimento contratual por uma das partes, ficando a parte infratora obrigada a arcar com eventuais perdas e danos suportados pela parte inocente em razão da inadimplência contratual.

CLÁUSULA QUARTA: O CONTRATADO cumprirá sua atividade laboral, na forma da lei, respondendo por todas as suas obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias.

CLÁUSULA QUINTA: É dever do CONTRATADO exercer suas atividades profissionais segundo os preceitos éticos, atendendo os pacientes CONTRATANTE de acordo com as normas do Ministério da Saúde, respectivo Conselho Profissional, bem como com o Estatuto do Idoso.

CLÁUSULA SEXTA: As partes elegem o foro da Comarca de São Lourenço do Oeste/SC para dirimir eventuais dúvidas, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou venha ser.

E, por estarem justos e contratados, as partes assinam o presente contrato, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

São Lourenço do Oeste/SC, 16 de março de 2026.

65 285 760/0001-38

**RESIDENCIAL SENIOR LAR DE
LÁZARO LTDA.**

RUA DOM PEDRO II, 1019
CENTRO - CEP 89990.000

SÃO LOURENÇO DO OESTE - SC


RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LÁZARO LTDA

CONTRATANTE


CARLOS JOSÉ DE BARCELOS JUNIOR

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1. _____
2. _____



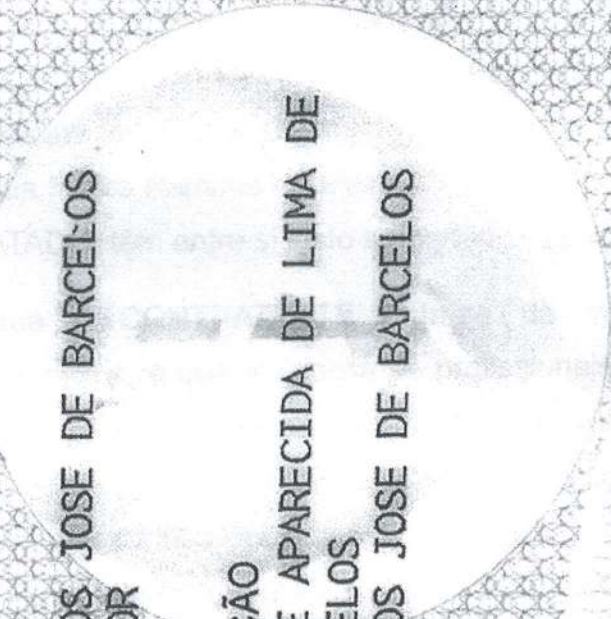
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

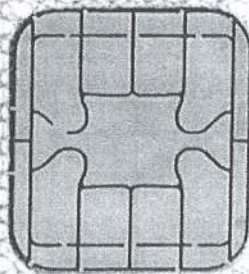


NOME

CARLOS JOSE DE BARCELOS JUNIOR



CRM/UF
40203/PR



FILIAÇÃO

NEIDE APARECIDA DE LIMA DE BARCELOS
CARLOS JOSE DE BARCELOS

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
11/07/2018 01

Carlos Jose de Barcelos Jr

ASSINATURA DO PORTADOR

[Handwritten marks]



Lar de Lázaro Residencial de Longa Permanência para Idosos
Rua Dom Pedro II, N° 1019, Centro de São Lourenço do
Oeste- SC Telefone: (49) 3344-3092/E-mail:
lardelazaro@gmail.com

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Pelo presente contrato particular de prestação de serviços, de um lado, RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LÁZARO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n° 65.285.760/0001-38, com sede na Rua Dom Pedro II, n° 1019, Centro, na Cidade de São Lourenço do Oeste - SC, doravante denominada CONTRATANTE, e de outro lado, FABIANA DE JESUS, brasileira, assistente social, portadora do CPF n° 042.994.879-40, inscrita no Conselho Regional de Serviço Social de Santa Catarina, sob o n° com endereço à Rua Das Jabuticabeiras, n° 363, São Francisco, no município de São Lourenço do Oeste - SC, doravante denominada CONTRATADA, têm entre si justo e acertado, o que segue:

Considerando que a CONTRATANTE se trata de instituição de longa permanência para idosos, e que necessita de profissionais capacitados para o atendimento de seus pacientes, que na maioria são pessoas idosas e com saúde fragilizada e, considerando que a CONTRATADA é assistente social atuante nos cuidados à saúde do idoso, nas áreas previstas na cláusula primeira, as partes resolvem firmar o presente instrumento, conforme condições abaixo pactuadas:

CLAUSULA PRIMEIRA: O objeto do presente contrato, é a prestação de serviços, pela CONTRATADA, junto a sede da CONTRATANTE e em favor dos pacientes e colaboradores desta, consistente em atendimento/acompanhamentos, abarcando as seguintes atividades:

a) Atendimento Ao Idoso, Atividades De Lazer, Recreativas, Parte De Conseguir Benefícios Aos Institucionalizados.

B) Ter Contato Direto Com As Assistente Sociais Sobre Os Encaminhados, Avaliar O Estudo Social.

C) Auxiliar Na Organização De Todos Os Ambientes, E Cobrança Dos Colaboradores. Auxiliar Quando Necessário E Disponibilidade.

Parágrafo Único: A carga horária semanal será de 12 (doze) horas, a ser realizada presencialmente em dois ou três dias da semana.

CLÁUSULA SEGUNDA: Pelos serviços ora contratados, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor R\$ 3.000,00 (três mil reais) mensais.

Parágrafo primeiro: Os pagamentos serão realizados em mãos da titularidade da CONTRATADA até o decimo quinto dia do mês subsequente ao da prestação dos serviços.

Parágrafo segundo: A CONTRATANTE poderá descontar do valor previsto no caput, eventuais ausências da CONTRATADA aos dias e horários estipulados para a prestação dos serviços, desde que os mesmos não sejam compensados em dias e horários diversos.

CLÁUSULA TERCEIRA: O presente contrato terá início na data de sua assinatura, e possui prazo de validade por tempo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer das partes a qualquer tempo e sem qualquer ônus, desde que concedido aviso prévio de 30 (trinta) dias.

Parágrafo único: O contrato poderá ser rescindido de forma imediata, em caso de descumprimento contratual por uma das partes, ficando a parte infratora obrigada a arcar com eventuais perdas e danos suportados pela parte inocente em razão da inadimplência contratual.

CLÁUSULA QUARTA: A CONTRATADA cumprirá sua atividade laboral, na forma da lei, respondendo por todas as suas obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias.

CLÁUSULA QUINTA: É dever da CONTRATADA exercer suas atividades profissionais segundo os preceitos éticos, atendendo os residentes da CONTRATANTE de acordo com as normas legais, respectivo Conselho Profissional, bem como com o Estatuto do Idoso.

CLÁUSULA SEXTA: As partes elegem o foro da Comarca de São Lourenço do Oeste/SC para dirimir eventuais dúvidas, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou venha ser.

E, por estarem justos e contratados, as partes assinam o presente contrato, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

São Lourenço do Oeste-SC, 16 de março de 2026.


 RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LÁZARO LTDA
 CONTRATANTE

65 285 760/0001-38
 RESIDENCIAL SENIOR LAR DE
 LÁZARO LTDA.
 RUA DOM PEDRO II, 1019
 CENTRO - CEP 89990.000
 SÃO LOURENÇO DO OESTE - SC

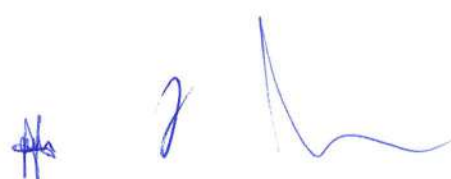
 FABIANA DE JESUS

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1. _____
2. _____

Documento assinado digitalmente
gov.br FABIANA DE JESUS
 Data: 13/04/2026 11:54:33-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



ASSINATURA DO(A) PROFISSIONAL
Fabiana de Jesus

NASCIMENTO 03/02/1984
RG 4212202-SSP-SC
CPF 042.904.879-40



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL
IDENTIDADE PROFISSIONAL DE ASSISTENTE SOCIAL
CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 12ª REGIÃO/RS
NOME FABIANA DE JESUS
REGISTRO Nº 009664
VIA 01



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

FILIAÇÃO AVELINA MARIA DE JESUS E DANIEL ALVES DE JESUS	
NATURAL DE CURITIBA	NACIONALIDADE BRASILEIRA
DATA DA INSCRIÇÃO 25/08/2022	LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO FLORIANÓPOLIS-SC, 21/10/2022

 *Viviana Wachtel Seleme*
ASSINATURA DO(A) PRESIDENTE CRESS
VIVIANA WACHTEL SELEME
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CFE
CONSELHO FEDERAL
DE ECONOMIA SOCIAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E TERÇA PÚBLICA
(ART. 17 DA LEI Nº 8.662/93 E LEI Nº 6.206/75).





Universidade Estadual do Tocantins



O Reitor da Universidade Estadual do Tocantins, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista a outorga de grau, em 19 de maio de 2021, do curso de graduação - SERVIÇO SOCIAL - confere o título de

Bacharel

a

FABIANA DE JESUS

brasileira, natural de Curitiba - PR, nascido(a) em 03 de fevereiro de 1984, RG 4.212.292 SESP/SC, e outorga-lhe o presente Diploma, para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Palmas-TO, 26 de maio de 2021.

Alexandra Ruita Santos Czapski
 Alessandra Ruita Santos Czapski
 Pró-Reitora de Graduação

Fabiana de Jesus
 Fabiana de Jesus
 Diplomado(a)

Augusto de Barros Campos
 Augusto de Barros Campos
 Reitor

AUTÊNTICO

MEC/CEE/TO
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO TOCANTINS
 Diploma registrado por delegação de competência do MEC, nos termos do Artigo 48 § 1º da Lei 9.394/96.

Registro nº 97451
 Livro nº 096
 Pagina nº 107
 Processo nº 4064037

Data de Registro: 26/05/2021
 De Acordo:

Claudemir Fernandes dos Santos
 Coordenador Geral de Secretarias Acadêmicas
 UNITINS-Portaria GRE nº 009/2019

Reconhecimento do Curso
 Portaria MEC Nº 44 de 18 de agosto de 2009,
 D.O.U. Nº 158 de 19 de agosto de 2009

Habilitação
 Bacharelado em Serviço Social

.....

Universidade Estadual do Tocantins - UNITINS
 Parecer CEE/TO/CES Nº 465/2020
 D.O.E Nº 5.761 de 08/01/2021
 Prorrogação do Parecer CEE/TO - CES Nº 040/2019
 D.O.E Nº 5.333 de 05/05/2019, em caráter excepcional para expedição de diploma.

098656

Handwritten marks:
 A large blue checkmark on the left side of the page.
 A blue scribble or signature at the bottom left corner.



Lar de Lázaro Residencial de Longa Permanência para Idosos

Rua Dom Pedro II, N° 1019, Centro de São Lourenço do

Oeste- SC Telefone: (49) 3344-3092/E-mail:

lardelazaro@gmail.com

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FISIOTERAPÊUTICOS

Pelo presente instrumento particular, de um lado, RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LÁZARO LTDA, inscrito CNPJ 65.285.760/0001-38, localizado na Rua Don Pedroll, neste representada pela, senhora RAYANNA DO AMARAL SILVA, brasileira, solteira, empresaria, inscrita no CPF sob o nº 116.659-789-02 Carteira de Identidade nº 7.848.984, denominada de CONTRATANTE, do outro lado neste ato a Clínica FisioSlim, inscrita CNPJ 070739900001-37, localizada na Rua Bertaso, nesse ato representada pela, senhora Sonia Maria Nezzi, brasileira, divorciada, empresária, fisioterapeuta, CREFITO nº 108872F, residente e domiciliada na Rua das Acácias n. 287, Araucária Park II, no município de Vitorino - PR, inscrita no CPF nº 039.821.649-58 e RG nº 3.832.382 SSP/SC, nos termos da legislação vigente, em especial o Código Civil, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato de Prestação de Serviços, que reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Do Objeto

Constitui objeto do presente Contrato a prestação de 16 horas de serviços de fisioterapia prestados diretamente na sede-endereço da Contratante.

Parágrafo Primeiro. Os serviços ora contratados destinam-se ao atendimento as pessoas acolhidas pela Contratante.

Parágrafo Segundo. Além das horas fixas contratadas, havendo necessidade de atendimento emergencial e extraordinário, poderão as partes convencionar verbalmente tais atendimentos.

CLÁUSULA SEGUNDA - Da Vigência

A vigência do presente Contrato é de 12 (doze) meses, a partir da data de sua assinatura, sendo automaticamente prorrogado por tempo indeterminado após este período, mantidas as demais cláusulas e condições do Contrato.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS CONDIÇÕES ECONÔMICAS E FINANCEIRAS

1. Pela prestação dos serviços a Contratante pagará a Contratada o valor de R\$ 2.200,00 (16:00) horas

II. Havendo necessidade de mais horas mensais, além das contratadas, estas serão remuneradas pela hora normal de atendimento, assim como chamados emergenciais; atendimentos para avaliações, participações em eventos, dentre

III. O pagamento será em moeda corrente nacional, até o quinto dia útil do mês seguinte ao dos atendimentos, depositado em conta corrente indicada pela

Contratada.

CLÁUSULA QUARTA - Do Reajuste:

O valor da hora contratado será reajustado a cada 12 (doze) meses com base na variação do Índice Geral de Preços Médios - IGPM, da Fundação Getúlio Vargas, e na falta desse, com base na variação do maior índice legalmente admitido. No caso do índice a ser utilizado apresentar valor percentual negativo, o valor da hora contratado não sofrerá reajuste, mantendo-se o mesmo por mais 12 meses.

CLÁUSULA QUINTA - Das Obrigações

I. Obriga-se a Contratante:

a) disponibilizar acesso aos espaços necessários ao atendimento dos acolhidos;

b) fornecer documentos e informações necessárias dos acolhidos que serão atendidos com os serviços ora contratados;

c) comunicar, com antecedência de no mínimo 24 horas, quanto a necessidade de horas extras para avaliações, eventos e outros que não sejam casos emergenciais;

d) cumprir com as condições de pagamento constantes na cláusula terceira.

II. Obriga-se a Contratada:

- a) realizar os serviços, objeto deste Contrato, segundo as normas e padrões regulamentados da profissão; bem como aqueles dos órgãos fiscalizadores e/ou conveniados;
- b) prestar o atendimento conforme dias e horários preestabelecidos, e aqueles acordados, bem como casos emergenciais e extraordinários;
- c) ter sempre à disposição profissional devidamente qualificado para atender, tanto as horas fixas contratadas, quanto aquelas extraordinárias e emergenciais.
- d) manter fichas e prontuários sempre atualizados dos atendidos;
- e) responsabilizar-se pelo recolhimento dos encargos fiscais previdenciários e trabalhistas, quando houverem, relativos a prestação dos serviços ora contratados.

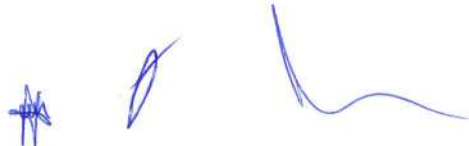
CLÁUSULA SEXTA - Da Responsabilidade

Será de inteira responsabilidade da Contratante a integridade física e psíquica dos acolhidos, salvo aquelas situações que por ventura venham ocorrer durante o atendimento pela Contratada, e em razão deste, devidamente apurado.

CLÁUSULA SÉTIMA - Da Rescisão

O presente Contrato poderá e/ou será rescindido:

- I. Por qualquer das partes, com comunicação prévia e por escrito com no mínimo 30 (trinta dias) de antecedência;
- II. Interrupção das atividades ou fechamento repentino do estabelecimento Contratante, em casos excepcionais ou de força maior;
- III. Por descumprimento voluntário de qualquer dispositivo do presente Contrato ou prática de má fé na sua execução;
- IV. Caso alguma das partes decida romper o presente Termo Contratual sem a devida comunicação antecipada de no mínimo 30 (trinta) dias, deverá indenizar a outra parte com o valor correspondente a 50% (cinquenta por cento) do valor total apurado nos últimos 30 (trinta) dias.



CLÁUSULA OITAVA - Das Multas E Penalidades

O descumprimento de qualquer uma das cláusulas deste Contrato, ensejará as partes multa no valor correspondente a 50% (cinquenta por cento) do valor total apurado nos últimos 30 (trinta) dias, além de ser motivo justo para a rescisão.

CLÁUSULA NONA - Da Sucessão

As partes contratantes obrigam-se por si, herdeiros e/ou sucessores

CLÁUSULA DÉCIMA - Do Foro

Para todas as questões decorrentes deste Instrumento Contratual, será competente o foro da Comarca de São Lourenço do Oeste, SC, seja qual for o domicílio das Partes.

E, por estarem, assim ajustados, assinam o presente Contrato em duas vias, juntamente com duas testemunhas que a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais e jurídicos

São Lourenço do Oeste-SC, 16 de março de 2026.


RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LÁZARO LTDA
CONTRATANTE

65 285 760/0001-38
RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LÁZARO LTDA.
RUA DOM PEDRO II, 1019
CÉNTRO - CEP 89990.000
SÃO LOURENÇO DO OESTE - SC

Documento assinado digitalmente

gov.br

SONIA MARIA NEZZI
Data: 13/04/2026 13:23:57-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

SONIA MARIA NEZZI

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1. _____
2. _____







IDENTIDADE CIVIL: **3832382** DATA DE EMISSÃO: **04/10/1995**

NÚMERO: **SSPSC** ORGÃO EMITENTE

IDENTIDADE ELEITORAL: **27987290990** SC **049** ZONA

NÚMERO: **039.821.649** UF

IDENTIDADE DE CONTRIBUINTE: **039.821.649** INSCRIÇÃO NO CPF: **58** CONTROLE

OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS:

Sonia M. N. Peruzzo
 ASSINATURA DO PORTADOR POLICIA R DREHO



Cartão de Identificação

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
 CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 1ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA INSCRIÇÃO CREFTO - **108872** - F

DR. SONIA MARIA NEZZI-PERUZZO

NOME: **Dra. SONIA MARIA NEZZI-PERUZZO**

FILIAÇÃO: **Nilton Nezzi**

Regulide Camargo Nezzi

São Lourenço do Oeste/SC

LOCAL DE NASCIMENTO (Cidade - Estado ou País): **São Lourenço do Oeste/SC**

DATA DE NASCIMENTO: **10/11/1980**

DATA DE EMISSÃO: **12/11/2009**

LOCAL DE EMISSÃO: **Florianópolis/SC**

LEI Nº 6.206-7,5.75
 LEI Nº 6.316-17,12.75

PRESIDENTE

IDENTIDADE CIVIL

2.917.399

25/01/2021

SSP-RN

NUMERO

DATA DE EMISSÃO

ÓRGÃO EMITENTE

IDENTIDADE ELEITORAL

030017491619

055

IDENTIDADE DO CONTRIBUINTE

105.233.894

18

NUMERO

CIRCUSCRICÃO/ZONA

INSCRIÇÃO NO CIC

CONTROLE

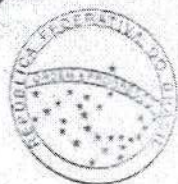
OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS

Saionara Almeida Costa

ASSINATURA DO PORTADOR

LEI Nº9434/97





FACULDADE DE PATO BRANCO



O Diretor Geral da Faculdade de Pato Branco, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Fisioterapia, em 28 de julho de 2007, confere o título de

Bacharel em Fisioterapia a

Sonia Maria Rezzi Peruzzo,

brasileira, natural do Estado de Santa Catarina, nascida a 10 de janeiro de 1980, portadora da Carteira de Identidade n.º 3.852.382, expedida pelo Instituto de Identificação do Estado de Santa Catarina

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

Pato Branco-PR, 30 de julho de 2007

E. Oliveira
Enche Aparecida de Oliveira
Secretária Geral

E. Miguel Bertelli
Euseu Miguel Bertelli
Diretor Geral

Sonia M. N. Peruzzo
Diplomado



Lar de Lázaro Residencial de Longa Permanência para Idosos
Rua Dom Pedro II, N° 1019, Centro de São Lourenço do
Oeste- SC Telefone: (49) 3344-3092/E-mail:
lardelazaro@gmail.com

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRICIONAIS

Pelo presente contrato particular de prestação de serviços, de um lado, RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LÁZARO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n° 65.285.760/0001-38, com sede na Rua Dom Pedro II, n° 1019, Centro, na cidade de São Lourenço do Oeste - SC, doravante denominada CONTRATANTE, e de outro lado, KELLY CRISTINA ROSSO, brasileira, nutricionista, portadora do CPF n° 037.582.049-33, inscrita no Conselho Regional de Nutrição de Santa Catarina, sob o n° 8709, com endereço à Rua João Beux Sobrinho - Servidão Rosso, n° 59 - fundos, bairro Brasília, na cidade de São Lourenço do Oeste - SC, doravante denominada CONTRATADA, têm entre si justo e acertado, o que segue:

Considerando que a CONTRATANTE se trata de instituição de longa permanência para idosos, e que necessita de profissionais capacitados para o atendimento de seus pacientes, que na maioria são pessoas idosas e com saúde fragilizada e, considerando que a CONTRATADA é nutricionista atuante nos cuidados alimentares, as partes resolvem firmar o presente instrumento, conforme condições abaixo pactuadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto do presente contrato, é a prestação de serviços, pela CONTRATADA, junto a sede da CONTRATANTE e em favor dos pacientes e colaboradores desta, nos termos da Lei 8.234/91, com total independência técnica, consistente em atendimento/acompanhamentos nutricionais, abarcando as seguintes atividades:

- a) Realizar avaliações individuais para identificar necessidades específicas de cada idoso;

- b) Monitorar o estado nutricional para prevenir ou tratar desnutrição, obesidade ou outras condições relacionadas à alimentação;
- c) Desenvolver cardápios balanceados, considerando restrições alimentares, condições de saúde (como diabetes, hipertensão ou disfagia) e preferências dos idosos;
- d) Garantir variedade e adequação nutricional das refeições;
- e) Treinar e orientar a equipe da cozinha sobre boas práticas de manipulação e preparo de alimentos;
- f) Monitorar a qualidade e higiene na preparação e armazenamento dos alimentos;
- g) Trabalhar em conjunto com médicos e outros profissionais para alinhar o suporte nutricional com os tratamentos necessários;
- h) Outros trabalhos não especificados relacionados a atividade de nutricionista;

Parágrafo único: Os serviços ora contratados serão prestados presencialmente, na sede da CONTRATANTE, com carga horária de 20 horas semanais,

CLÁUSULA SEGUNDA: Pelos serviços ora contratados, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais) mensais.

Parágrafo primeiro: Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente nº 90261-6, Cooperativa nº 0740, do Banco Sicredi, de titularidade da CONTRATADA até décimo quinto dia do mês subsequente ao da prestação dos serviços realizados.

Parágrafo segundo: A CONTRATANTE poderá descontar do valor previsto no caput, eventuais ausências da CONTRATADA aos dias e horários estipulados para a prestação dos serviços, desde que os mesmos não sejam compensados em dias e horários diversos.

Parágrafo terceiro: A CONTRATADA é responsável pelo recolhimento dos encargos tributários atinentes a prestação de serviços, ora pactuada.

CLÁUSULA TERCEIRA: O presente contrato terá início na data de sua assinatura, e possui prazo de validade por tempo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer das partes a qualquer tempo e sem qualquer ônus, desde que concedido aviso prévio de 30 (trinta) dias.

Parágrafo único: O contrato poderá ser rescindido de forma imediata, em caso de descumprimento contratual por uma das partes, ficando a parte infratora obrigada a arcar com eventuais perdas e danos suportados pela parte inocente em razão da inadimplência contratual.

CLÁUSULA QUARTA: A CONTRATADA declara que possui autonomia organizacional, administrativa, e operacional, e ainda que possui capacidade econômica para exercer a atividade objeto deste negócio.

Parágrafo primeiro: Declaram as partes contratantes que em vista da natureza jurídica da prestação de serviços, ora contratada, de maneira terceirizada, não se estabelece qualquer vínculo empregatício ou responsabilidade similar por parte da CONTRATANTE com relação a CONTRATADA.

Parágrafo segundo: A CONTRATADA cumprirá sua atividade laboral, na forma da lei, respondendo por todas as suas obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias.

CLÁUSULA QUINTA: É dever da CONTRATADA exercer suas atividades profissionais segundo os preceitos éticos, atendendo os residentes da CONTRATANTE de acordo com as normas legais, respectivo Conselho Profissional, bem como com o Estatuto do Idoso.

CLÁUSULA SEXTA: As partes elegem o foro da Comarca de São Lourenço do Oeste/SC para dirimir eventuais dúvidas, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou venha ser.

E, por estarem justos e contratados, as partes assinam o presente contrato, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

São Lourenço do Oeste-SC, 16 de março de 2026.



65 285 760/0001-38

RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA.

RUA DOM PEDRO II, 1019
CENTRO - CEP 89990.000

SÃO LOURENÇO DO OESTE - SC

[Handwritten signature]
RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA

CONTRATANTE

Documento assinado digitalmente



KELLY CRISTINA ROSSO
Data: 13/04/2026 12:14:37-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

KELLY CRISITNA ROSSO

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

- 1. _____
- 2. _____

[Handwritten marks]



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE

O Reitor da Universidade Estadual do Centro-Oeste, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de NUTRIÇÃO, em 05 de dezembro de 2005, confere o título de BACHAREL em NUTRIÇÃO, a

Kelly Cristina Rosso,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 02 de janeiro de 1982, portadora da Carteira de Identidade número 3.697.025, expedida pelo Instituto de Identificação de Santa Catarina, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava-PR, 03 de abril de 2006.

Kelly Rosso
Graduada

Prof. Vitor Hugo Zanette
Reitor



UNICENTRO

AN

ut
luceat

CURSO DE NUTRIÇÃO

Reconhecido pelo Decreto n.º 6628, de 28 de novembro de 2002, publicado no D.O.E. n.º 6386, de 29 de novembro de 2002.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
UNICENTRO

Reconhecida pelo Governo do Estado do Paraná por meio do Decreto n.º 3.444/97, de 08 de agosto de 1997, publicado no Diário Oficial do Estado n.º 5063, do dia 08 de agosto de 1997.

Conselho Regional de Nutricionistas

3.ª REGIÃO
n.º 7959

Registro n.º 120 Livro 15

Porto Alegre, 24 de Junho de 2008

Conselheiro: *Guilherme*


Presidente: *Ma*

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE

DIRETORIA ACADÊMICA
DIVISÃO DE CONTROLE ACADÊMICO E DIPLOMAS

Diploma registrado sob n.º 5523, Livro 004, Fls. 74
Processo 5649, de 02/05/2006, de acordo com o disposto no artigo 48,
§ 1º da Lei 9.394, de 20/12/1996, e nos termos do artigo 2º da
Portaria n.º 71-DAU/MEC, de 21/10/1977.

Guarapuava, 05 de maio de 2006.


Ângela Helena Dona Josefi,
Pró-Reitora de Graduação.

Por delegação de competência nos termos da Portaria
n.º 177/2001-CAD/UNICENTRO, de 09 de outubro de 2001.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
 INSTITUTO GERAL DE PERICIAS
 II - INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

KELLY CRISTINA ROSSO

FILIAÇÃO
 CAETANO DONATO ROSSO
 ONIRA BORGES ROSSO

DATA NASCIMENTO
 02/01/1982

PAIS NATURALIDADE
 PATO BRANCO PR

CONSERVACAO

Kelly C. Rosso
 ASSINATURA DO TITULAR

VALIDACAO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.816 DE 29 DE AGOSTO DE 1988

CPF **037.582.049-33** UFR

REGISTRO GERAL **3.697.025** DATA DE EMISSÃO 13/OUT/2020

REGISTRO CIVIL
 CERT. NASC. 5351 LV A-12 FL. 125
 CART. 1º OFICIO-SÃO LOURENÇO DO OESTE SC

TIPO DE TITULAR	CTPS	SERIE	UF	Podagem Direta
TIPO DE TITULAR	IDENTIDADE PROFISSIONAL			
CERT. MILITAR				
CNS	CNS			
3891082020	706107573980860			

Fernando Luiz de Souza
 ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

[Handwritten marks]



Lar de Lázaro Residencial de Longa Permanência para Idosos

Rua Dom Pedro II, N° 1019, Centro de São Lourenço do

Oeste- SC Telefone: (49) 3344-3092/E-mail:

lardelazaro@gmail.com

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PSICOLÓGICO

Pelo presente contrato particular de prestação de serviços, de um lado, RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LÁZARO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n° 65.285.760/0001-38, com sede na Rua Dom Pedro II, n° 1019, Centro, na Cidade de São Lourenço do Oeste - SC, doravante denominada CONTRATANTE, e de outro lado, VANUZA FLOR, brasileira, psicóloga, portadora do CPF n° 102.163.849-82, inscrita no Conselho Regional de Psicologia de Santa Catarina, sob o n° 21845, com endereço profissional da Rua Das Bromélias, n° 61, Bairro Araucária Park, no município de Vitorino-PR, doravante denominada CONTRATADA, têm entre si justo e acertado, o que segue:

Considerando que a CONTRATANTE trata-se de instituição de longa permanência para idosos, e que necessita de profissionais capacitados para o atendimento de seus pacientes, que na maioria são pessoas idosas e com saúde fragilizada e, considerando que a CONTRATADA é psicóloga atuante nos cuidados à saúde do idoso, nas áreas previstas na cláusula primeira, as partes resolvem firmar o presente instrumento, conforme condições abaixo pactuadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto do presente contrato, é a prestação de serviços, pela CONTRATADA, junto a sede da CONTRATANTE e em favor dos pacientes e colaboradores desta, consistente em atendimento/acompanhamentos psicológico, abarcando as seguintes atividades:

- a) Desenvolvimento do perfil socioeconômico dos residentes.
- b) Acompanhamento do processo de mudança (participação em reuniões com os familiares e com o futuro residente, e também elucidação e orientações voltadas à acolhimento à residentes e familiares.
- c) Plantão psicológico aos residentes.

- d) Intervenções em grupos aos internos.
- e) Intervenções em grupo ou individual com a equipe profissional da CONTRATANTE.
- f) Desenvolvimento de projetos aos residentes do Lar.
- g) Coordenação dos projetos desenvolvidos.
- h) Divulgação dos projetos e atividades desenvolvidas.
- i) Oferecimento de materiais didáticos e com referencial teórico nos projetos a serem desenvolvidos, para melhor aproveitamento e continuidade.

Parágrafo Único: Os serviços ora contratados serão prestados presencialmente nas segundas-feiras, das 15:00 às 18:00 horas, e nas quartas-feiras das 15:00 às 18:00 horas e das 19:00 às 21:00 horas, na sede da CONTRATANTE, com carga horária de 12 horas semanais, a ser realizado presencialmente, em dois ou três dias da semana.

CLÁUSULA SEGUNDA: Pelos serviços ora contratados, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor R\$3.000,00 (três mil reais) mensais.

Parágrafo primeiro: Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente nº16777-0, agência 7275, do Banco Bradesco, de titularidade da CONTRATADA até o décimo quinto dia útil do mês subsequente ao da prestação dos serviços.

Parágrafo segundo: A CONTRATANTE poderá descontar do valor previsto no caput, eventuais ausências da CONTRATADA aos dias e horários estipulados para a prestação dos serviços, desde que os mesmos não sejam compensados em dias e horários diversos.

CLÁUSULA TERCEIRA: O presente contrato terá início na data de sua assinatura, e possui prazo de validade por tempo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer das partes a qualquer tempo e sem qualquer ônus, desde que concedido aviso prévio de 30 (trinta) dias.

Parágrafo único: O contrato poderá ser rescindido de forma imediata, em caso de descumprimento contratual por uma das partes, ficando a parte infratora obrigada a arcar com eventuais perdas e danos suportados pela parte inocente em razão da inadimplência contratual.



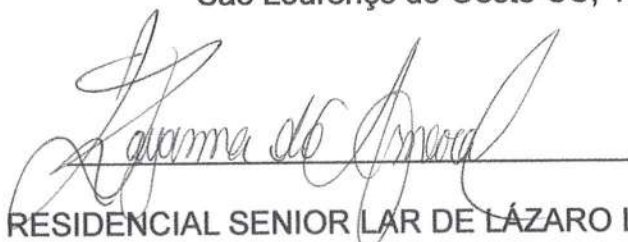
CLÁUSULA QUARTA: A CONTRATADA cumprirá sua atividade laboral, na forma da lei, respondendo por todas as suas obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias.

CLÁUSULA QUINTA: É dever da CONTRATADA exercer suas atividades profissionais segundo atendendo os da CONTRATANTE de acordo com as normas legais, respectivo Conselho Profissional, bem como com o Estatuto do Idoso.

CLÁUSULA SEXTA: As partes elegem o foro da Comarca de São Lourenço do Oeste/SC para dirimir eventuais dúvidas, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou venha ser.

E, por estarem justos e contratados, as partes assinam o presente contrato, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

São Lourenço do Oeste-SC, 16 de março de 2026.


RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA

CONTRATANTE


VANUZA FLOR

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1. _____
2. _____





CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PATO BRANCO - UNIDEP

UNIDEP



A Reitora do Centro Universitário de Pato Branco confere o título de Bacharela em PSICOLOGIA -
FORMAÇÃO DO PSICÓLOGO a

VANUZA FLÔR

brasileira, natural do Estado de Santa Catarina, nascida aos 10 de julho de 1997, portadora do RG nº
6.315.304 - SSP - SC, tendo em vista a conclusão do Curso PSICOLOGIA - FORMAÇÃO DO
PSICÓLOGO em 4 de dezembro de 2020 e colação de grau em 1 de julho de 2021.

Pato Branco-PR, 21 de Setembro de 2021

Ediane Rossi

EDIANE ROSSI
Secretária Acadêmica

Vanuza Flor

Diplomada

Ornella Bertuol Antunes

ORNELLA BERTUOL ANTUNES

Reitora

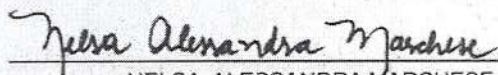
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PATO BRANCO - UNIDEP
CNPJ: 03.420.225/0001-95

Credenciado pela Portaria nº 2.146, de
12/12/2019, publicada no D.O.U. nº 241, Seção 1,
página 76, de 13/12/2019.

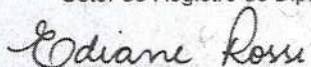
Diploma Registrado sob o nº 833, Livro 2, fls.169, em,
13 de setembro de 2021, por delegação de competência
do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394,
de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de
15 de dezembro de 2017.

Processo nº: 3022020220131

Pato Branco-PR, 21 de Setembro de 2021



NELSA ALESSANDRA MARCHESE
Setor de Registro de Diplomas



EDIANE ROSSI
Secretária Acadêmica

Reconhecimento do Curso
Curso: PSICOLOGIA - FORMAÇÃO DO PSICÓLOGO
RENOVAÇÃO DE RECONHECIMENTO PELA PORTARIA
Nº 204 DE 25/06/2020, PUBLICADA NO D.O.U. Nº 128,
SEÇÃO 1, PÁGINA 33, DE 07/07/2020.

CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA
CONSELHOS REGIONAIS DE PSICOLOGIA
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

PSI

Nome: VANUZA FLOR

Região/Jurisdicção: RP 12

PE: 02.163.849-82

Documento de Identidade: 6529488690 DETRAN/SC

Nacionalidade: Brasileiro

DATA DE INSCRIÇÃO: 25/11/2021

DATA DE NASCIMENTO: 10/07/1997



REGIÃO/REGISTRO CRM: 12/21845

PSI

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RESIDENTIA (C) DO CONSELHO REGIONAL

Vanuza Flor

Vanuza Flor

Vanuza Flor

LOCAL DE EXPEDIÇÃO / DATA: Florianópolis 10/02/2025

QR CODE

OBSERVAÇÃO

FILIAÇÃO: MONI GOMES DE JESUS

MONI FLOR

NATURALIDADE: São Lourenço do Oeste - SC

EMPREGADOR: TIPOAGEM SAMARITANA

FATOR RH: FATOR DE ÓRGÃOS E TECIDÕES

Decreto: 79.822 de 17/03/1977

Lei n.º 5.766 de 20/12/1971, Lei n.º 208 de 07/05/1975 e

Vale como Documento de Identidade em todo o território nacional e tem Fé

[Handwritten signatures and marks]



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE SAO LOURENCO DO OESTE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTO

O MUNICIPIO DE SÃO LOURENÇO DO OESTE, conforme determinação da Lei Municipal N° 298/79 e suas alterações, concede o presente ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTO:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número: 18182

NOME / RAZÃO SOCIAL

18182 RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA

CNPJ: 65.285.760/0001-38

ENDEREÇO

Logradouro: Rua DOM PEDRO II

Número: 1019

Complemento:

CEP: 89990-000

Bairro: CENTRO

Cidade: São Lourenço do Oeste

UF: SC

ATIVIDADE

Atividade: 8711502 - Instituições de longa permanência para idosos

FIXAR EM LOCAL VISÍVEL

São Lourenço do Oeste(SC), 24 de Março de 2026

ISENTO CONFORME LEI COMPLEMENTAR N° 128 DE 27 DE DEZEMBRO DE 2010



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA



ATESTADO DE EDIFICAÇÃO EM REGULARIZAÇÃO



Em conformidade com a Lei 16.157/13, Decreto Estadual 1908/22 e com o Artigo 41, caput, inciso IV da Instrução Normativa Nº 1 - Parte 1 - PROCESSOS GERAIS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO, do CBMSC, atestamos que o imóvel abaixo qualificado atende aos requisitos das Normas de Segurança Contra Incêndio e Pânico (NSCI).

VALIDADE: 09/03/2027

1. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO							
Registro de Endereço (RE): RE8333000483A							
Nome da Edificação: CLERES SALETE WINK FERRARESE							
Nome Fantasia: CLERES SALETE WINK FERRARESE							
Logradouro público: RUA DOM PEDRO II						Nº: 1019	
Bairro: CENTRO			Município: SÃO LOURENÇO DO OESTE/SC			CEP: 89990-000	
Complemento: LAR DE LÁZARO				LAT/LONG: (-26.3562694,-52.8477767)			
Referência: PRÓX. À PREFEITURA MUNICIPAL				Arquivo:			
Blocos Homologados CBMSC: 1				Blocos Cadastrados CBMSC: 1			
2. DADOS DA SOLICITAÇÃO							
Protocolo: F8333009775A			Característica de: Baixa Complexidade RPCI (RT)			Nº de Blocos: 1	
Área da solicitação (total): 645,46 (m²)							
Data da Solicitação: 26/02/2026			Quantidade de anexos: 1				
3.1. DETALHES POR BLOCO							
3.1.1. Bloco único (36569)							
Área da solicitação: 645,46 (m2)			Área do Bloco: 645,46 (m2)			Área fiscalizável: 645,46 (m2)	
Nº de pavimentos: 1		Altura: --		Área do pavimento Tipo: --		Área de A-1 compartimentada: 0,00 (m2)	
Complexidade: Baixa Complexidade RPCI (RT)			Carga de incêndio: Média - 350,00 (MJ/m2)			Situação: --	
Tipo Construtivo: --		Escada do Bloco: --		Quantidade de Glp: --		Risco do Bloco: Sem enquadramento	
OCUPAÇÕES							
NR	Ocupação	Destinação	Altura da ocupação (m)	Lotação	Área (m²)	Área Comum (m²)	Área Solicitada (m²)
1	H-2 [Serviço de saúde e institucional] Local onde pessoas requerem cuidados especiais por limitações físicas ou mentais	Asilos (sem celas)	0,00	0,00	645,46	645,46	645,46
4. DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE							
Razão Social: RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA							
Nome Fantasia: LAR DE LAZARO							

CPF/CNPJ: 65.285.760/0001-38

5. RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA SOLICITANTE

NR	Nome Completo
1	RAYANNA DO AMARAL SILVA

6. RESULTADO DA SOLICITAÇÃO

Resultado: DEFERIDO

Observações:

Quartel de SÃO LOURENÇO DO OESTE/SC, 10/03/2026

Assinatura Eletrônica

Sistema e-SCI - Liberação Automática

NOME

SÃO LOURENÇO DO OESTE/SC, 10/03/2026

LOCAL E DATA

Autenticidade e-SCI: 32f5cac45ce470ff03c920042ecce673ba8f7f6a



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO DO OESTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

446

**ALVARÁ SANITÁRIO**

Econômico: 18182

Nº 927/2026

PARA

- ESTABELECIMENTOS INDUSTRIAIS, COMERCIAIS E AGROPECUÁRIOS
 HABITAÇÃO (HABIT-SE)
 ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, DE EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E OUTROS

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA		CNPJ OU CPF Nº 65.285.760/0001-38	
DENOMINAÇÃO COMERCIAL - NOME DE FANTASIA DO ESTABELECIMENTO LAR DE LAZARO			
ENDEREÇO - LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA) RUA DOM PEDRO II		Nº 1019	CEP 89990-000
BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO SÃO LOURENÇO DO OESTE	FONE 4933443092	
PROPRIETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL LEGAL			
RESPONSÁVEL TÉCNICO NISELI CORREIA 830831		INSCRIÇÃO DO CONSELHO	
TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE 8711502 - 12312 - Instituições de longa permanência para idosos			

OBSERVAÇÕES

O ESTABELECIMENTO ACIMA CITADO ESTÁ AUTORIZADO A FUNCIONAR CONFORME A LEI MUNICIPAL Nº 784 de 30 DE DEZEMBRO DE 1992 E SEUS REGULAMENTOS.

PRAZO DE VALIDADE

30/03/2027

LOCAL E DATA

SÃO LOURENÇO DO OESTE/SC, 25 de Março de 2026

CONCEDIDO POR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / VIGILÂNCIA SANITÁRIA
LOCALIZADO NA RUA RUI BARBOSA, 291 - CENTRO, (49) 3344 8432, visasl@saolourenco.sc.gov.br

AUTORIDADE DE SAÚDE**MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO**



Estado de Santa Catarina

MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, inscrito no CNPJ sob nº 83.009.894/0001-08 com endereço na Rua Getulio Vargas, 750, Centro, São Domingos/SC, neste ato representado por seu Prefeito Sr. MARCIO LUIZ BIGOLIN GROSBELLI, brasileiro, residente e domiciliado nesta cidade, ATESTA que a empresa RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LAZARO LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 65.285.760/0001-38, CUMPRE com compromisso e zelo seus trabalhos no acolhimento de uma idosa.

Atestamos ainda, que o serviço de acolhimento é ofertado de forma adequada e de acordo com as exigências do Município, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações.

São Domingos, 09 de Abril de 2026.



Documento assinado digitalmente

ANDRE ANIBA SARTORI

Data: 10/04/2026 09:13:07-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

André Aniba Sartori

Secretário Municipal de Administração e Fazenda



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

3	Internamento de pessoa idosa e/ou com deficiência, de ambos os sexos, com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, desassistida pela família e/ou em situação de risco social e pessoal resultante de violação de direito com grau de dependência III.	Vaga	2	5.827,46	12	139.859,04	13.654,92
Valor Total Estimado							**

Obs.: O credenciamento realizado em lote/grupo único, formado por 03 itens, devendo o interessado oferecer proposta para todos os itens que o compõem.

A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

Declaro que a proponente atende aos requisitos de habilitação e o declarante atesta a veracidade das informações prestadas (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

Nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.

.SÃO LOURENÇO DO OESTE-SC, 10 de ABRIL de 2026.

55 285 760/0001-38⁷

RESIDENCIAL SENIOR LAR DE
LÁZARO LTDA.

RUA DOM PEDRO II, 1019
CENTRO - CEP 89990.000

SÃO LOURENÇO DO OESTE - SC



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 213/2026

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na prestação de serviços de acolhimento institucional de longa permanência para pessoas idosas e/ou com deficiência em situação de vulnerabilidade social, residentes no Município de Marmeleiro, atendendo às necessidades do Departamento de Assistência Social

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA

À Comissão de Contratação

Pelo presente instrumento, a proponente RESIDENCIAL SENIOR LAR DE LÁZARO LTDA, CNPJ nº 65.285.760/0001-38, com sede na RUA DOM PEDRO II, Nº 1019, CENTRO, DE SÃO LOURENÇO DO OESTE -SC, através de seu representante legal infra-assinado, DECLARA que:

- 1) Para cumprimento do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei n.º 14.133/21, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).
- 2) Não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.
- 3) Cumpre plenamente os requisitos de habilitação relativo ao Edital de Chamamento Público nº 001/2026.
- 4) Até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- 5) Não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função no Chamamento Público ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau.
- 6) Cumprimos com as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- 7) As propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
- 8) Aceita os valores dos serviços constantes do presente **Edital de Chamamento Público nº 001/2026**.
- 9) Em caso de qualquer comunicação futura referente a este Chamamento Público, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:
E-mail: lardelazaro@gmail.com
Telefone: (49) 3344-3092
- 10) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

SÃO LOURENÇO DO OESTE-SC, 10 de ABRIL de 2026

65 285 760/0001-38

RESIDENCIAL SENIOR LAR DE
LÁZARO LTDA.

RUA DOM PEDRO II, 1019
CENTRO - CEP 89990.000

SÃO LOURENÇO DO OESTE - SC



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

451

ESTADO DO PARANÁ

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 213/2026

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na prestação de serviços de acolhimento institucional de longa permanência para pessoas idosas e/ou com deficiência em situação de vulnerabilidade social, residentes no Município de Marmeleiro, atendendo às necessidades do Departamento de Assistência Social

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DO QUADRO DE PROFISSIONAIS

Conforme o disposto no Edital em epígrafe e de acordo com a legislação vigente, declaramos que o(s) profissional(is) pela execução dos serviços, é (são):

Nome	Formação	Assinatura
NISELI CORREIA	ENFERMEIRA	x Niseli Correia
LETICIA GEREMIA	ENFERMEIRA	x Leticia Geremia
ROBSON VINICIUS LIMA SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	x Robson Vinicius Lima Souza
SONIA APARECIDA OZORIO	TECNICO DE ENFERMAGEM	x Sonia APA Ozorio
VILMA RASTELLI	TECNICO DE ENFERMAGEM	x Vilma Rastelli
MIKAELE VOLLRATH FERREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	x Mikael Vollerath
MARIA APARECIDA MATIAS BUZIN	TECNICO DE ENFERMAGEM	x Maria Ap. M. Buzin
JANETE MORAIS DE OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	x Janete Moraes
ISABEL PINHEIRO LENDZION	CUIDADORA	x Isabel P. Lendzion
JAINÉ MARIA LIMAS RIBEIRO	CUIDADORAC	x Jaine Maria L. Ribeiro
MARLEI BATTISTI CAMELO	CUIDADORA	x Marlei Battisti
EVERTON LUIZ FERNANDES HOFMANN	FAXINEIRO	x Everton Hoffmann
BERNARDETE CAMARGO DA CRUZ	FAXINEIRA	Bernardete de C. da Cruz
ROSENILDA FARIAS	FAXINEIRA	x Rosenilda Farias
POLLYANNA CRISTINA CARDOSO	FAXINEIRA	x Pollyanna C. Cardoso
IRENE PEREIRA BASSANI	COZINHEIRA	x Irene P. Bassani
JOICE PRICILA MACHADO DOS SANTOS	COZINHEIRA	x Joice Pricila Machado
MAIARA TAIS BAUERMANN GONÇALVES	COZINHEIRA	x Maiara T. B. Gonçalves
KELLY CRISTINA ROSSO	NUTRICIONISTA	x Kelly C. Rosso
CARLOS JOSÉ DE BARCELOS JUNIOR	MÉDICO	x Carlos José de Barcelos Jr.
SONIA MARIA NEZZI	FISIOTERAPEUTA	x Sonia M. Nezzi
SAIONARA ALMEIDA	FISIOTERAPEUTA	x Saionara A. Costa
VANUZA FLOR	PSICÓLOGA	x Vanuza Flor - 12121845
FABIANA DE JESUS	ASSISTENTE SOCIAL	x Fabiane de Jesus



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

452

ESTADO DO PARANÁ

Declaramos, outrossim, que o(s) profissional(is) acima relacionado(s) pertence(m) ao nosso quadro técnico de profissionais, com relacionamento junto à empresa, dentro das Leis Trabalhistas vigentes.

SÃO LOURENÇO DO OESTE-SC, 10 de ABRIL de 2026.

Rayanna do Carmo

65 285 760/0001-38
RESIDENCIAL SENIOR LAR DE
LÁZARO LTDA.
RUA DOM PEDRO II, 1019
CENTRO - CEP 89990.000
SÃO LOURENÇO DO OESTE - SC

PREFEITURA MUNICIPAL DE MA
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO
ENVELOPE - DOCUMENTO
PROPONENTE: *Kubedincial S...*

#

S

W

J

#

ARMELEIRO
CO N° 001/2026
ACÃO
Rui Faria de Sá LDA