



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 26 de Março de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180272455

Vítima: MARCELO ORANGEL FLORES VENTURA

Data do Acidente: 10/02/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ILOIR INACIO DE SOUZA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MARCELO ORANGEL FLORES VENTURA

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento e oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

PROCURAÇÃO

Eu, MARCELO ORANGEL FLORES VENTURA, ^{VENEZUELANO} brasileiro (a), SOLTEIRO, PODEIRO, portador (a) do RG nº NAO POSSUI, inscrito (a) no CPF sob o nº 705.936.352-43, residente e domiciliado (a) na RUA CASSIMIRO SILVA, nº 780, Bairro SANTALUZIA, Boa Vista-RR, CEP 69.317-102, telefone nº (95) 99123-0201, por este instrumento particular de procuração, nomeia, o Advogado **WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à Avenida Sabá Cunha, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725, Boa Vista, Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para Através do presente instrumento particular de mandato, O **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitações, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, **com fim específico para propor ação judicial de cobrança de Seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 21 de MAIO de 2019.

Marcelo Orangel Flores Ventura
OUTORGANTE



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 008646/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 26/02/2018 12:20 Data/Hora Fim: 26/02/2018 12:37
Origem: Polícia Judiciária Data: 26/02/2018
Delegado de Polícia: Uziel de Catro Junior

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 10/02/2018 19:00

Local do Fato

Município: Boa Vista
Logradouro: N-11
Complemento: Cruzamento com à S-02

Bairro: Senador Hélio

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome: MARCELO ORANGEL FLORES VENTURA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Venezuelana Naturalidade: MONAGAS/MATURIM Sexo: Masculino Nasc: 16/01/1984
Profissão: Pedreiro Escolaridade: Ensino Médio Incompleto
Estado Civil: Solteiro(a)
Raça/Cor: Parda
Nome da Mãe: Aura Elena Ventura Dias Nome do Pai: Omar Rafael Flores

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 705.936.352-13

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua: Ômega

Nº: S/N

Bairro: Cruviana

Telefone: (95) 99159-5974 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
Veículo Adulterado? Não Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido

Nome Envolvido	Envolvimentos
Marcelo Orangel Flores Ventura	Exibidor

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante compareceu nesta Delegacia para informar que conforme hora, data e local descritos acima, quando trafegava também conduzindo sua bicicleta, onde veio a ser colidido por um veículo (NÃO SABE INFORMAR A PLACA, POIS O MESMO EVADIU-SE). Que sofreu lesões corporais e foi levado ao HGR por terceiros. QUE NÃO DESEJA REPRESENTAR CRIMINALMENTE. QUE ESSE REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT. É o registro.

Delegado de Polícia Civil: Uziel de Catro Junior
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 26/02/2018 12:37
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia



DOCUMENTO
ORIGINAL

13 JUN. 2018

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 008646/2018

ASSINATURAS

Jefferson Inacio Araujo
Responsável pelo Atendimento

36 FEV. 2018

Marcelo Orangel Flores Ventura
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

DOCUMENTO
ORIGINAL

13 JUN. 2018



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 008646/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 26/02/2018 12:20 Data/Hora Fim: 26/02/2018 12:37
Origem: Polícia Judiciária Data: 26/02/2018
Delegado de Polícia: Uziel de Catro Junior

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 10/02/2018 19:00

Local do Fato

Município: Boa Vista
Logradouro: N-11
Complemento: Cruzamento com a S-02

Bairro: Senador Hélio

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome: MARCELO ORANGEL FLORES VENTURA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Venezuelana Naturalidade: MONAGAS/MATURIM Sexo: Masculino Nasc: 16/01/1984
Profissão: Pedreiro Escolaridade: Ensino Médio Incompleto
Estado Civil: Solteiro(a)
Raça/Cor: Parda
Nome da Mãe: Aura Elena Ventura Dias Nome do Pai: Omar Rafael Flores

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 705.936.352-13

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua: Ômega
Bairro: Cruviana
Telefone: (95) 99159-5974 (Celular)

Nº: S/N

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
Veículo Adulterado? Não Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido

Nome Envolvido	Envolvimentos
Marcelo Orangel Flores Ventura	Exibidor

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante compareceu nesta Delegacia para informar que conforme hora, data e local descritos acima, quando trafegava também conduzindo sua bicicleta, onde veio a ser colidido por um veículo (NÃO SABE INFORMAR A PLACA, POIS O MESMO EVADIU-SE). Que sofreu lesões corporais e foi levado ao HGR por terceiros. QUE NÃO DESEJA REPRESENTAR CRIMINALMENTE. QUE ESSE REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT. É o registro.



Delegado de Polícia Civil: Uziel de Catro Junior
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 26/02/2018 12:37
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

DOCUMENTO
ORIGINAL

13 JUN. 2018

2/02/2018

... Guia de Atendimento 02 ...

AZUL

404-1
BLOCO D

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO



1800906993	12/02/2018 11:03:30	FICHA DE ATENDIMENTO		CLINICA MEDICA	DIURNO 07-19	99
Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário	
MARCELO ORANGEL FLORES VENTURA	16/01/1984	34 A O M 27 D	705205472221777	70593635213	163669	
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Nacionalidade
IDENTIDADE 00	VENEZUELA		M		PARDA	VENEZUELA
Mãe	Pai	Contato				
AURA HELEN AZ VENTURA DIAZ	NI	(95) 99123-0201				
Endereço	Ocupação					
RUA - ROSA OLIVEIRA DE ARAUJO - SN - DOUTOR SILVIO BOTELHO - BOA VISTA - RR						
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal	
AZUL	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE					
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão
SPA - PRONTO ATENDIM	URGÊNCIA			36.20		120 x 80
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:			
PRONTO ATENDIMENTO	DEMANDA ESPONTANEA		ELIDAIANA PEREIRA			

Queixa Principal ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue
DOR + INCHAÇO NO TORNOZELO D, HA 03 DIAS

Anamnese de Enfermagem
HEGA : DM, HAS E ALERGIA MEDICAMENTOSA

GSC TOTAL
AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - 12:00 h)

hoi comparece com edema em pé D após trauma
há 3 dias

Exame Físico

Edema em pé D.

Hipótese Diagnóstica

Fratura?
entorse?

SADT - Exames Complementares

☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO

1) Diprospan 1g - (EU) 12:00

2) Toletil 40mg - (EU) 12:00

Eger agora. 12:00

Dr. Romero R. Rodrigues
CRM-RR 1966

APRAZAMENTO

Ortopedia -

Torno em 12h n. 3du

Exame de

do Rx -

CS Inten

OBSERVAÇÃO

Dr. Roberto R. Rodrigues
CRM-RR 1716

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica

☐ Alta a Pedido

☐ Alta a Revolia

☒ Transferência para: ortopedia

☐ Ambulatório

☐ Observação (Até 24h)

☐ Internação

Data e Hora da Saída/Alta: / /

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não

Destino: ☐ Família

☐ IML Anatomia Patológica / /

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: marcia.cristianne
Data Hora: 12/02/2018 11:07:27

DOCUMENTO ORIGINAL



1800906993



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Mayaolo Flores
Vintura

ata: 22.2.18 O.S. _____

AGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

CAÇÃO TERAPÊUTICA:

PO DE INTERVENÇÃO:

EDICAÇÕES E ACIDENTES:

AGNÓSTICO OPERATÓRIO:

INDICAÇÃO:

AUXILIAR:

AUXILIAR:

ANESTESISTAS:

ÍCIO:

1º AUXILIAR:

INSTRUMENTADORA:

ANESTESIA:

ANESTÉSICO:

DURAÇÃO:

Dr. Jonathan C. Lopes
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM-RF 1159 TEOT 14272

RELATÓRIO CIRURGICO

- ① 1st 2nd 3rd 4th 5th 6th 7th 8th 9th 10th 11th 12th 13th 14th 15th 16th 17th 18th 19th 20th 21st 22nd 23rd 24th 25th 26th 27th 28th 29th 30th 31st 32nd 33rd 34th 35th 36th 37th 38th 39th 40th 41st 42nd 43rd 44th 45th 46th 47th 48th 49th 50th 51st 52nd 53rd 54th 55th 56th 57th 58th 59th 60th 61st 62nd 63rd 64th 65th 66th 67th 68th 69th 70th 71st 72nd 73rd 74th 75th 76th 77th 78th 79th 80th 81st 82nd 83rd 84th 85th 86th 87th 88th 89th 90th 91st 92nd 93rd 94th 95th 96th 97th 98th 99th 100th
- ② 1st 2nd 3rd 4th 5th 6th 7th 8th 9th 10th 11th 12th 13th 14th 15th 16th 17th 18th 19th 20th 21st 22nd 23rd 24th 25th 26th 27th 28th 29th 30th 31st 32nd 33rd 34th 35th 36th 37th 38th 39th 40th 41st 42nd 43rd 44th 45th 46th 47th 48th 49th 50th 51st 52nd 53rd 54th 55th 56th 57th 58th 59th 60th 61st 62nd 63rd 64th 65th 66th 67th 68th 69th 70th 71st 72nd 73rd 74th 75th 76th 77th 78th 79th 80th 81st 82nd 83rd 84th 85th 86th 87th 88th 89th 90th 91st 92nd 93rd 94th 95th 96th 97th 98th 99th 100th
- ③ 1st 2nd 3rd 4th 5th 6th 7th 8th 9th 10th 11th 12th 13th 14th 15th 16th 17th 18th 19th 20th 21st 22nd 23rd 24th 25th 26th 27th 28th 29th 30th 31st 32nd 33rd 34th 35th 36th 37th 38th 39th 40th 41st 42nd 43rd 44th 45th 46th 47th 48th 49th 50th 51st 52nd 53rd 54th 55th 56th 57th 58th 59th 60th 61st 62nd 63rd 64th 65th 66th 67th 68th 69th 70th 71st 72nd 73rd 74th 75th 76th 77th 78th 79th 80th 81st 82nd 83rd 84th 85th 86th 87th 88th 89th 90th 91st 92nd 93rd 94th 95th 96th 97th 98th 99th 100th
- ④ 1st 2nd 3rd 4th 5th 6th 7th 8th 9th 10th 11th 12th 13th 14th 15th 16th 17th 18th 19th 20th 21st 22nd 23rd 24th 25th 26th 27th 28th 29th 30th 31st 32nd 33rd 34th 35th 36th 37th 38th 39th 40th 41st 42nd 43rd 44th 45th 46th 47th 48th 49th 50th 51st 52nd 53rd 54th 55th 56th 57th 58th 59th 60th 61st 62nd 63rd 64th 65th 66th 67th 68th 69th 70th 71st 72nd 73rd 74th 75th 76th 77th 78th 79th 80th 81st 82nd 83rd 84th 85th 86th 87th 88th 89th 90th 91st 92nd 93rd 94th 95th 96th 97th 98th 99th 100th
- ⑤ 1st 2nd 3rd 4th 5th 6th 7th 8th 9th 10th 11th 12th 13th 14th 15th 16th 17th 18th 19th 20th 21st 22nd 23rd 24th 25th 26th 27th 28th 29th 30th 31st 32nd 33rd 34th 35th 36th 37th 38th 39th 40th 41st 42nd 43rd 44th 45th 46th 47th 48th 49th 50th 51st 52nd 53rd 54th 55th 56th 57th 58th 59th 60th 61st 62nd 63rd 64th 65th 66th 67th 68th 69th 70th 71st 72nd 73rd 74th 75th 76th 77th 78th 79th 80th 81st 82nd 83rd 84th 85th 86th 87th 88th 89th 90th 91st 92nd 93rd 94th 95th 96th 97th 98th 99th 100th

13 JUN. 2018



SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SESAU – SUS
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

PACIENTE MARCELO ORANGEL FERNES VANTUNA, 34 ANOS,
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA, 12 / 2 / 18, COM
DIAGNÓSTICO DE Fratura do tornozelo direito

NO DIA 22 / 2 / 18, FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
OSTEOSÍNTESE Fixação tornozelo direito SENDO

OPERADO PELO DR. JONATHAS E DR. ILANSON

RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 23 / 2 / 18, ÀS 12:00 horas, EM
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
CORONEL MOTA NO DIA 7 / 03 / 2018, ÀS 13:00 horas, COM
DR. JONATHAS

FO. LIMPA, SECA, SEM SINAIS PUERTIN

ORIENTAÇÕES GERAIS :

- 1- NÃO PISAR QUANDO REALIZADO CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES
- 2- TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.
- 3- NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.
- 4- QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE.
- 5- ~~NÃO PERDER RETORNO AMBULATORIAL~~
- 6- AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE ANTECEDÊNCIA, LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.

PACIENTE

DOCUMENTO
ORIGINAL

Dr. Marcelo Marques
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia

DATA VISTA 23 / 2 / 18

MÉDICO

13 JUN. 2018



Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0002331-0

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez, 1991 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal: 000224049

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
FEVEREIRO/2018	11/03/2018	388	315,35

MARIA IRENE DA SILVA
R. JOSE CASSIMIRO SILVA 780 SANTA LUZIA
CPF: 00056452780204
CEP: 69.317-102 - BOA VISTA

ROT: 28.001.26.20.034700

DADOS DA LEITURA	kWh	kVarh	DATAS DA LEITURA
Atual:	14819		Atual: 10/02/2018
Anterior:	14431		Anterior: 11/01/2018
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura: 10/03/2018
Consumo Medido:	388		Emissão: 09/02/2018
Consumo Faturado:	388	FCAM	Apresentação: 10/02/2018

Forma de Faturamento: NORMAL Fator de Potência: 1,00 Dias de Consumo: 30

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	13TDT02590M	1409244	1.1.1.2	362

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
JAN/18 379	CONSUMO 388 A R\$ 0,571021 = 221,55
DEZ/17 577	CORR MONETARIA TCD (IGPM) 1/8 0,61
NOV/17 380	CORRECAO MONETARIA IG 01/18-01 0,11
OUT/17 348	MULTA POR ATRASO 01/18-01 4,56
SET/17 397	PARCELAMENTO DE DEBITOS 1/8 69,56
AGO/17 367	JUROS DE MORA DE IMPO 01/18-01 0,22
JUL/17 276	ILUMINACAO PUBLICA 18,74
JUN/17 274	
MAI/17 337	
ABR/17 240	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 388 - 0,456770	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO
 LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26
 Parabéns! Até o dia 09/02/2018, não constatamos faturas vencidas
 nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 2367.3009.E9AF.58FC.ADFF.B7C9.4F25.5127

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	66,47	Base de Cálculo:	221,55
Energia:	106,33	Alíquota ICMS:	17,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	37,66
Encargos:	4,43	Valor do PIS:	1,18
Tributos:	44,32	Valor do COFINS:	5,48

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
DIO			FIO			DMC	DICRI	
Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal	
5,43	10,86	21,73	3,61	7,22	14,45	3,11		
3,03			7,00			0,84		

DISTRITO 12/2017 111,84
 ROT: 28.001.26.20.034700

Eletrobras		SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
Distribuição Roraima		0002331-0	315,35
		MÊS FATURADO	VENCIMENTO
		02/2018	11/03/2018
Eletrobras Distribuição Roraima Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR CNPJ: 02.341.470/0001-44 Insc. Estadual: 24.007.022-3		Nº da Nota Fiscal: 000224049	FCAM

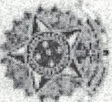
83640000003 7 15350075000 2 00000000002 6 33100218008 0



SEQ.: 00400 UC: 0002331-0 DT.LEIT.: 10/02/2018 T.ENTR.: 01
 LEITURA: 14819 NORMAL TOTAL: 315,35 CARGA: 004
 DT.VENC.: 11/03/2018 IRREG.: 000 COLETOR: 1201

13 JUN. 2018

13 JUN. 2018


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número*
705.936.352-13

Nome
MARCELO ORANGEL FLORES VENTURA

Nascimento
16/01/1984

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

99159594

CÓDIGO DE CONTROLE
105B.630E.7300.1631

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 12:55:14 do dia 22/08/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 34 PÁGINAS NUMERADAS

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

151.32044.07-0

NÚMERO

0155492

SÉRIE

A01

UF

RR

Marcelo Orangel Flores Ventura
ASSINATURA DO TITULAR

COLAGEM DIRETA



02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

ESTRANGEIRO

MARCELO ORANGEL FLORES VENTURA

FILIAÇÃO: AURA ELENA VENTURA DIAS
OMAR RAFAEL FLORES

NASCIMENTO: 16/07/1984

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NACIONALIDADE: VENEZUELA

DOCUMENTO: CIE 08465013284201767 - 17/07/2017

RNE: BASE LEIN 9474

CPF: 705.935.352-13

VALIDADE: 17/07/2018

LOCAL DE EMISSÃO: SRTE/RR - BOA VISTA

DATA DE EMISSÃO: 23/08/2017

ADELAIDE PEREIRA MOTA BEZERRA
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/RR

ASSINATURA DO EMPREGADOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE PARA DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA