



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

CNPJ 46.151.718/0001-80

Birigui, 15 de Outubro de 2019.

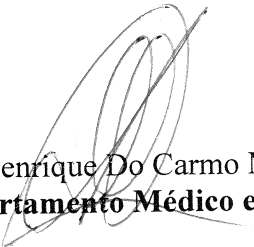
**Memorando nº 49/2019 – RNMS**  
**Ref.: Pregão Presencial Nº 167/2019**

Prezado Pregoeiro

Venho por meio deste informar a Vsa. que foram analisados os documentos da empresa que se sagrou vencedora no **pregão presencial 167/2019**, estando a documentação em **consonância** com o presente edital, sendo assim **aprovada**.

Sem mais para o momento, renovando os protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,



Luiz Henrique Do Carmo Martins  
**Diretor do Departamento Médico e de Enfermagem**



Sandra Angelina Mari  
Lourenço Machado  
**Enfermeira**



Renata Nascimento  
de Medeiros Serra  
**Enfermeira**

**Ilma. Sra.**  
**Renata Natal Zago**  
**Pregoeiro Oficial**



## PROTOCOLO

**EDITAL Nº 235/2019**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 167/2019**  
**DATA DA REALIZAÇÃO: 10/10/2019**

Pelo presente, a empresa **SILVIO BIANCO CONSOLARO - EPP**, CNPJ nº 13.220.120/0001-46, com sede na Rua Floriano Peixoto, nº 1.458, Jardim Paulista, Araçatuba-SP, vencedora no processo licitatório na data acima, declara para os devidos fins de direito que nesta data 11/10/2019, conforme item 7.14.8.1, entregamos todos os documentos conforme exigido nos subitens 7.14.8.1.1 a 7.14.8.1.3 do presente edital.

Araçatuba, 11 de outubro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
Silvio Bianco Consolaro EPP  
Proprietário/Médico  
RG nº 32.076.160-5

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
RG:



# SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ARAÇATUBA

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 350280401-862-000026-1-5

DATA DE VALIDADE: 06/11/2019

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 1 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO: 2014/049288  
Nº PROTOCOLO: 2018/071517-ATA  
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE  
AGrupamento: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8621-6/01 UTI MÓVEL  
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO  
Data do Protocolo: 05/09/2018  
DETALHE: 108 SERVIÇO DE AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO "D"

RAZÃO SOCIAL: SILVIO BIANCO CONSOLARO  
NOME FANTASIA: ARACAMED  
CNPJ / CPF: 13.220.120/0001-46  
LOGRADOURO: RUA FLORIANO PEIXOTO  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: JARDIM PAULISTA  
MUNICÍPIO: ARAÇATUBA  
CEP: 16011-010  
PÁGINA DA WEB:  
CNPJ ALBERGANTE:  
NÚMERO: 1458  
UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: SILVIO BIANCO CONSOLARO  
CPF: 21812816880  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 135189  
CONSELHO REGIONAL: CRM  
UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: SILVIO BIANCO CONSOLARO  
CPF: 21812816880  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 135189  
CONSELHO REGIONAL: CRM  
UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ARAÇATUBA  
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO  
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS  
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS  
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.  
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS  
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS  
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA  
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

ARAÇATUBA

LOCAL

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

06/11/2018

DATA DE DEFERIMENTO

Luis Carlos Rodrigues Teixeira  
Dirigente Administrativo do  
Serviço de Vigilância Sanitária  
Autoridade Sanitária de Araçatuba

DATA DE CIÊNCIA

DATA DE CIÊNCIA



# Prefeitura Municipal de Araçatuba

## SECRETARIA DE PLANEJAMENTO

RUA COELHO NETO, 73 - VILA SÃO PAULO CEP: 16015-920 ARAÇATUBA - SP

### ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Inscrição CCM ..... : 66994

Alvará Nº 66.994

Razão / Nome ..... : SILVIO BIANCO CONSOLARO ME

CNPJ / CPF ..... : 13.220.120/0001-46

Insc. Estadual / RG ... : ISENTA

Endereço ..... : RUA FLORIANO PEIXOTO, nº 1458

Bairro ..... : JARDIM PAULISTA ARAÇATUBA-SP

CEP.: 16011-010

Área Ocupada ..... : 151,00 m²

Início da Atividade .... : 03/02/2011

Processo.: 6581 de 11/02/2011

Atividade .....: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE UTI MÓVEL, ATENDIMENTO A EMERGÊNCIAS, REMOÇÃO DE PACIENTES EM AMBULÂNCIAS, ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES, FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA EM APOIO COM ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO.

**ALVARÁ VÁLIDO ATÉ 13/07/2020** CONDICIONADO AO VENCIMENTO DO AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS, ALTERAÇÃO A PARTIR DE 19/02/2015 DA RAZÃO SOCIAL, ATIVIDADE, CONFORME PROCESSO Nº 44003 DE 16/07/2015.

#### HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 18:00 HORAS  
AOS SÁBADOS DAS 09:00 ÀS 16:00 HORAS

Havendo qualquer alteração na característica do estabelecimento, deverá ser comunicada através de requerimento juntamente com os Documentos Legais.

Araçatuba, 20 de agosto de 2015.

Preparado por

*Silvia Batista*  
Téc. de Serviço de Cadastro e Planejamento

Expedido por

*Thelma Maria da Silva*  
Secretária Municipal de Planejamento,  
Urbanismo e Habitação  
CAU: A 20235-5





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO  
Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO  
ESTADO DE SÃO PAULO

NOME  
SILVIO BIANCO CONSOLARO

CRM Nº  
135189

DATA DE INSCRIÇÃO  
16/12/2008

VIA  
1

DATA DE NASCIMENTO  
20/12/1980

*Silvio Bianco Consolaro*  
ASSINATURA DO PORTADOR

FUNÇÃO  
ALBERTO CONSOLARO

MARISA SILVA BIANCO

NATURALIDADE  
PRESIDENTE PRUDENTE-SP

RG  
320761605/SSP-SP

DATA DE EXPEDIÇÃO	TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
02/05/1994	292475730108	100	011

CPF	LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
21812816880	SÃO PAULO-SP, 21/01/2009

*Alberto Consolaro*  
ASSINATURA DO PRESIDENTE



**JUCESP - Junta Comercial do Estado**  
Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços  
Departamento de Registro Empresarial e Integração - DREI  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação



JUCESP PROTOCOLO  
**0.963.029/18-6**

L. F. D. O. B.



**Requerimento de Empresário**

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE <b>3512667929-0</b>		NIRE DA FILIAL (somente para filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) <b>SILVIO BIANCO CONSOLARO</b>			
NATURAL DE (cidade e sigla do estado) <b>Presidente Prudente</b>		UF <b>SP</b>	NACIONALIDADE <b>Brasileira</b>
ESTADO CIVIL <b>Solteiro(a)</b>		COR OU RAÇA <b>Não Declarada</b>	
REGIME DE BENS (se casado)		SEXO <b>Masculino</b>	
FILIAÇÃO (Pai) <b>ALBERTO CONSOLARO</b>		FILIAÇÃO (Mãe) <b>MARISA SILVA BIANCO</b>	
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>20/12/1980</b>	IDENTIDADE (número) <b>32076160</b>	DIGITO <b>5</b>	DATA DE EXPEDIÇÃO <b>02/05/1994</b>
ORGÃO EMISSOR <b>SSP</b>		UF <b>SP</b>	CPF (número) <b>218.128.168-80</b>
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (logradouro - rua, av, etc.) <b>Rua Liberdade</b>			NÚMERO <b>200</b>
BAIRRO/DISTRITO <b>Jardim Bandeirantes</b>			CEP <b>16015-490</b>
COMPLEMENTO			CÓDIGO DO MUNICÍPIO <b>4882</b>
MUNICÍPIO <b>Araçatuba</b>			UF <b>SP</b>
PAÍS <b>Brasil</b>			
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado de São Paulo sua inscrição.			
ATO(S) <b>Alteração do Código de Atividade Econômica/ Objeto Social;</b>			
NOME EMPRESARIAL <b>SILVIO BIANCO CONSOLARO</b>			PORTE <b>EPP</b>
LOGRADOURO (rua, av, etc.) <b>Rua Floriano Peixoto</b>			NÚMERO <b>1458</b>
BAIRRO/DISTRITO <b>Jardim Paulista</b>			CÓDIGO DO MUNICÍPIO <b>4882</b>
COMPLEMENTO			
MUNICÍPIO <b>Araçatuba</b>	UF <b>SP</b>	PAÍS <b>Brasil</b>	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail)
VALOR DO CAPITAL (R\$)	VALOR DO CAPITAL (por extenso)		
CODIGO DE ATIVIDADE Atividade Principal <b>8621601</b> Atividade(s) Secundária(s) <b>8610102</b> <b>8622400</b> <b>8712300</b> <b>8621602</b>	DESCRIÇÃO DE OBJETO <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE UTI MOVEL, ATENDIMENTO A EMERGENCIAS, REMOÇÃO DE PACIENTES EM AMBULANCIAS, ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES, FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO COM ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO E SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS. CONFORME ART. 966 E 982 DO CC/2002</b>		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ <b>13.220.120/0001-46</b>	TRANSFÉRENCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO <b>SILVIO BIANCO CONSOLARO</b>		DEPENDÊNCIA DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <b>Permanece Inalterado</b>	
DATA DA ASSINATURA <b>24/09/2018</b>	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO (ou pelo representante assistente/gerente/procurador) <b>SILVIO BIANCO CONSOLARO (Empresário)</b>		
<b>PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL</b>			

DEFERIDO

REGISTRO

CONTROLE INTERNET

024159739-1





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - SÃO PAULO  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
WHITAKYR CARVALHO DA SILVA

CRM/UF  
190475/SP



FILIAÇÃO  
ANDREA LUZINI DE CARVALHO  
SIDNEI FRANCISCO DA SILVA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
7/11/2017 01

*W. Silva*

ASSINATURA DO PORTADOR



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

**Contratante:** SILVIO BIANCO CONSOLARO EPP, cujo CNPJ 14.220.120/0001-46, situada na Rua Floriano Peixoto nº 1458 - Jardim Paulista, Araçatuba/SP, neste momento representado pelo seu representante legal Silvio Bianco Consolaro, portador da cédula de identidade R.G. nº 32.076.160-5 e inscrito no CPF nº 308.595.058-39, residente e domiciliado na Rua Liberdade nº 200 – Jardim Bandeirante, CEP 16.015-490, Araçatuba/SP;

**Contratada:** WHITAKYR CARVALHO DA SILVA, brasileiro, solteiro, médico, portador da cédula de identidade R.G. nº 41.129.215-8 e inscrito no CPF nº 420.592.548-41, residente e domiciliado na Rua Dr. Manoel Francisco Pedroso Filho nº 126, Turrini, CEP 16.057-680, Araçatuba/SP;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de atendimento médico, têm entre si justos e acordados quanto segue:

### DO OBJETO DO CONTRATO

**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento, tem como objeto, a prestação de serviços médicos, sendo que, em sua vigência, o contratado deve manter seu registro regularizado no Conselho Regional de medicina, sob pena de ser considerado extinto o presente instrumento.

**CLÁUSULA 2ª:** O contratado executará os serviços de atendimento médico durante o transporte dos pacientes da contratante por estes indicados, sob ambulância tipo D.

### DOS SERVIÇOS

**CLÁUSULA 3ª:** O contratado prestará os seguintes serviços:

Realizar assistência integral (promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento e manutenção da saúde), durante o transporte.



## DOS HONORÁRIOS

**CLÁUSULA 4ª:** O contratado será remunerado conforme tabela pré-estabelecida a ser realizada pelos serviços descritos na cláusula anterior.

**CLÁUSULA 5ª:** Fica estabelecido que são obrigações da Contratante:

- a) Efetuar o pagamento, de acordo como estabelecido na cláusula terceira do presente contrato.
- b) Fornecer ao contratado, materiais e informações, indispensáveis ao seu serviço, facilitando a prospecção dos negócios.

**CLÁUSULA 6ª:** Fica estabelecido as seguintes obrigações do Contratado:

- a) Cumprir o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.
- b) Obedecer as instruções da contratante, sobre os termos dos serviços à serem prestados aos clientes.
- c) Prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.
- d) Não revelar detalhes de suas atividades a terceiros, bem como, informações sobre seus clientes.

**CLÁUSULA 7ª:** São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

- a) Desídia do contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a contratante e terceiros.
- b) Praticar atos, que atinjam a imagem comercial da contratante perante terceiros.
- c) Deixar de cumprir o contratado, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

**CLÁUSULA 8ª:** São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o préstito neste instrumento de contrato.
- b) Deixar a contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.
- c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula terceira deste contrato.
- d) Por motivos de força maior.



**CLÁUSULA 9ª:** O presente contrato, terá vigência por prazo de 1 (um) ano, porém, havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

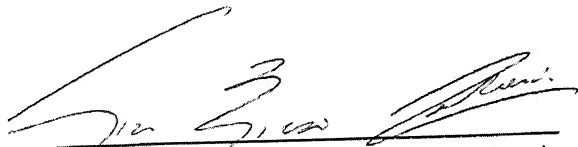
**PARÁGRAFO ÚNICO:** A rescisão do presente instrumento de contrato, não extingue os direitos e obrigações que as partes tenham entre si e para com terceiros.

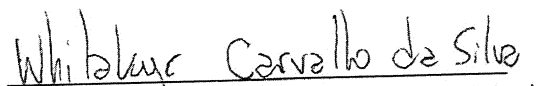
## DO FORO

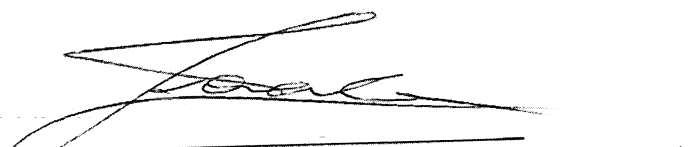
**CLÁUSULA 10ª:** As partes elegem o Foro desta cidade, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato.

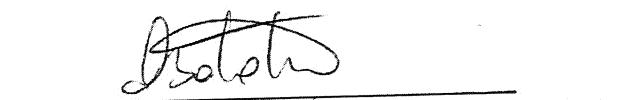
E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Araçatuba, 23 de janeiro de 2019.


  
Contratante (Silvio Bianco Consolaro)  
(RG 32.076.160-5)

  
Contratado (Whitakyr Carvalho da Silva)  
(RG 41.129.215-8)


  
Testemunha (Leonardo Aparecido Teixeira Bentin)  
(RG 34.624.293-9)

  
Testemunha (Luiz Fernando de Jesus Batalha)  
(RG 34.387.151-8)

*[Signature]*



POSSUI DENTADO



**REINSCRIÇÃO**  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA  
DO ESTADO DE SÃO PAULO

CARTERA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 48.737 em 24.11.58  
em 14 de Setembro de 1958  
Dr. Paulo Antônio Pires de Jesus  
1. Antônio Carlos de  
Alencar

Nascimento: 14 de Janeiro de 1913  
Naturalidade: São José do Rio Preto - SP  
Data de Nascimento: 14.01.1913  
Declaro ter a Carteira Médica de  
Dr. Paulo Antônio Pires de Jesus  
em 1958  
Número: 516.4124-7 - 557.32  
C.R.C. 656.335.507/50

REINSCRIÇÃO  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA  
DO ESTADO DE SÃO PAULO

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição nº 48.737 em 24.11.98

Nome Leônidas de Souza

Filiação Antônio Souza Vireire

de Anália Adilson de Oliveira

Nacionalidade Brasileira

Naturalidade São José do Rio Preto - SP

Data do Nascimento 16.06.1960

Diplomado pela Faculdade de

Medicina de Jussara

em 1983

Identidade 8864134-X : 557.52

C.R.C. 656.337.507/30

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS



Situação: Todas as situações

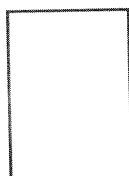
Especialidade: Todas as especialidades

1 registro(s) encontrado(s) em 1 página(s)

Pesquisa de nome: sebastião de souza freire

Cidade: Todas as cidades

|< anterior | 1 | próxima >|



Nome

SEBASTIAO DE SOUZA FREIRE

Especialidades - RQE , Área de Atuação RQE

RADIOLOGIA - RQE nº 15622

Email

Divulgação não autorizada pelo médico

Endereço

Divulgação não autorizada pelo médico

CRM: 48737

Situação

ATIVO

1 registro(s) encontrado(s) em 1 página(s)

|< anterior | 1 | próxima >|

Nova pesquisa:

☒ Nome ☐ CRM



Pesquisa Detalhada



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

**Contratante:** SILVIO BIANCO CONSOLARO EPP, cujo CNPJ 14.220.120/0001-46, situada na Rua Floriano Peixoto nº 1458 - Jardim Paulista, Araçatuba/SP, neste momento representado pelo seu representante legal Silvio Bianco Consolaro, portador da cédula de identidade R.G. nº 32.076.160-5 e inscrito no CPF nº 308.595.058-39, residente e domiciliado na Rua Liberdade nº 200 – Jardim Bandeirante, CEP 16.015-490, Araçatuba/SP;

**Contratada:** SEBASTIÃO DE SOUZA FREIRE, brasileiro, médico, portadora da cédula de identidade R.G. nº 8864134- X e inscrito no CPF nº 656.337.507-30, residente e domiciliado na Rua Caigangues nº 730, Bairro: Jardim Nova Iorque, Araçatuba/SP.

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de atendimento médico, têm entre si justos e acordados quanto segue:

### DO OBJETO DO CONTRATO

**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento, tem como objeto, a prestação de serviços médicos, sendo que, em sua vigência, o contratado deve manter seu registro regularizado no Conselho Regional de medicina, sob pena de ser considerado extinto o presente instrumento.

**CLÁUSULA 2ª:** O contratado executará os serviços de atendimento médico durante o transporte dos pacientes da contratante por estes indicados, sob ambulância tipo D.

### DOS SERVIÇOS

**CLÁUSULA 3ª:** O contratado prestará os seguintes serviços:

Realizar assistência integral (promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento e manutenção da saúde), durante o transporte.

### DOS HONORÁRIOS

ARAÇAMED Urgências Médicas - Rua Floriano Peixoto, 1458. Araçatuba/SP – CEP: 16011010  
CNPJ/MF 13220120/0001-46 - Telefone: (18) 3301 6938 - (18) 9145-2964 - [www.aracamed.com.br](http://www.aracamed.com.br)

*[Handwritten signatures]*



**CLÁUSULA 4ª:** O contratado será remunerado conforme tabela pré-estabelecida a ser realizada pelos serviços descritos na cláusula anterior.

**CLÁUSULA 5ª:** Fica estabelecido que são obrigações da Contratante:

- a) Efetuar o pagamento, de acordo como estabelecido na cláusula terceira do presente contrato.
- b) Fornecer ao contratado, materiais e informações, indispensáveis ao seu serviço, facilitando a prospecção dos negócios.

**CLÁUSULA 6ª:** Fica estabelecido as seguintes obrigações do Contratado:

- a) Cumprir o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.
- b) Obedecer as instruções da contratante, sobre os termos dos serviços à serem prestados aos clientes.
- c) Prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.
- d) Não revelar detalhes de suas atividades a terceiros, bem como, informações sobre seus clientes.

**CLÁUSULA 7ª:** São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

- a) Desídia do contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a contratante e terceiros.
- b) Praticar atos, que atinjam a imagem comercial da contratante perante terceiros.
- c) Deixar de cumprir o contratado, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

**CLÁUSULA 8ª:** São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o préstito neste instrumento de contrato.
- b) Deixar a contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.
- c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula terceira deste contrato.
- d) Por motivos de força maior.



**CLÁUSULA 9ª:** O presente contrato, terá vigência por prazo indeterminado, porém, havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contraria, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

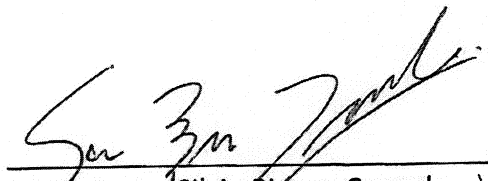
**PARÁGRAFO ÚNICO:** A rescisão do presente instrumento de contrato, não extingue os direitos e obrigações que as partes tenham entre si e para com terceiros.

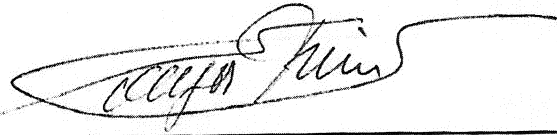
## DO FORO

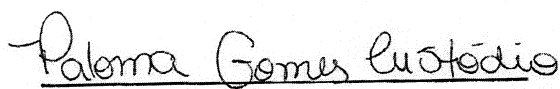
**CLÁUSULA 10ª:** As partes elegem o Foro desta cidade, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato.


E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Araçatuba, 08 de outubro de 2019.

  
Contratante (Silvio Bianco Consolaro)  
(RG 32.076.160-5)

  
Contratada (Sebastião de Souza Freire)  
(RG 8864134-X)

  
Testemunha (Paloma Gomes Custódio)  
(RG 46.889.875-X)

  
Testemunha (Luiz Fernando de Jesus Batalha)  
(RG 34.387.151-8)

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**

**CONSELHO REGIONAL DE SÃO PAULO**

**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

CRM /UF  
171091/SP

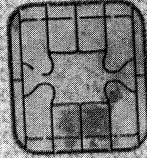
NOME  
GABRIELA CRISTINA DOS  
SANTOS

FILIAÇÃO  
JOSE EDMILSON DOS SANTOS

LUCILEI LUCIANA DE  
OLIVEIRA

VIA

DATA DE INSCRIÇÃO  
02/2015



ASSINATURA DO PORTADOR



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

**Contratante:** SILVIO BIANCO CONSOLARO EPP, cujo CNPJ 14.220.120/0001-46, situada na Rua Floriano Peixoto nº 1458 - Jardim Paulista, Araçatuba/SP, neste momento representado pelo seu representante legal Silvio Bianco Consolaro, portador da cédula de identidade R.G. nº 32.076.160-5 e inscrito no CPF nº 308.595.058-39, residente e domiciliado na Rua Liberdade nº 200 – Jardim Bandeirante, CEP 16.015-490, Araçatuba/SP;

**Contratada:** GABRIELA CRISTINA DOS SANTOS, brasileira, solteira, médica, portadora da cédula de identidade R.G. nº 44.770.282-8 e inscrito no CPF nº 376.885.758-18, residente e domiciliado na Rua Capitão José Cordeiro nº 288, Silves, CEP 16.201-012, Birigui/SP;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de atendimento médico, têm entre si justos e acordados quanto segue:

### DO OBJETO DO CONTRATO

**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento, tem como objeto, a prestação de serviços médicos, sendo que, em sua vigência, o contratado deve manter seu registro regularizado no Conselho Regional de medicina, sob pena de ser considerado extinto o presente instrumento.

**CLÁUSULA 2ª:** O contratado executará os serviços de atendimento médico durante o transporte dos pacientes da contratante por estes indicados, sob ambulância tipo D.

### DOS SERVIÇOS

**CLÁUSULA 3ª:** O contratado prestará os seguintes serviços:

Realizar assistência integral (promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento e manutenção da saúde), durante o transporte.



## DOS HONORÁRIOS

**CLÁUSULA 4ª:** O contratado será remunerado conforme tabela pré-estabelecida a ser realizada pelos serviços descritos na cláusula anterior.

**CLÁUSULA 5ª:** Fica estabelecido que são obrigações da Contratante:

- a) Efetuar o pagamento, de acordo como estabelecido na cláusula terceira do presente contrato.
- b) Fornecer ao contratado, materiais e informações, indispensáveis ao seu serviço, facilitando a prospecção dos negócios.

**CLÁUSULA 6ª:** Fica estabelecido as seguintes obrigações do Contratado:

- a) Cumprir o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.
- b) Obedecer as instruções da contratante, sobre os termos dos serviços à serem prestados aos clientes.
- c) Prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.
- d) Não revelar detalhes de suas atividades a terceiros, bem como, informações sobre seus clientes.

**CLÁUSULA 7ª:** São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

- a) Desídia do contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a contratante e terceiros.
- b) Praticar atos, que atinjam a imagem comercial da contratante perante terceiros.
- c) Deixar de cumprir o contratado, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

**CLÁUSULA 8ª:** São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o préstito neste instrumento de contrato.
- b) Deixar a contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.
- c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula terceira deste contrato.
- d) Por motivos de força maior.

*Diomig*

*[Signature]*



**CLÁUSULA 9ª:** O presente contrato, terá vigência por prazo indeterminado, porém, havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

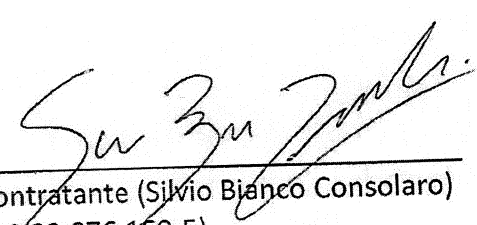
**PARÁGRAFO ÚNICO:** A rescisão do presente instrumento de contrato, não extingue os direitos e obrigações que as partes tenham entre si a para com terceiros.

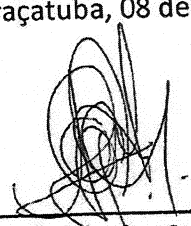
## DO FORO

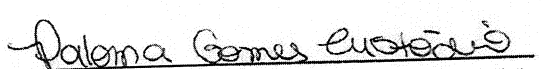
**CLÁUSULA 10ª:** As parte elegem o Foro desta cidade, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato.

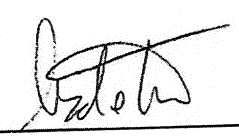
E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Araçatuba, 08 de outubro de 2019.

  
Contratante (Silvio Bianco Consolaro)  
(RG 32.076.160-5)

  
Contratada (Gabriela dos Santos)  
(RG 44.770.282-8)

  
Testemunha (Paloma Gomes Custódio)  
(RG 46.889.875-X)

  
Testemunha (Luiz Fernando de Jesus Batalha)  
(RG 34.387.151-8)





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Conselho Federal de Enfermagem  
Inscrição - COREN SP 000.340.464

ENFERMEIRO

NOME CIVIL  
RANGEL FERRO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
GUARARAPES  
SP  
BRASILEIRA



*Leonor*  
PRESIDENTE

V 15079332

FILIAÇÃO  
JORGE LUIS FERRO  
MARLENE LOBREGATI FERRO

CPF  
338.367.678-13

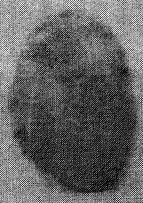
DATA DE EMISSÃO  
31/08/2018

DATA DE NASCIMENTO  
24/06/1986

DATA DE VALIDADE  
31/08/2023

IDENTIDADE  
422204651

ORGÃO EXPEDIDOR  
SSPSP



ASSINATURA DO TITULAR

VALIDADE NACIONAL

Nome RANCIEL FERRO  
 Loc. Nasc. GUARATINGUAPES Est. SP Data 24/04/86  
 Filiação JOSE DE JESUS FERRO E MARLENE  
LOPES FERRO  
 Doc. Nº 88.572.477-9 SP

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
Obs.: .....  
Data Emissão 3/10/1983 DRT 6

Assinatura do Funcionário  
Sebastião Antônio P. da Silva  
RG - 20.939.153-89769



Name .....  
Doc. ....  
Name .....  
Doc. ....  
Name .....  
Doc. ....  
Est Civil .....  
Doc. ....  
Est Civil .....  
Doc. ....  
Est Civil .....  
Doc. ....  
Nascimento .....  
Doc. ....

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

Nesta data foi admitido mediante contrato de experiência pelo prazo de 45 dias, podendo ser prorrogado por mais 45 dias, conforme instrumento em separado.

Data de Experiência: 14/01/2019

ARACATUBA - SP, 01 de Dezembro de 1997

**su VIO BIANCO CONSOLARO**

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

REF 1414

FRI 1414

1414) FRE 1414

Em 17/09/2018 o portador assinou CONTRATO DE

Em 17/09/2016 o postador

**EXPERIENCIA por prazo de 45 dias, podendo ser renovada.**

prorrogado por mais 45 dias, mediante acordo

firmado entre as partes.

APACATI RA 17 09 2018

X \_\_\_\_\_ SINHA PRATES

X



00240-SF

82009

**Número:**

Series



ASSINATURA DO PORTADOR

Rachel Lerda



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Conselho Federal de Enfermagem  
Inscrição: COREN SP 274.420  
ENFERMEIRO

NOME  
IVANILDA ROCHA ARAUJO



IDENTIFICAÇÃO - NACIONALIDADE  
NOVA LUIZITANIA  
SP  
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO: DATA DE VALIDADE  
15/08/1975 11/07/2019

V 0186973

FILIAÇÃO  
MIGUEL JOSE ARAUJO  
VALMIRA ROCHA ARAUJO



IDENTIFICAÇÃO  
296064387

ENDEREÇO  
68100

CPF  
172.535.638-40

DATA DE EMISSÃO  
12/07/2014



VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO  
EM TODA A REPÚBLICA  
DE 12/07/14 A 11/07/19



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

**Contratante:** SILVIO BIANCO CONSOLARO EPP, cujo CNPJ 14.220.120/0001-46, situada na Rua Floriano Peixoto nº 1458 - Jardim Paulista, Araçatuba/SP, neste momento representado pelo seu representante legal Silvio Bianco Consolaro, portador da cédula de identidade R.G. nº 32.076.160-5 e inscrito no CPF nº 308.595.058-39, residente e domiciliado na Rua Liberdade nº 200 – Jardim Bandeirante, CEP 16.015-490, Araçatuba/SP;

**Contratado:** IVANILDA ROCHA ARAUJO, brasileira, solteira, enfermeira, portador da cédula de identidade R.G. nº 296064397 e inscrito no CPF nº 172.535.638-40, residente e domiciliado na Rua Padre Roma nº 240, Vila Santo Antônio, Araçatuba/SP;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de enfermeiro, têm entre si justos e acordados quanto segue:

### DO OBJETO DO CONTRATO

**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento, tem como objeto, a prestação de enfermeiro, sendo que, em sua vigência, o contratado deve manter seu registro regularizado no Conselho Regional de Enfermagem, sob pena de ser considerado extinto o presente instrumento.

**CLÁUSULA 2ª:** O contratado executará os serviços de enfermeiro no serviço de transporte de pacientes junto a equipe médica da contratante por estes indicados.

### DOS SERVIÇOS

**CLÁUSULA 3ª:** O contratado prestará os seguintes serviços:



Prestar assistência ao paciente durante o transporte, realizar consultas e procedimentos de maior complexidade e promovendo e implementando ações para a promoção e manutenção da saúde do paciente assistido.

2

## DOS HONORÁRIOS

**CLÁUSULA 4ª:** O contratado será remunerado conforme tabela pré-estabelecida a ser realizada pelos serviços descritos na cláusula anterior.

**CLÁUSULA 5ª:** Fica estabelecido que são obrigações da Contratante:

- a) Efetuar o pagamento, de acordo como estabelecido na cláusula terceira do presente contrato.
- b) Fornecer ao contratado, materiais e informações, indispensáveis ao seu serviço, facilitando a prospecção dos negócios.

**CLÁUSULA 6ª:** Fica estabelecido as seguintes obrigações do Contratado:

- a) Cumprir o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.
- b) Obedecer as instruções da contratante, sobre os termos dos serviços à serem prestados aos clientes.
- c) Prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.
- d) Não revelar detalhes de suas atividades a terceiros, bem como, informações sobre seus clientes.

**CLÁUSULA 7ª:** São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

- a) Desídia do contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a contratante e terceiros.
- b) Praticar atos, que atinjam a imagem comercial da contratante perante terceiros.
- c) Deixar de cumprir o contratado, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

**CLÁUSULA 8ª:** São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o préstito neste instrumento de contrato.

*[Handwritten signatures and initials]*



b) Deixar a contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.

c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula terceira deste contrato.

d) Por motivos de força maior.

3

**CLÁUSULA 9ª:** O presente contrato, terá vigência por prazo indeterminado, porém, havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

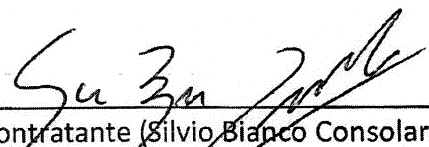
**PARÁGRAFO ÚNICO:** A rescisão do presente instrumento de contrato, não extingue os direitos e obrigações que as partes tenham entre si e para com terceiros.

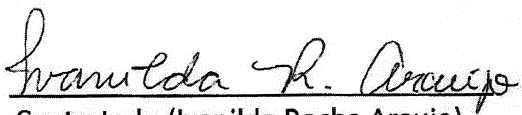
## DO FORO

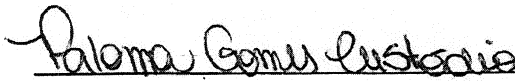
**CLÁUSULA 10ª:** As partes elegem o Foro desta cidade, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato.


E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Araçatuba, 08 de outubro de 2019.

  
Contratante (Silvio Bianco Consolaro)  
(RG 32.076.160-5)

  
Contratado (Ivanilda Rocha Araujo)  
(RG 296064397)

  
Testemunha (Paloma Gomes Custódio)  
(RG 46.889.875-X)

  
Testemunha (Luiz Fernando de Jesus Batalha)  
(RG 34.387.151-8)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN SP 000.568.982

ENFERMEIRA

NOME CIVIL  
ISABEL ALVES DE ALMEIDA  
FERREIRA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
ARACATUBA  
SP  
BRASILEIRA



*releuata*  
\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

V 17188656

FILIAÇÃO  
JOSE LUIZ ALVES DE ALMEIDA

CECILIA ALVES BUENO DE  
ALMEIDA

CPF DATA DE EMISSÃO  
225.262.448-54 27/04/2019

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
29/11/1981 27/04/2024

IDENTIDADE  
428120052

ÓRGÃO EXPEDIDOR  
SSPSP



ASSINATURA PROFISSIONAL

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALER COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
CONSTITUIÇÃO FEDERAL DO BRASIL, ART. 5º, inciso III  
DE 12.07.78 E LEI Nº 6.095 DE 07.05.79

PROTEIDO PLASTIFICAR





## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

**Contratante:** SILVIO BIANCO CONSOLARO EPP, cujo CNPJ 14.220.120/0001-46, situada na Rua Floriano Peixoto nº 1458 - Jardim Paulista, Araçatuba/SP, neste momento representado pelo seu representante legal Silvio Bianco Consolaro, portador da cédula de identidade R.G. nº 32.076.160-5 e inscrito no CPF nº 308.595.058-39, residente e domiciliado na Rua Liberdade nº 200 – Jardim Bandeirante, CEP 16.015-490, Araçatuba/SP;

**Contratado:** ISABEL ALVES DE ALMEIDA FERREIRA, brasileira, casada, enfermeira, portador da cédula de identidade R.G. nº 42812005-2 e inscrito no CPF nº 225.262.448-54, residente e domiciliado na Rua Joaquim Fernandes de Souza nº 514, Jardim Nobre Ville, Araçatuba/SP;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de enfermeiro, têm entre si justos e acordados quanto segue:

### DO OBJETO DO CONTRATO

**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento, tem como objeto, a prestação de enfermeiro, sendo que, em sua vigência, o contratado deve manter seu registro regularizado no Conselho Regional de Enfermagem, sob pena de ser considerado extinto o presente instrumento.

**CLÁUSULA 2ª:** O contratado executará os serviços de enfermeiro no serviço de transporte de pacientes junto a equipe médica da contratante por estes indicados.

### DOS SERVIÇOS

**CLÁUSULA 3ª:** O contratado prestará os seguintes serviços:





Prestar assistência ao paciente durante o transporte, realizar consultas e procedimentos de maior complexidade e promovendo e implementando ações para a promoção e manutenção da saúde do paciente assistido.

## 2 DOS HONORÁRIOS

**CLÁUSULA 4ª:** O contratado será remunerado conforme tabela pré-estabelecida a ser realizada pelos serviços descritos na cláusula anterior.

**CLÁUSULA 5ª:** Fica estabelecido que são obrigações da Contratante:

- a) Efetuar o pagamento, de acordo como estabelecido na cláusula terceira do presente contrato.
- b) Fornecer ao contratado, materiais e informações, indispensáveis ao seu serviço, facilitando a prospecção dos negócios.

**CLÁUSULA 6ª:** Fica estabelecido as seguintes obrigações do Contratado:

- a) Cumprir o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.
- b) Obedecer as instruções da contratante, sobre os termos dos serviços à serem prestados aos clientes.
- c) Prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.
- d) Não revelar detalhes de suas atividades a terceiros, bem como, informações sobre seus clientes.

**CLÁUSULA 7ª:** São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

- a) Desídia do contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a contratante e terceiros.
- b) Praticar atos, que atinjam a imagem comercial da contratante perante terceiros.
- c) Deixar de cumprir o contratado, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

**CLÁUSULA 8ª:** São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o préstito neste instrumento de contrato.



b) Deixar a contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.

c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula terceira deste contrato.

d) Por motivos de força maior.

**3** **CLÁUSULA 9ª:** O presente contrato, terá vigência por prazo indeterminado, porém, havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

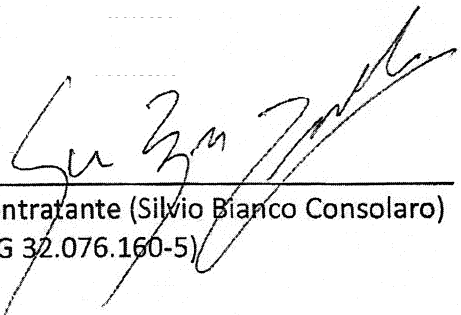
**PARÁGRAFO ÚNICO:** A rescisão do presente instrumento de contrato, não extingue os direitos e obrigações que as partes tenham entre si e para com terceiros.

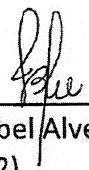
## DO FORO

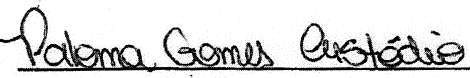
**CLÁUSULA 10ª:** As partes elegem o Foro desta cidade, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato.

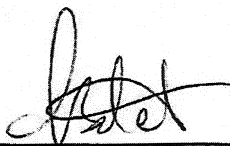
E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Araçatuba, 08 de outubro de 2019.

  
Contratante (Silvio Bianco Consolaro)  
(RG 32.076.160-5)

  
Contratado (Isabel Alves A. Ferreira)  
(RG 42812005-2)

  
Testemunha (Paloma Gomes Custódio)  
(RG 46.889.875-X)

  
Testemunha (Luiz Fernando de Jesus Batalha)  
(RG 34.387.151-8)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN SP 000.393.310

ENFERMEIRA

NOME CIVIL

LETICIA CRUZ MARSAL DA SILVA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE

AURIFLAMA  
SP  
BRASILEIRA



*redatora*

PREZIDENTE

V 17128816

FILIAÇÃO

DEJAIR MARSAL DA SILVA

ELIZABETE RIBEIRO CRUZ DA  
SILVA

CPF DATA DE EMISSÃO  
385.935.928-21 22/05/2019

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
20/12/1991 22/05/2024

IDENTIDADE  
476356076

ÓRGÃO EXPEDIDOR  
SSPSP



*Letícia Cruz Marsal*

PROIBIDO PLASTIFICAR

VALIDADE DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

DE 02/07/2019 A 02/07/2024



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

**Contratante:** SILVIO BIANCO CONSOLARO EPP, cujo CNPJ 14.220.120/0001-46, situada na Rua Floriano Peixoto nº 1458 - Jardim Paulista, Araçatuba/SP, neste momento representado pelo seu representante legal Silvio Bianco Consolaro, portador da cédula de identidade R.G. nº 32.076.160-5 e inscrito no CPF nº 308.595.058-39, residente e domiciliado na Rua Liberdade nº 200 – Jardim Bandeirante, CEP 16.015-490, Araçatuba/SP;

**Contratado:** LETICIA CRUZ MARSAL DA SILVA, brasileira, solteira, enfermeira, portador da cédula de identidade R.G. nº 47.635.607-6 e inscrito no CPF nº 385.935.928-21, residente e domiciliado na Rua Pará nº 10, Jardim Paulista, CEP 16.011-015, Araçatuba/SP;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de enfermeiro, têm entre si justos e acordados quanto segue:

### DO OBJETO DO CONTRATO

**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento, tem como objeto, a prestação de enfermeiro, sendo que, em sua vigência, o contratado deve manter seu registro regularizado no Conselho Regional de Enfermagem, sob pena de ser considerado extinto o presente instrumento.

**CLÁUSULA 2ª:** O contratado executará os serviços de enfermeiro no serviço de transporte de pacientes junto a equipe médica da contratante por estes indicados.

### DOS SERVIÇOS

**CLÁUSULA 3ª:** O contratado prestará os seguintes serviços:



Prestar assistência ao paciente durante o transporte, realizar consultas e procedimentos de maior complexidade e promovendo e implementando ações para a promoção e manutenção da saúde do paciente assistido.

## DOS HONORÁRIOS

**CLÁUSULA 4ª:** O contratado será remunerado conforme tabela pré-estabelecida a ser realizada pelos serviços descritos na cláusula anterior.

**CLÁUSULA 5ª:** Fica estabelecido que são obrigações da Contratante:

- a) Efetuar o pagamento, de acordo como estabelecido na cláusula terceira do presente contrato.
- b) Fornecer ao contratado, materiais e informações, indispensáveis ao seu serviço, facilitando a prospecção dos negócios.

**CLÁUSULA 6ª:** Fica estabelecido as seguintes obrigações do Contratado:

- a) Cumprir o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.
- b) Obedecer as instruções da contratante, sobre os termos dos serviços à serem prestados aos clientes.
- c) Prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.
- d) Não revelar detalhes de suas atividades a terceiros, bem como, informações sobre seus clientes.

**CLÁUSULA 7ª:** São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

- a) Desídia do contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a contratante e terceiros.
- b) Praticar atos, que atinjam a imagem comercial da contratante perante terceiros.
- c) Deixar de cumprir o contratado, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

**CLÁUSULA 8ª:** São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o préstito neste instrumento de contrato.



b) Deixar a contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.

c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula terceira deste contrato.

d) Por motivos de força maior.

**CLÁUSULA 9ª:** O presente contrato, terá vigência por prazo de 2 (dois) anos, porém, havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

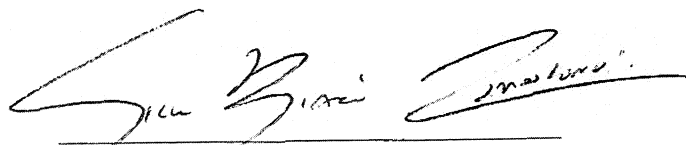
**PARÁGRAFO ÚNICO:** A rescisão do presente instrumento de contrato, não extingue os direitos e obrigações que as partes tenham entre si e para com terceiros.

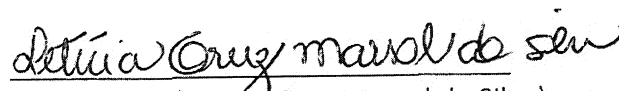
## DO FORO

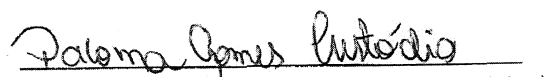
**CLÁUSULA 10ª:** As partes elegem o Foro desta cidade, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato.

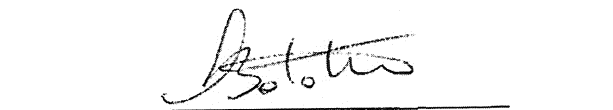
E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Araçatuba, 13 de julho de 2019.

  
Contratante (Silvio Bianco Consolaro)  
(RG 32.076.160-5)

  
Contratado (Letícia Cruz Marsal da Silva)  
(RG 47.635.607-6)

  
Testemunha (Paloma Gosmes Custódio)  
(RG 46.889.875-X)

  
Testemunha (Luiz Fernando de Jesus Batalha)  
(RG 34.387.151-8)

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

JOAO CARLOS TRISTANTE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
22322732 SSP/SP

CPF  
250.530.358-86

DATA NASCIMENTO  
06/04/1973

FILIAÇÃO  
ALCIDES TRISTANTE  
MARIA APARECIDA BERTAG  
LIA TRISTANTE

PERMISSAO  
BCC

CAT. HAB.  
A2

NO. REGISTRO  
01735149799

VALIDADE  
11/04/2021

1ª HABILITACAO  
25/07/1991

OBSERVAÇÕES

A  
EAR  
CETCP  
CETVE

*João Carlos Tristante*

LOCAL  
ARACATUBA, SP

DATA EMISSAO  
29/01/2017

62794671006  
48149048577

SÃO PAULO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1395203646



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

**Contratante:** SILVIO BIANCO CONSOLARO EPP, cujo CNPJ 14.220.120/0001-46, situada na Rua Floriano Peixoto nº 1458 - Jardim Paulista, Araçatuba/SP, neste momento representado pelo seu representante legal Silvío Bianco Consolaro, portador da cédula de identidade R.G. nº 32.076.160-5 e inscrito no CPF nº 308.595.058-39, residente e domiciliado na Rua Liberdade nº 200 – Jardim Bandeirante, CEP 16.015-490, Araçatuba/SP;

**Contratado:** JOÃO CARLOS TRISTANTE, brasileiro, casado, motorista, portador da cédula de identidade R.G. nº 22.525.723 e inscrito no CPF nº 250.530.258-86, residente e domiciliado na Rua João Gomes Guimarães nº 432, Jardim Jussara, CEP 16.021-246, Araçatuba/SP;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de condutor de ambulância, têm entre si justos e acordados quanto segue:

### DO OBJETO DO CONTRATO

**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento, tem como objeto, a prestação de motorista de ambulância, sendo que, em sua vigência, o contratado deve-se manter nos termos do art. 145 do Código de Trânsito Brasileiro, estar habilitado na categoria D ou E, além de ter recebido o treinamento previsto no art. 145-A do mesmo diploma legal, sob pena de ser considerado extinto o presente instrumento.

**CLÁUSULA 2ª:** O contratado executará os serviços de condutor de ambulância no serviço de transporte de pacientes junto a equipe médica e de enfermagem da contratante por estes indicados.

### DOS SERVIÇOS

**CLÁUSULA 3ª:** O contratado prestará os seguintes serviços:

*João Carlos Tristante*  
*Paloma*





O condutor de ambulância deve, outrossim, acompanhar a equipe de saúde no atendimento, auxiliando nos gestos básicos de suporte à vida, imobilização e transporte da vítima, reanimação cardiopulmonar etc. O profissional que tem a obrigação de manter-se atualizado em cursos específicos, buscando o seu aprimoramento, contribuindo para salvar vidas.

## DOS HONORÁRIOS

**CLÁUSULA 4ª:** O contratado será remunerado conforme tabela pré-estabelecida a ser realizada pelos serviços descritos na cláusula anterior.

**CLÁUSULA 5ª:** Fica estabelecido que são obrigações da Contratante:

- a) Efetuar o pagamento, de acordo como estabelecido na cláusula terceira do presente contrato.
- b) Fornecer ao contratado, materiais e informações, indispensáveis ao seu serviço, facilitando a prospecção dos negócios.

**CLÁUSULA 6ª:** Fica estabelecido as seguintes obrigações do Contratado:

- a) Cumprir o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.
- b) Obedecer as instruções da contratante, sobre os termos dos serviços à serem prestados aos clientes.
- c) Prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.
- d) Não revelar detalhes de suas atividades a terceiros, bem como, informações sobre seus clientes.

**CLÁUSULA 7ª:** São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

- a) Desídia do contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a contratante e terceiros.
- b) Praticar atos, que atinjam a imagem comercial da contratante perante terceiros.
- c) Deixar de cumprir o contratado, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

*[Handwritten signatures and initials]*



**CLÁUSULA 8ª:** São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

- a) Solicitar a Contratante, atividade que exceda o préstito neste instrumento de contrato.
- b) Deixar a contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.
- c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula terceira deste contrato.
- d) Por motivos de força maior.

**CLÁUSULA 9ª:** O presente contrato, terá vigência por prazo indeterminado, porém, havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

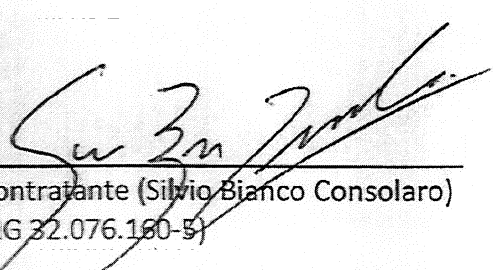
**PARÁGRAFO ÚNICO:** A rescisão do presente instrumento de contrato, não extingue os direitos e obrigações que as partes tenham entre si e para com terceiros.

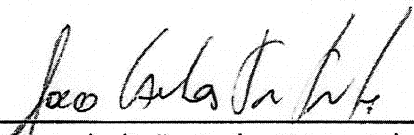
## DO FORO

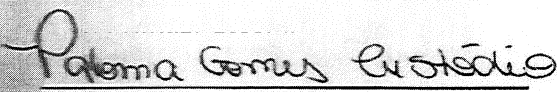
**CLÁUSULA 10ª:** As partes elegem o Foro desta cidade, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato.

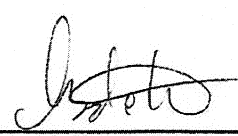
E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Araçatuba, 08 de outubro de 2019.

  
Contratante (Silvio Bianco Consolaro)  
(RG 32.076.160-5)

  
Contratado (João Carlos Tristante)  
(RG 22.525.723)

  
Testemunha (Paloma Gomes Custódio)  
(RG 46.889.875-X)

  
Testemunha (Luiz Fernando de Jesus Batalha)  
(RG 34.387.151-8)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL					
MINISTÉRIO DAS CIDADES					
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO					
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICACAO					
GIOVANNI TATACOL ALEIXO					
		DOC. IDENTIFICACAO / ORIG. EMISSAO / UF 26249519 SSP/RP			
		CPF 191.443.568-03		DATA EMISSAO 07/05/1975	
		FILIAÇÃO SANTO ALEIXO			
		APARECIDA TATACOL ALEXI			
		XO			
		PERMISSÃO 		ALT. 	
				TAXA ANU AD	
IN REGISTRO 02898664075		VALIDADEZ 19/07/2013		EX. HABILITACAO 20/05/1994	
OBSERVAÇÕES					
EAR CETVE					
RTO					
ASSINATURA DO PORTADOR POUPATEMPO ARACATUBA, SP				DATA EMISSAO 22/10/2010	
Assessor Social de Moana Viana Lima - Fim da vida do Detido em				04513695226	
Assinatura do Carcereiro				85769630-19	
ASSINATURA DO CARCEIRO					



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

**Contratante:** SILVIO BIANCO CONSOLARO EPP, cujo CNPJ 14.220.120/0001-46, situada na Rua Floriano Peixoto nº 1458 - Jardim Paulista, Araçatuba/SP, neste momento representado pelo seu representante legal Silvio Bianco Consolaro, portador da cédula de identidade R.G. nº 32.076.160-5 e inscrito no CPF nº 308.595.058-39, residente e domiciliado na Rua Liberdade nº 200 – Jardim Bandeirante, CEP 16.015-490, Araçatuba/SP;

**Contratado:** GIOVANNI TAIACOL ALEIXO, brasileiro, solteiro, motorista, portador da cédula de identidade R.G. nº 26.249.519-3 e inscrito no CPF nº 191.443.568-03, residente e domiciliado na Rua Baguaçu nº 602, Jardim Sumaré, Araçatuba/SP;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo de condutor de ambulância, têm entre si justos e acordados quanto segue:

### DO OBJETO DO CONTRATO

**CLÁUSULA 1ª:** O presente instrumento, tem como objeto, a prestação de motorista de ambulância, sendo que, em sua vigência, o contratado deve-se manter nos termos do art. 145 do Código de Trânsito Brasileiro, estar habilitado na categoria D ou E, além de ter recebido o treinamento previsto no art. 145-A do mesmo diploma legal, sob pena de ser considerado extinto o presente instrumento.

**CLÁUSULA 2ª:** O contratado executará os serviços de condutor de ambulância no serviço de transporte de pacientes junto a equipe médica e de enfermagem da contratante por estes indicados.

### DOS SERVIÇOS

**CLÁUSULA 3ª:** O contratado prestará os seguintes serviços:



O condutor de ambulância deve, outrossim, acompanhar a equipe de saúde no atendimento, auxiliando nos gestos básicos de suporte à vida, imobilização e transporte da vítima, reanimação cardiopulmonar etc. O profissional que tem a obrigação de manter-se atualizado em cursos específicos, buscando o seu aprimoramento, contribuindo para salvar vidas.

## DOS HONORÁRIOS

**CLÁUSULA 4ª:** O contratado será remunerado conforme tabela pré-estabelecida a ser realizada pelos serviços descritos na cláusula anterior.

**CLÁUSULA 5ª:** Fica estabelecido que são obrigações da Contratante:

- a) Efetuar o pagamento, de acordo como estabelecido na cláusula terceira do presente contrato.
- b) Fornecer ao contratado, materiais e informações, indispensáveis ao seu serviço, facilitando a prospeção dos negócios.

**CLÁUSULA 6ª:** Fica estabelecido as seguintes obrigações do Contratado:

- a) Cumprir o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.
- b) Obedecer as instruções da contratante, sobre os termos dos serviços à serem prestados aos clientes.
- c) Prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.
- d) Não revelar detalhes de suas atividades a terceiros, bem como, informações sobre seus clientes.

**CLÁUSULA 7ª:** São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

- a) Desídia do contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a contratante e terceiros.
- b) Praticar atos, que atinjam a imagem comercial da contratante perante terceiros.
- c) Deixar de cumprir o contratado, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.





**CLÁUSULA 8ª:** São motivos ~~para que o~~ Contratado rescinda o presente instrumento:

- a) Solicitar a Contratante, ~~atividade~~ que exceda o préstito neste instrumento de contrato.
- b) Deixar a contratante de ~~observar~~ quaisquer obrigações que conste no presente contrato.
- c) Deixar a Contratante de cumprir com o disposto na cláusula terceira deste contrato.
- d) Por motivos de força maior.

**CLÁUSULA 9ª:** O presente contrato, terá vigência por prazo indeterminado, porém, havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

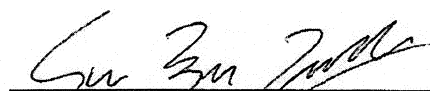
**PARÁGRAFO ÚNICO:** A rescisão do presente instrumento de contrato, não extingue os direitos e obrigações que as partes tenham entre si e para com terceiros.

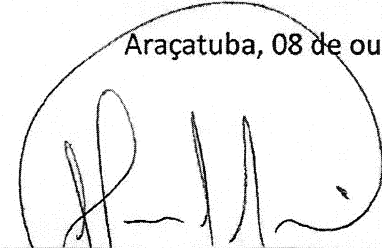
## DO FORO

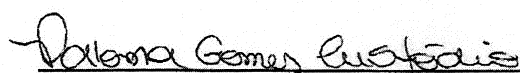
**CLÁUSULA 10ª:** As partes elegem o Foro desta cidade, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato.

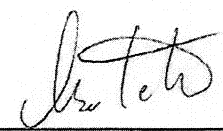
E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Araçatuba, 08 de outubro de 2019.

  
Contratante (Silveo Branco Consolaro)  
(RG 32.076.160-5)

  
Contratado (Giovanni Taiacol Aleixo)  
(RG 26.249.519-3)

  
Testemunha (Paloma Gomes Custódio)  
(RG 46.889.875-X)

  
Testemunha (Luiz Fernando de Jesus Batalha)  
(RG 34.387.151-8)

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

VALIDA EM TODOS  
O TERRITORIO NACIONAL  
1259256159

VALIDO

NOME  
GEDSON AUGUSTO OLIVEIRA MARQUES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
23424276 SSP/SP

CPF  
137.114.488-52

DATA NASCIMENTO  
26/08/1974

FILIAÇÃO  
DUVAL DE OLIVEIRA MARQUES  
UES  
MARIA TASSO MARQUES

PERMISSÃO  
ACC

CAT. HAB.  
AD

Nº REGISTRO  
01581907472

VALIDADE  
30/04/2021

1ª HABILITAÇÃO  
08/10/1992

OBSERVAÇÕES  
TRANSPORTE VEICULOS EMERGENCIA

*Gedson Augusto*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
ARACATUBA, SP

DATA EMISSÃO  
04/05/2016

*ngretta*  
Nova Aparecida - Defeito - Permissão para dirigir - Detran-SP  
59696551490  
SP813073570

DETRAN-SP (SAO PAULO)  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1259256159

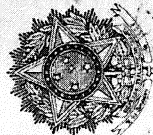
MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

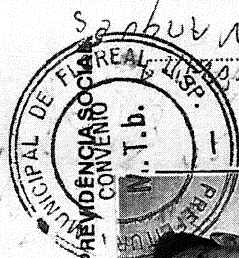
Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO

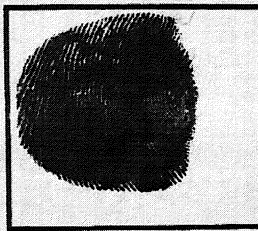
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO



CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito.



28316  
Série 00135-SP

Número

ASSINATURA DO PORTADOR

Godson Alagá de Almeida



## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: VALMIR JOSE COSTA

CPF 253.032.938-90

CEI:51213490207

End: RUA JARDELINO DANTAS

Nº: 136

Município: ARACATUBA

Est.: SP

Esp. do Estab.: EMPREGADOR DOMESTICO

Cargo: MOTORISTA PARTICULAR

CBO N°: 782305

Data de Admissão: 01 de Agosto de 2016

Remuneração especif.: 1.800,00 ( UM MIL E OITOCENTOS REAIS )  
POR MÊS


VALMIR JOSE COSTA

1º ..... 2º .....

Data saída de ..... de 2017

1º ..... 2º .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD N°: .....

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: .....

SILVIO BIANCO CONSOLARO

CNPJ 13 220 120 0001 46

RUA FLORIANO PEIXOTO 1458

ARACATUBA

SP

Especificação do estabelecimento

SERVICOS REMOCAO PACIENTES EM A

Cargo: MOTORISTA (VEIC.LEVE)

CBO: 7823.05

Dt admissão: 10 de MAIO de 2018

Registro Nro: 20 Livro:

Folha:

Remuneração especificada: R\$\*\*\*\*\*1451,00

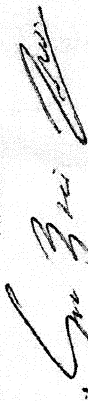
UM.MIL.E.QUATROCIENTOS.E.CINQUE

NTA.E.UM.REAIS\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

por mes.

Assinatura



Data saída.....de..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD N°: .....

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SP

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1902659862

NOME  
REGINALDO DA SILVA OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
21325317 IIRGDSP

CPF  
095.708.918-07

DATA NASCIMENTO  
02/12/1973

FILIAÇÃO  
SANTO CALIXTO DE OLIVEIRA  
LUZIA CLARA DA SILVA OLIVEIRA

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
AE

Nº REGISTRO  
01020583374

VALIDADE  
07/08/2024

1ª HABILITAÇÃO  
23/01/1992

OBSERVAÇÕES  
A  
EAR  
CETPP  
CETVE

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
POUPATEMPO ARACATUBA, SP

DATA EMISSÃO  
09/08/2019

Paulo Roberto Falcão Ribeiro Diretor Presidente Detran-SP  
ASSINATURA DO EMISSOR

40730861354  
SP986084964

SÃO PAULO

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1902659862

DE ACALAN BUCLES GO



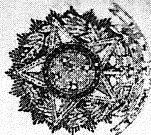
MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Pelegar Direito.



Série 00115-SP

20011

Número

ASSINATURA DO PORTADOR





CONTRATO DE TRABALHO

SILVIO BIANCO CONSOLARO  
CNPJ 13 220 120 0001 46  
RUA FLORIANO PEIXOTO 1458  
ARACATUBA SP  
Especificação do estabelecimento  
SERVICOS REMOCAO PACIENTES EM A  
Cargo: MOTORISTA (VEIC.LEVE)

CBO: 7823.05  
Dt admissão: 04 de OUTUBRO de 2017  
Registro Nro: 18 Livro: Folha:  
Remuneração especificada: R\$\*\*\*\*\*1410,00  
UM.MIL.E.QUATROCIENTOS.E.DEZ.RE  
AIS\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

por mes.

Assinatura

X *[Signature]*

1º ..... 2º ..... de 19.....  
Data saída.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD Nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CGC/ME ..... Nº .....

Rua ..... Est. ....

Município ..... Esp. do estabelecimento.....

Cargo..... CBO. nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19.....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º ..... de 19.....

Data saída.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....