

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>00.873.284/0001-20</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>18/10/1995</b>
NOME EMPRESARIAL <b>GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>25.32-2-01 - Produção de artefatos estampados de metal</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>43.99-1-99 - Serviços especializados para construção não especificados anteriormente</b> <b>47.44-0-04 - Comércio varejista de cal, areia, pedra britada, tijolos e telhas</b> <b>47.44-0-05 - Comércio varejista de materiais de construção não especificados anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>AV ADAMO LUI</b>	NÚMERO <b>1342</b>	COMPLEMENTO *****
CEP <b>15.906-009</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>2º NOVO LOTEAMENTO BUSCARDI</b>	MUNICÍPIO <b>TAQUARITINGA</b>
UF <b>SP</b>	ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>GILCALHAS@UOL.COM.BR</b>	
TELEFONE <b>(16) 3252-4362</b>		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>26/03/2004</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **10/04/2023** às **09:29:22** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

**OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS**

TAQUARITINGA - SP - CNS 12.005-5

*Débora Catizane de Oliveira* - Oficiala

LIVRO N. 2 - REGISTRO GERAL

MATRÍCULA

**34.270**

FICHA

**01****(DESMEMBRAMENTO - LOTE 03)**

**IMÓVEL: UM TERRENO**, denominado Lote nº 03, situado na Avenida Dr. Anibal do Prado e Silva Filho, nesta cidade de Taquaritinga/SP, com as seguintes medidas e confrontações:- Medindo 22,02 metros de frente para a Avenida Dr. Anibal do Prado e Silva Filho, acompanhando o alinhamento predial; do lado direito de quem olha da Avenida para o terreno, medindo 45,00 metros na divisa com o lote nº 04 (Matrícula nº 34.271); do lado esquerdo de quem olha da Avenida para o terreno, medindo 45,00 metros na divisa com o lote nº 02 (Matrícula nº 34.269); e nos fundos, medindo 22,02 metros na divisa com o lote nº 05 (Matrícula nº 34.272); **perfazendo uma área de 990,90 metros quadrados.-**

**PROPRIETÁRIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA**, pessoa jurídica de direito público, estabelecida na Praça Dr. Horácio Ramalho nº 160, Bairro Centro, inscrita no CNPJ sob nº 72.130.818/0001-30

**REGISTRO ANTERIOR:** Matrícula nº 32.819, em 14 de julho de 2014. - Taquaritinga/SP, 16 de abril de 2015. - Prenotação nº 119.765, de 15/04/2015. -

O Substituto da Oficiala,

  
Marcelo Ottoni de Salvo Coimbra



16/09/2022

0060432745

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS**

**CERTIDÃO Nº: 468685**

**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 15/09/2022, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: \*\*\*\*\*

**AMINADABIO CESAR DA COSTA**, RG: 40258016, CPF: 336.467.048-02, conforme indicação constante do pedido de certidão.\*\*\*\*\*

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 16 de setembro de 2022.

**PEDIDO Nº:**



0060432745





16/09/2022

0060432598

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS**

**CERTIDÃO Nº: 468581**

**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

**CERTIFICA E DÁ FÉ** que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 15/09/2022, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: \*\*\*\*\*

**PAULO RUFINO DA COSTA**, RG: 15467215, CPF: 048.380.568-85, conforme indicação constante do pedido de certidão.\*\*\*\*\*

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 16 de setembro de 2022.

**PEDIDO Nº:** 0060432598





**2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS**  
 DURVALINO CRISTIANO WETTERICH DOMINGUES - TABELIÃO  
 RUA DUQUE DE CAXIAS, 282, CENTRO - TAQUARITINGA/SP - CEP: 15900017  
 www.2cartoriotaquaritinga.com.br  
 Fone: (016) 3253.2055 ou (016) 3252.2055

**CERTIDÃO Nº 12290**

O 2º TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE TAQUARITINGA, POR ESTE PÚBLICO INSTRUMENTO, **CERTIFICA E DÁ FÉ**, a pedido de

**\*\*\* CAIQUE ITALO SANTOS FAUSTINO RG: 419763594-SSP/SP \*\*\***

que, revendo no cartório a seu cargo os LIVROS DE REGISTRO DE TERMOS DE PROTESTO deles verificou **NÃO CONSTAR PROTESTO** de títulos, letras ou documentos, de aceite ou responsabilidade em nome de:

**\*\*\* PAULO RUFINO DA COSTA \*\*\***

**\*\*\* CPF 048.380.568-85 RG: 15467215-SSP/SP \*\*\***

No período de 5 (CINCO) anos, até **03 de Outubro de 2022**.

**TAQUARITINGA, 04 de Outubro de 2022 - 13:26:04.**

*Elaine Andrea P. W. Domingues*  
 2º TABELIÃO DE NOTAS  
 Elaine Andrea de Pedro Wetterich Domingues  
 2º Tabelião Substituta  
 TAQUARITINGA - SP

Para conferir a procedência deste documento efetue a leitura do QRCode impresso ou acesse o endereço eletrônico <https://selodigital.tjsp.jus.br>



12379451A000000404102

Eu, ELAINE ANDREA P. W. DOMINGUES - SUBSTITUTA DO TABELIAO, conferi, subscrevo e assino.

Cartório	Estado	SEFAZ	Reg.Civil	Trib.Juizça	Sta.Casa	Min. Público	Imposto Municipal	TOTAL
**9,58**	**2,72**	**1,86**	**0,50**	**0,66**	**0,10**	**0,46**	**0,28**	**16,16**

INFORMAÇÕES

- 1) VÁLIDA SOMENTE NO ORIGINAL.
- 2) As custas devidas foram recolhidas por guia.
- 3) Verifique a autenticidade da certidão.
- 4) Esta certidão se refere somente ao(s) nome(s) e número(s) nela integralmente grafado(s), não abrangendo nomes diferentes ainda que próximos, semelhantes ou resultante de erros de grafia.
- 5) A presente certidão refere-se à existência de protesto somente no período acima certificado, não excluindo a possibilidade de existência de protesto em períodos anteriores.

**Bel. Durvalino Cristiano Wetterich Domingues**  
 Tabelião de Notas



**2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS**  
 DURVALINO CRISTIANO WETTERICH DOMINGUES - TABELIÃO  
 RUA DUQUE DE CAXIAS, 282, CENTRO - TAQUARITINGA/SP - CEP: 15900017  
 www.2cartoriotaquaritinga.com.br  
 Fone: (016) 3253.2055 ou (016) 3252.2055

**CERTIDÃO Nº 12291**

O 2º TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE TAQUARITINGA, POR ESTE PÚBLICO INSTRUMENTO, **CERTIFICA E DÁ FÉ**, a pedido de

\*\*\* CAIQUE ITALO SANTOS FAUSTINO RG: 419763594-SSP/SP \*\*\*

que, revendo no cartório a seu cargo os LIVROS DE REGISTRO DE TERMOS DE PROTESTO deles verificou **NÃO CONSTAR PROTESTO** de títulos, letras ou documentos, de aceite ou responsabilidade em nome de:

\*\*\* AMINADABIO CESAR DA COSTA \*\*\*

\*\*\* CPF 336.467.048-02 RG: 40258016-SSP/SP \*\*\*

No período de 5 (CINCO) anos, até **03 de Outubro de 2022**.

**TAQUARITINGA, 04 de Outubro de 2022 - 13:27:32.**

*Elaine Andrea de Pedro Wetterich Domingues*  
 2º TABELIÃO DE NOTAS  
 Elaine Andrea de Pedro Wetterich Domingues  
 1º Tabelião Substituta  
 TAQUARITINGA - SP

Para conferir a procedência deste documento efetue a leitura do QRCode impresso ou acesse o endereço eletrônico <https://selodigital.tisp.jus.br>



1237945IA000000504102

Eu, **ELAINE ANDREA P. W. DOMINGUES - SUBSTITUTA DO TABELIAO**, conferi, subscrevo e assino

Cartório	Estado	SEFAZ	Reg.Civil	Trib.Juizça	Sta.Casa	Min. Público	Imposto Municipal	TOTAL
**9,58**	**2,72**	**1,86**	**0,50**	**0,66**	**0,10**	**0,46**	**0,28**	**16,16**

- INFORMAÇÕES**
- 1) VÁLIDA SOMENTE NO ORIGINAL.
  - 2) As custas devidas foram recolhidas por guia.
  - 3) Verifique a autenticidade da certidão.
  - 4) Esta certidão se refere somente ao(s) nome(s) e número(s) nela integralmente grafado(s), não abrangendo nomes diferentes ainda que próximos, semelhantes ou resultante de erros de grafia.
  - 5) A presente certidão refere-se à existência de protesto somente no período acima certificado, não excluindo a possibilidade de existência de protesto em períodos anteriores.

**Bel. Durvalino Cristiano Wetterich Domingues**  
 Tabelião de Notas



1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE TAQUARITINGA

Rua Miguel Anselmo, 340  
CNPJ: 51.791.382/0001-50  
Tabelião: Nelson Ferreira da Silva

Tel. 016 3252-5144

E-mail: primeiro.tabeliao@terra.com.br

**CERTIDÃO NEGATIVA DE PROTESTO**

Nelson Ferreira da Silva, Tabelião, no uso de suas atribuições legais, a requerimento de CAIQUE ITALO SANTOS FAUSTINO, portador(a) do RG 419763594;

**C E R T I F I C A**, após revisar os índices dos LIVROS DE REGISTRO DE PROTESTOS a seu cargo, no período de **CINCO ANOS (05)** até **14/10/2022**, deles verificou **\*\*\*NÃO CONSTAR\*\*\*** protesto em nome de:

**PAULO RUFINO DA COSTA\*\*\*\*\***  
**RG: 15467215-SSP/SP\*\*CPF: 048.380.568-85\*\*\*\*\***

A presente certidão se refere aos nomes e números nela grafados, que foram fornecidos pela pessoa interessada, devendo-se desconsiderar aqueles que por qualquer motivo lhes sejam semelhantes.

NADA MAIS E DOU FÉ.

Taquaritinga, 17 de outubro de 2022.

Eu, \_\_\_\_\_

*Fábio Lofrano Carletto*  
FABIO LOFRANO CARLETTO  
ESCREVENTE

procedi as buscas, extraí e assino a presente.

*Fábio Lofrano Carletto*

Pedido nº 16092



**CERTIDÃO Nº 31238**

Emitida as: 1454590

Discriminação dos Recolhimentos

Tabelião	Estado	Ipesp	Reg. Civil	Tr. Justiça	Santa Casa	Imp. Mun.	Min. Público	Outros	TOTAL
9,58	2,72	1,86	0,50	0,66	0,10	0,28	0,46	0,00	16,16



Para verificar a autenticidade do documento, acesse o site da Corregedoria Geral da Justiça:

<https://selodigital.tjsp.jus.br>

Selo Digital  
11218551A0031238171022229

\*\*\* QUALQUER RASURA, EMENDA OU ENTRELINHA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO. NÃO HÁ IMPRESSÃO NO VERSO. \*\*\*



1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE TAQUARITINGA

Rua Miguel Anselmo, 340  
CNPJ: 51.791.382/0001-50  
Tabelião: Nelson Ferreira da Silva

Tel. 016 3252-5144

E-mail: primeiro.tabeliao@terra.com.br

**CERTIDÃO NEGATIVA DE PROTESTO**

Nelson Ferreira da Silva, Tabelião, no uso de suas atribuições legais, a requerimento de CAIQUE ITALO SANTOS FAUSTINO, portador(a) do RG 419763594;

**CERTIFICA**, após revisar os índices dos LIVROS DE REGISTRO DE PROTESTOS a seu cargo, no período de **CINCO ANOS (05)** até **03/10/2022**, deles verificou **\*\*\*NÃO CONSTAR\*\*\*** protesto em nome de:

**AMINADABIO CESAR DA COSTA\*\*\*\*\***  
**RG: 40.258.016-SSP/SP\*\*CPF: 336.467.048-02\*\*\*\*\***

A presente certidão se refere aos nomes e números nela grafados, que foram fornecidos pela pessoa interessada, devendo-se desconsiderar aqueles que por qualquer motivo lhes sejam semelhantes.

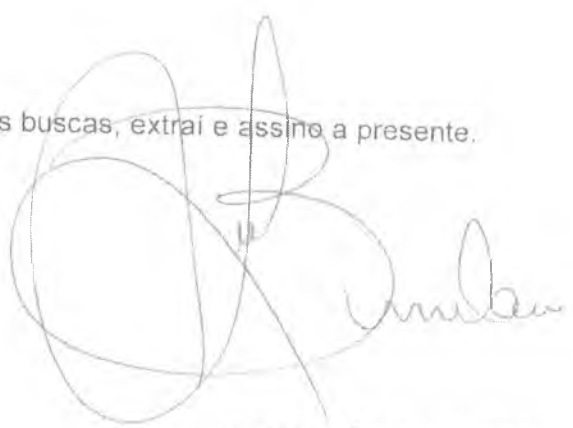
NADA MAIS E DOU FÉ.

Taquaritinga, 04 de outubro de 2022.

Eu,

  
JULIANA DE SOUZA BRANCO MILANI  
ESCREVENTE

procedi as buscas, extrai e assino a presente.



Pedido nº 16078

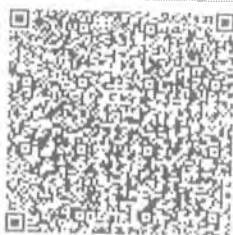


**CERTIDÃO Nº 31208**

Emitida as 1338250

Discriminação dos Recolhimentos

Tabelião	Estado	Ipesp	Reg Civil	Tr. Justiça	Santa Casa	Imp. Mun.	Min Público	Outros	TOTAL
9,58	2,72	1,86	0,50	0,66	0,10	0,28	0,46	0,00	16,16



Para verificar a autenticidade do documento, acesse o site da Corregedoria Geral da Justiça:

<https://selodigital.tjsp.jus.br>

Selo Digital

1121855IA003120804102222J

\*\*\* QUALQUER RASURA, EMENDA OU ENTRELINHA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO. NÃO HÁ IMPRESSÃO NO VERSO. \*\*\*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAER  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: PAULO RUFINO DA COSTA

Doc. Identidade / CNH Emissor / UF: 15467215 SSP/SP

CPF: 048.380.568-85 Data Nascimento: 05/07/1963

Filiação: MANOEL RUFINO DA COSTA  
LUIZA MARIA VIANA DA COSTA

Sexo: M Estado Civil: C

Nº Registro: 02955458935 Validade: 24/03/2028 M. Habilitação: 26/11/1982

Observações: EAR

Local: TAQUARITINGA, SP Data Emissão: 26/11/2018

05799150865  
RP052519328

SÃO PAULO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1712886946

PROIBIDO REAFIRMAR  
1712886946



## Consulta Pública ao Cadastro ICMS

## Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp



Código de controle da consulta: b2dd4c62-665e-45ff-a56d-d5bcad00ecb1

Estabelecimento	
<b>IE:</b> 684.030.383.118	
<b>CNPJ:</b> 00.873.284/0001-20	
<b>Nome Empresarial:</b> GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA	
<b>Nome Fantasia:</b>	
<b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada	
Endereço	
<b>Logradouro:</b> AVENIDA ADAMO LUI	<b>Complemento:</b>
<b>Nº:</b> 1342	<b>Bairro:</b> 2º NOVO LOTEAMENTO BUSCARDI
<b>CEP:</b> 15.906-009	<b>UF:</b> SP
<b>Município:</b> TAQUARITINGA	
Informações Complementares	
<b>Situação Cadastral:</b> Ativo	<b>Data da Situação Cadastral:</b> 03/10/1995
<b>Ocorrência Fiscal:</b> Ativa	<b>Posto Fiscal:</b> PF-10 - ARARAQUARA
<b>Regime de Apuração:</b> SIMPLES NACIONAL	
<b>Atividades Econômicas:</b>	Produção de artefatos estampados de metal Serviços especializados para construção não especificados anteriormente Comércio varejista de cal, areia, pedra britada, tijolos e telhas Comércio varejista de materiais de construção não especificados anteriormente
Informações NF-e	
<b>Data de Credenciamento como emissor de NF-e:</b>	01/04/2010
<b>Indicador de Obrigatoriedade de NF-e:</b>	Obrigatoriedade Total
<b>Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e:</b>	01/04/2010

Voltar

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

**Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo**

**Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo**

JUCESP  
13 01 23



JUCESP PROTOCOLO  
0.112.071/23-5



**INSTRUMENTO PARTICULAR CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA, DA  
FIRMA GIL INDUSTRIA E COMÉRCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA**

Pelo presente instrumento particular, **Paulo Rufino da Costa**, brasileiro, nascido em 05/07/1963 na cidade de Barrinha Estado de São Paulo, casado sob regime parcial de bens, empresário, portador do CPF n.º 048.380.568-85, R.G. n.º 15.467.215, expedido pela SSP-SP em 23/01/1981, residente e domiciliado à Rua Professora Maria Seixas Ferreira n.º 72, Jardim Santo Antonio, Cep: 15906-614 na cidade de Taquaritinga, Estado de São Paulo e **Aminadabio Cesar da Costa** brasileiro, nascido em 15/05/1986 na cidade de Matão no Estado de São Paulo, casado sob regime parcial de bens, empresário, portador do CPF n.º 336.467.048-02, R.G. n.º 40.258.016-3, expedido pela SSP-SP em 07/11/2002, residente e domiciliado à Rua Barão do Triunfo n.º 1288, Centro, Cep: 15900-061 na cidade de Taquaritinga, Estado de São Paulo, únicos sócios da empresa denominada **GIL COMÉRCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA**, com sede na cidade de Taquaritinga, na Av. Adamo Lui n.º 1342, no bairro 2º Novo Loteamento Buscardi, cep 15906-009 e inscrita no CNPJ sob n.º 00.873.284/0001-20, com contrato social constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado de São Paulo em 18/10/1995 sob n.º 35213394218 e uma filial na cidade Taquaritinga, Estado de São Paulo, no bairro Beira Rio, na Avenida Vicente José Parise n.º 2605, CEP 15902-066, registrada na Juceps sob n.º 35906306611 inscrita no CNPJ: 00.873.284/0003-92, última alteração em 31/08/2022 sob o n.º 375.184/22-3 tem na sua melhor forma do direito, este instrumento de alteração contratual conforme as seguintes cláusulas e condições:

I - A cláusula primeira passa a ter nova redação – A sociedade girará sob denominação social de **Gil Indústria e Comércio de Calhas Taquaritinga Ltda**, com sede e foro na cidade comarca de Taquaritinga, Estado de São Paulo, na Av. Adamo Lui n.º 1342, no bairro 2º Novo Loteamento Buscardi, cep 15906-009, registrada na Juceps sob n.º NIRE 35213394218 inscrita no CNPJ: 00.873.284/0001-20, e uma filial na cidade Taquaritinga, Estado de São Paulo, no bairro Beira Rio, na Avenida Vicente José Parise n.º 2605, CEP 15902-066, registrada na Juceps sob n.º 35906306611 inscrita no CNPJ: 00.873.284/0003-92. Podendo a critério de seus sócios quotista abrir, instalar e encerrar filiais, escritórios e representantes em outras praças, no país e exterior, obedecendo às disposições legais vigentes aplicáveis.

II - A cláusula segunda passa a ter nova redação – O objeto da sociedade será a exploração por conta própria do ramo.

**Parágrafo Primeiro:** Na sede da sociedade na cidade e comarca de Taquaritinga, Estado de São Paulo, na Av. Adamo Lui n.º 1342, no bairro 2º Novo Loteamento Buscardi, cep 15906-009, o objeto da sociedade será de: Produção de artefatos estampados de metal CNAE 2532-2/01;

JUCESP  
13 01 23  
23

Comércio Varejista de Calhas, Condutores e Congêneres CNAE 47.44-0/05;

Prestação de serviços na instalação e colocação de calhas CNAE 4399-1/99;

Comercio varejista de cal, areia, pedra britada, tijolos e telhas CNAE 4744-0/04

**Parágrafo Segundo:** Na filial da sociedade na cidade de Taquaritinga, Estado de São Paulo, no bairro Beira Rio, na Avenida Vicente José Parise nº 2605, CEP 15902-066, o objeto será o de: Produção de artefatos estampados de metal CNAE 2532-2/01;

Comercio varejista de cal, areia, pedra britada, tijolos e telhas CNAE 4744-0/04.

III - Todas as demais cláusulas e condições. não alcançadas por este instrumento de alteração permanecem inalteradas.

IV - Face à alteração aqui havida, os sócios resolvem CONSOLIDAR o Contrato social primitivo, passando a vigorar o que está disposto nas cláusulas seguintes:

### **CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL** **Da denominação social, foro, sede, filiais e objeto**

**Cláusula 1ª** - A sociedade girará sob denominação social de **Gil Industria e Comércio de Calhas Taquaritinga Ltda**, com sede e foro na cidade comarca de Taquaritinga, Estado de São Paulo, na Av. Adamo Lui nº 1342, no bairro 2º Novo Loteamento Buscardi, cep 15906-009, registrada na Jucesp sob nº NIRE 35213394218 inscrita no CNPJ: 00.873.284/0001-20, e uma filial na cidade Taquaritinga, Estado de São Paulo, no bairro Beira Rio, na Avenida Vicente José Parise nº 2605, CEP 15902-066, registrada na Jucesp sob nº 35906306611 inscrita no CNPJ: 00.873.284/0003-92. Podendo a critério de seus sócios quotista abrir, instalar e encerrar filiais, escritórios e representantes em outras praças, no país e exterior, obedecendo às disposições legais vigentes aplicáveis.

**Cláusula 2ª** - O objeto da sociedade será a exploração por conta própria do ramo:

**Parágrafo Primeiro:** Na sede da sociedade na cidade e comarca de Taquaritinga, Estado de São Paulo, na Av. Adamo Lui nº 1342, no bairro 2º Novo Loteamento Buscardi, cep 15906-009, o objeto da sociedade será de: Produção de artefatos estampados de metal CNAE 2532-2/01;

Comércio Varejista de Calhas, Condutores e Congêneres CNAE 47.44-0/05;

Prestação de serviços na instalação e colocação de calhas CNAE 4399-1/99;

Comercio varejista de cal, areia, pedra britada, tijolos e telhas CNAE 4744-0/04

A

JUCESP  
13 01 23

**Parágrafo Segundo:** Na filial da Sociedade na cidade de Taquaritinga, Estado de São Paulo, no bairro Beira Rio, na Avenida Vicente José Parise nº 2605, CEP 15902-066, o objeto será o de: Produção de artefatos estampados de metal CNAE 2532-2/01;  
Comercio varejista de cal. areia, pedra britada, tijolos e telhas CNAE 4744-0/04.

**Do prazo de duração:**

**Cláusula 3ª** - O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado.

**Do capital social e das quotas:**

**Cláusula 4ª** - O capital social é totalmente integralizado, no valor de R\$ 100.000,00 ( Cem mil reais), dividido em 100.000 ( Cem mil ) quotas no valor unitário de R\$ 1,00 ( hum real ) cada uma, assim distribuído entre os sócios quotistas:

SÓCIOS	QUOTAS	CAPITAL RS	%
PAULO RUFINO DA COSTA	90.000	90.000,00	90,00
AMINADABIO CESAR DA COSTA	10.000	10.000,00	10,00
TOTAL	100.000	100.000,00	100,00

**Parágrafo único:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social. ( art. 1052, CC/2002 ). O valor do capital de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais), já se encontra integralizado pelos sócios em moeda corrente nacional.

**Da administração e da representação legal:**

**Cláusula 5ª** - A administração da sociedade será representada por todos os sócios, isoladamente ou conjuntamente, que subdividirão entre si todas as operações e representarão a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicial, ficando, entretanto, vedado o uso da firma em negócios alheios aos fins sociais.

**Parágrafo único:-** Na ausência ou impedimento de um dos sócios administradores, todas as funções inerentes ao seu cargo, serão acumuladas pelo outro que em caso algum a interferência de terceiros ser aceita salvo autorização reciprocamente consentida da parte.

JUCESP  
13 01 23  
20

**Cláusula 6ª** - O uso da firma será feito por todos os sócios, sempre nos negócios que digam respeito aos interesses sociais, sendo proibido seu uso para fins estranhos como endosso de favores, cartas de fiança e outros documentos não análogos que acarretarem responsabilidade para a sociedade.

**Da remuneração dos administradores:**

**Cláusula 7ª** - Os sócios no exercício da administração e de cargos na sociedade, terão o direito de uma retirada mensal, a título de pró - labore, em valor a ser fixado pela sociedade, que será levada a débito da rubrica " Retirada Pró - Labore "

**Cláusula 8ª** - Anualmente, em 31 de dezembro, se realizará o balanço geral da empresa, apurando-se o resultado de lucros e perdas. Havendo lucro, deduzindo a percentagem de 20% (vinte por cento) destinado ao Fundo de Reserva, ele será distribuído aos sócios na proporção de suas quotas, creditando o valor em conta corrente, permitindo-se sua retirada na medida da possibilidade financeira da empresa, ou se convier a sociedade será utilizado para aumento de capital. Ocorrendo prejuízo, a sociedade a suportará, no limite da legislação do imposto de renda.

**Parágrafo único:** A critério dos sócios e no atendimento dos interesses da própria sociedade, o total ou parte dos lucros poderão ser destinados à formação de Reservas de Lucros. No critério estabelecido pela Lei nº 6.404/76, ou então, permanecer em Lucros Acumulados para futura destinação.

**Da cessão de quotas, retirada, falecimento ou impedimento de sócios:**

**Cláusula 9ª** - As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas sem o expreso consentimento da sociedade, cabendo, em igualdade de preços e condições, o direito de preferência ao sócio que queira adquiri-las, no caso de algum quotista pretender ceder as que possui.

**Cláusula 10ª** - No caso de um dos sócios desejar retirar-se da sociedade, deverá notificar o outro: por escrito, com antecedência de 60 dias, e seus haveres lhe serão reembolsados na modalidade que se estabelece na Cláusula 11ª deste instrumento.

A



JUCESP  
13 01 23  
22

**Cláusula 11ª** - No caso de falecimento de quaisquer dos sócios a sociedade é extinta, levantando-se um balanço especial nessa data e, se convier aos herdeiros do pré-morto, será lavrado novo contrato com a inclusão destes com os direitos legais ou, então, os herdeiros receberão todos os seus haveres apurados até o balanço especial, em 10 (deis) prestações iguais e sucessivas, vencendo-se a primeira após 120 dias da data do balanço especial.

**Do exercício social:**

**Cláusula 12ª** - Ao término da cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados, que será partilhado se positivo ou, suportado se negativo, pelos sócios na proporção de suas quotas.

**Parágrafo único:** Poderá a sociedade, se houver consenso unânime dos sócios, elaborar balanços intermediários.

**Das Disposições gerais:**

**Cláusula 13ª** - As omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas sobre o presente contrato, serão supridas ou resolvidas com base no Código Civil (Lei 10.406, de 10.01.2002), e noutras disposições legais que lhes forem aplicáveis.

**Cláusula 14ª** - As funções técnicas serão confiadas a profissionais devidamente habilitados e registrado no Conselho competente, quotista ou não, o qual exercerá suas funções subordinando-se à gerência administrativa.

**Cláusula 15ª** - Fica eleito o Foro desta Comarca para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se qualquer outro por especial que seja.

**Cláusula 16ª** - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador, quando for o caso.

Os sócios administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem 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.

JUCESP  
13 01 23  
20


E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente contrato, assinando-o na presença de duas testemunhas abaixo, em três exemplares de igual teor, com a primeira via destinada a registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado.

Taquaritinga, 12 de Dezembro de 2022.

  
Paulo Rufino da Costa

  
Aminadabio Cesar da Costa

TESTEMUNHAS

  
José Carlos Dionisio Milanez  
RG 11.648.984 - SSP - SP

  
Alessandra Silva Carnaroli  
R.G. 35.389.348-1 - SSP/SP



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

COGNOME  
AMINADABIO CESAR DA COSTA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
40258016 SSP/SP

CPF  
336.467.048-02

DATA NASCIMENTO  
15/05/1986

FILIAÇÃO  
PAULO RUFINO DA COSTA  
SONIA APARECIDA DE SOU  
ZA DA COSTA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO  
03424960394

VALIDADEZ  
05/02/2020

1ª HABILITAÇÃO  
09/11/2004

DESCRIÇÕES

EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA

*Aminadabio C da Costa*

ASSINATURA DO PORTADOR

LICHA  
TAQUARITINGA, SP

DATA DE EMISSÃO  
10/02/2018

*Daniel Amoreira*

Daniel Amoreira Diretor Presidente do Detran SP

ASSINATURA DO EMISSOR

Nº DE REGISTRO

5290002401



DETRAN-SP (SAO PAULO)

TERMINO NACIONAL

1057306407

PROIBIDO PLASTIFICAR

1057306407

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 1/2

Foto 3x4

**Nome Funcionário :** ABNER FERNANDO SOUZA DA COSTA

**Data Admissão :** 03/02/2020 **Nº Registro :** 95

**Matrícula e Social:** GIL95

## Dados da Empresa

**Razão Social :** GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LT

**C.N.P./J/C.E.I :** 00.873.284/0001-20

**Nome Fantasia :** \*\*\*\*\*

**Cod. Munic.:**3553708

**Cod. Atividade:**4744005

**Endereço :** Avenida Adamo Lui

**Nº :**1342

**Compl. :**

**Bairro :**2 Novo Loteamento

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Cep :** 15906-009

## Dados do Empregado

### Dados Pessoais Empregado

**Nome Mãe :** SONIA APARECIDA DE SOUZA DA COSTA

**Nome Pai :** PAULO RUFINO DA COSTA

**Est. Civil :** Solteiro(a) **Nat. :** Araraquara

**Estado :** SP

**Nacionalidade :** Brasileira

**Data de Nascimento :** 18/09/1991 **Sexo :** Masculino **Instrução :** Ensino médio completo

**Endereço :** R Professora Maria Seixas Ferreira

**Nº :**

**72 Compl. :**

**Bairro :** Jardim Santo Antônio

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP **Cep :** 15906-614

### Informações sobre deficiência

**Física:** Não **Intelectual:** Não **Preenche Cota de Pessoas com Deficiência:** Não

**Mental:** Não **Auditiva:** Não **Observações:**

**Visual:** Não **Reabilitado:** Não

### Dados Funcionais

**Salário Admissão :** R\$ 1.800,00

**Cargo Admissão :** Calheiro

**Data exame médico :** 31/01/2020

**Horas Semanais :** 44

**Horas Mensais :** 220

**Forma de pago :** Mensalista

**Local :**

**Depto :**

**Setor :**

**Seção :**

**Categoria do Trabalhador:** 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT.

**Tomador de Serviço:**

**Endereço do Tomador:**

## Documentos

**CTPS :** 00000229/00363/SP

**Data Expedição :** 09/02/2009

**PIS :** 20039916221

**Data Cadastro :** 05/04/2010

**RG :** 48.200.313-3

**Data cadastro :** 09/10/2006

**Orgão Expedidor :** Secretaria de Segurança Pública

**UF :** SP

**Habilitação :**

**Categoria :**

**Data do Vencimento :**

**Doc. Militar :**

**Nro Doc Militar :**

**Cat Doc Militar :**

**Título Eleitor :** 3758 5754 0116

**Zona :** 139

**Seção :** 112

**CPF :** 233.912.668-13

## Dados Estrangeiros

**CTPS :** / /

**Data Expedição :**

**Validade :**

**RNE :**

**Validade :**

**Tipo de Visto :**

## Horário

Dias da Semana	Horário de Trabalho		Intervalo para Repouso e Alimentação	
Segunda	08:00	às 18:00	11:00	às 13:00
Terça	08:00	às 18:00	11:00	às 13:00
Quarta	08:00	às 18:00	11:00	às 13:00
Quinta	08:00	às 18:00	11:00	às 13:00
Sexta	08:00	às 18:00	11:00	às 13:00
Sábado	08:00	às 12:00		
Domingo				

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 2/2

**Nome Funcionário :** ABNER FERNANDO SOUZA DA COSTA

**Data Admissão :** 03/02/2020      **Nº Registro :** 95

**Matricula e Social:** GIL95

## Situação Perante o FGTS

**É optante:** SIM

**Data Opção:** 03/02/2020

**Data Retratação:**

**Banco Depositário:** Caixa Economica Federal

## Outros Dados

**Nome do Conselho Regional :**

**Sigla do Conselho Regional :**

**Numero Conselho Regional :**

**Região :**

## OBSERVAÇÕES :

**Data de Admissão :** 03/02/2020

**Data de Demissão :**

\_\_\_\_\_  
ABNER FERNANDO SOUZA DA COSTA

\_\_\_\_\_  
ABNER FERNANDO SOUZA DA COSTA

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 1/2

Foto 3x4

**Nome Funcionário :** ALISON HENRIQUE DOS SANTOS DA SILVA

**Data Admissão :** 03/11/2020 **Nº Registro :** 98

**Matricula e Social:** GIL98

## Dados da Empresa

**Razão Social :** GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LT

**C.N.P./C.E.I :** 00.873.284/0001-20

**Nome Fantasia :**\*\*\*\*\*

**Cod. Munic.:**3553708

**Cod. Atividade:**4744005

**Endereço :** Avenida Adamo Lui

**Nº :**1342

**Compl. :**

**Bairro :**2 Novo Loteamento

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Cep :** 15906-009

## Dados do Empregado

### Dados Pessoais Empregado

**Nome Mãe :** ELIANA CRISTINA DOS SANTOS

**Nome Pai :** OSVALDO DONIZETE DA SILVA

**Est. Civil :** Solteiro(a) **Nat. :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Nacionalidade :** Brasileira

**Data de Nascimento :** 15/05/1998 **Sexo :** Masculino **Instrução :** Superior completo

**Endereço :** R José Dias

**Nº :**

246 **Compl. :**

**Bairro :** Jardim Maria Luiza

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP **Cep :** 15906-828

### Informações sobre deficiência

**Física:** Não **Intelectual:** Não **Preenche Cota de Pessoas com Deficiência:** Não

**Mental:** Não **Auditiva:** Não **Observações:**

**Visual:** Não **Reabilitado:** Não

### Dados Funcionais

**Salário Admissão :** R\$ 1.757,10

**Cargo Admissão :** Calheiro

**Data exame médico :** 03/11/2020

**Horas Semanais :** 44

**Horas Mensais :** 220

**Forma de pagto :** Mensalista

**Local :**

**Depto :**

**Setor :**

**Seção :**

**Categoria do Trabalhador:** 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT.

**Tomador de Serviço:**

**Endereço do Tomador:**

## Documentos

**CTPS :** 00040312/00363/SP

**Data Expedição :** 03/12/2015

**PIS :** 12583951965

**Data Cadastro :** 10/01/2017

**RG :** 49.919.580-2

**Data cadastro :** 24/01/2012

**Orgão Expedidor :** Secretaria de Segurança Pública

**UF :** SP

**Habilitação :**

**Categoria :**

**Data do Vencimento :**

**Doc. Militar :**

**Nro Doc Militar :**

**Cat Doc Militar :**

**Título Eleitor :** 4284 1745 0116

**Zona :** 139

**Seção :** 152

**CPF :** 472.734.688-51

## Dados Estrangeiros

**CTPS :** / /

**Data Expedição :**

**Validade :**

**RNE :**

**Validade :**

**Tipo de Visto :**

## Horário

Dias da Semana	Horário de Trabalho		Intervalo para Repouso e Alimentação	
Segunda	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Terça	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Quarta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Quinta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Sexta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Sábado	07:30	às 11:30		
Domingo				

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 2/2

**Nome Funcionário :** ALISON HENRIQUE DOS SANTOS DA SILVA

**Data Admissão :** 03/11/2020      **Nº Registro :** 98

**Matricula e Social:** GIL98

## Situação Perante o FGTS

**É optante:** SIM

**Data Opção:** 03/11/2020

**Data Retratação:**

**Banco Depositário:** Caixa Economica Federal

## Outros Dados

**Nome do Conselho Regional :**

**Sigla do Conselho Regional :**

**Numero Conselho Regional :**

**Região :**

## OBSERVAÇÕES :

**Data de Admissão :** 03/11/2020

**Data de Demissão :**

ALISON HENRIQUE DOS SANTOS DA SILVA

ALISON HENRIQUE DOS SANTOS DA SILVA

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 1/2

Foto 3x4

**Nome Funcionário :** CAIQUE AUGUSTO DAMASIO TOMAZINI

**Data Admissão :** 19/09/2012 **Nº Registro :** 69

**Matrícula e Social:** GIL69

## Dados da Empresa

**Razão Social :** GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LT

**C.N.P./C.E.I :** 00.873.284/0001-20

**Nome Fantasia :** \*\*\*\*\*

**Cod. Munic.:**3553708

**Cod. Atividade:**4744005

**Endereço :** Avenida Adamo Lui

**Nº :**1342

**Compl. :**

**Bairro :**2 Novo Loteamento

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Cep :** 15906-009

## Dados do Empregado

### Dados Pessoais Empregado

**Nome Mãe :** EDNA APARECIDA DAMASIO

**Nome Pai :** ORIVAL TOMAZINI FILHO

**Est. Civil :** Solteiro(a) **Nat.:** Itápolis

**Estado :** SP

**Nacionalidade :** Brasileira

**Data de Nascimento :** 05/07/1993 **Sexo :** Masculino **Instrução :** Ensino médio completo

**Endereço :** R LUIZ HENRIQUE GRIZENDI

**Nº :**

**35 Compl. :**

**Bairro :** JD MARIA LUIZA I

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP **Cep :** 15900-000

### Informações sobre deficiência

**Física:** Não **Intelectual:** Não **Preenche Cota de Pessoas com Deficiência:** Não

**Mental:** Não **Auditiva:** Não **Observações:**

**Visual:** Não **Reabilitado:** Não

### Dados Funcionais

**Salário Admissão :** R\$ 827,35

**Cargo Admissão :** Ajudante Geral

**Data exame médico :** 18/09/2012

**Horas Semanais :** 44

**Horas Mensais :** 220

**Forma de pago :** Mensalista

**Local :**

**Depto :**

**Setor :**

**Seção :**

**Categoria do Trabalhador:** 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT.

**Tomador de Serviço:**

**Endereço do Tomador:**

## Documentos

**CTPS :** 00012094/00363/SP

**Data Expedição :** 04/03/2010

**PIS :** 20491093343

**Data Cadastro :**

**RG :** 493696337

**Data cadastro :** 15/06/2009

**Orgão Expedidor :** Secretaria de Segurança Pública

**UF :** SP

**Habilitação :**

**Categoria :**

**Data do Vencimento :**

**Doc. Militar:**

**Nro Doc Militar:**

**Cat Doc Militar:**

**Título Eleitor:**

**Zona:**

**Seção:**

**CPF :** 426.481.418-98

## Dados Estrangeiros

**CTPS :** / /

**Data Expedição :**

**Validade :**

**RNE :**

**Validade :**

**Tipo de Visto :**

## Horário

Dias da Semana	Horário de Trabalho		Intervalo para Repouso e Alimentação	
Segunda	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Terça	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Quarta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Quinta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Sexta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Sábado	07:30	às 11:30		
Domingo				



# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 2/2

**Nome Funcionário :** CAIQUE AUGUSTO DAMASIO TOMAZINI

**Data Admissão :** 19/09/2012      **Nº Registro :** 69

**Matricula e Social:** GIL69

## Situação Perante o FGTS

**É optante:** SIM

**Data Opção:** 19/09/2012

**Data Retratação:**

**Banco Depositário:** Caixa Economica Federal

## Outros Dados

**Nome do Conselho Regional :**

**Sigla do Conselho Regional :**

**Numero Conselho Regional :**

**Região :**

## OBSERVAÇÕES :

**Data de Admissão :** 19/09/2012

**Data de Demissão :**

CAIQUE AUGUSTO DAMASIO TOMAZINI

CAIQUE AUGUSTO DAMASIO TOMAZINI

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 1/2

Foto 3x4

**Nome Funcionário :** EHRON LUIS MARTINS

**Data Admissão :** 04/01/2021 **Nº Registro :** 99

**Matricula e Social:** GIL99

## Dados da Empresa

**Razão Social :** GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LT

**C.N.P./C.E.I :** 00.873.284/0001-20

**Nome Fantasia :** \*\*\*\*\*

**Cod. Munic.:**3553708

**Cod. Atividade:**4744005

**Endereço :** Avenida Adamo Lui

**Nº :**1342

**Compl. :**

**Bairro :**2 Novo Loteamento

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Cep :** 15906-009

## Dados do Empregado

### Dados Pessoais Empregado

**Nome Mãe :** SANDRA SILVA

**Nome Pai :** LUIZ CARLOS MARTINS

**Est. Civil :** Solteiro(a) **Nat. :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Nacionalidade :** Brasileira

**Data de Nascimento :** 15/06/1989 **Sexo :** Masculino **Instrução :** Ensino médio completo

**Endereço :** R Alzira Ferras Veríssimo

**Nº :**

**11 Compl. :**

**Bairro :** Vila Sargi

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP **Cep :** 15901-050

### Informações sobre deficiência

**Física:** Não **Intelectual:** Não **Preenche Cota de Pessoas com Deficiência:** Não

**Mental:** Não **Auditiva:** Não **Observações:**

**Visual:** Não **Reabilitado:** Não

### Dados Funcionais

**Salário Admissão :** R\$ 1.473,50

**Cargo Admissão :** Ajudante Geral

**Data exame médico :**04/01/2021

**Horas Semanais :** 44

**Horas Mensais :** 220

**Forma de pagto :** Mensalista

**Local :**

**Depto :**

**Setor :**

**Seção :**

**Categoria do Trabalhador:** 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT.

**Tomador de Serviço:**

**Endereço do Tomador:**

## Documentos

**CTPS :** 00095545/00283/SP

**Data Expedição :** 10/09/2008

**PIS :** 20039278659

**Data Cadastro :**27/05/2013

**RG:** 44.740.805-7

**Data cadastro :** 14/01/2019

**Orgão Expedidor :** Secretaria de Segurança Pública

**UF :** SP

**Habilitação :** 07243548911

**Categoria:** AB

**Data do Vencimento:** 10/04/2020

**Doc. Militar:**

**Nro Doc Militar:**

**Cat Doc Militar:**

**Título Eleitor:**

**Zona:**

**Seção:**

**CPF :** 394.481.328-67

## Dados Estrangeiros

**CTPS :** / /

**Data Expedição :**

**Validade :**

**RNE :**

**Validade :**

**Tipo de Visto :**

## Horário

Dias da Semana	Horário de Trabalho		Intervalo para Repouso e Alimentação	
Segunda	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Terça	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Quarta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Quinta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Sexta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Sábado	07:30	às 11:30		
Domingo				

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 2/2

**Nome Funcionário :** EHRON LUIS MARTINS

**Data Admissão :** 04/01/2021      **Nº Registro :** 99

**Matrícula e Social:** GIL99

## Situação Perante o FGTS

**É optante:** SIM

**Data Opção:** 04/01/2021

**Data Retratação:**

**Banco Depositário:** Caixa Economica Federal

## Outros Dados

**Nome do Conselho Regional :**

**Sigla do Conselho Regional :**

**Numero Conselho Regional :**

**Região :**

## OBSERVAÇÕES :

--

**Data de Admissão :** 04/01/2021

**Data de Demissão :**

\_\_\_\_\_  
EHRON LUIS MARTINS

\_\_\_\_\_  
EHRON LUIS MARTINS

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 1/2

Foto 3x4

**Nome Funcionário :** FRANCISLAINE SOUZA DA COSTA PEREIRA

**Data Admissão :** 01/08/2011 **Nº Registro :** 60

**Matricula e Social:** GIL60

## Dados da Empresa

**Razão Social :** GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LT

**C.N.P./J/C.E.I :** 00.873.284/0001-20

**Nome Fantasia :**\*\*\*\*\*

**Cod. Munic.:**3553708

**Cod. Atividade:**4744005

**Endereço :** Avenida Adamo Lui

**Nº :**1342

**Compl. :**

**Bairro :**2 Novo Loteamento

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Cep :** 15906-009

## Dados do Empregado

### Dados Pessoais Empregado

**Nome Mãe :** SONIA AP DE SOUZA DA COSTA

**Nome Pai :** PAULO RUFINO DA COSTA

**Est. Civil :** Casado(a) **Nat.:** Araraquara

**Estado :** SP **Nacionalidade :** Brasileira

**Data de Nascimento :** 03/02/1988 **Sexo :** Feminino **Instrução :** Ensino médio completo

**Endereço :** R UM

**Nº :** 201 **Compl. :**

**Bairro :** JD MARTINELLI

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP **Cep :** 15900-000

### Informações sobre deficiência

**Física :** Não **Intelectual :** Não **Preenche Cota de Pessoas com Deficiência :** Não

**Mental :** Não **Auditiva :** Não **Observações :**

**Visual :** Não **Reabilitado :** Não

### Dados Funcionais

**Salário Admissão :** R\$ 753,50

**Cargo Admissão :** Auxiliar de Escritorio

**Data exame médico :** 21/07/2011

**Horas Semanais :** 44

**Horas Mensais :** 220

**Forma de pagto :** Mensalista

**Local :**

**Depto :**

**Setor :**

**Seção :**

**Categoria do Trabalhador :** 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT.

**Tomador de Serviço :**

**Endereço do Tomador :**

## Documentos

**CTPS :** 00052766/00283/SP

**Data Expedição :**

**PIS :** 20039916248

**Data Cadastro :**

**RG :** 411120554

**Data cadastro :** 10/04/2005

**Orgão Expedidor :** Secretaria de Segurança Pública

**UF :** SP

**Habilitação :**

**Categoria :**

**Data do Vencimento :**

**Doc. Militar :**

**Nro Doc Militar :**

**Cat Doc Militar :**

**Título Eleitor :** 358800440175

**Zona :** 139

**Seção :** 0101

**CPF :** 367.149.278-35

## Dados Estrangeiros

**CTPS :** / /

**Data Expedição :**

**Validade :**

**RNE :**

**Validade :**

**Tipo de Visto :**

## Horário

Dias da Semana	Horário de Trabalho		Intervalo para Repouso e Alimentação	
Segunda	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Terça	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Quarta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Quinta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Sexta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Sábado	07:30	às 11:30		
Domingo				

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 2/2

**Nome Funcionário :** FRANCISLAINE SOUZA DA COSTA PEREIRA

**Data Admissão :** 01/08/2011      **Nº Registro :** 60

**Matrícula e Social:** GIL60

## Situação Perante o FGTS

**É optante:** SIM

**Data Cpqção:** 01/08/2011

**Data Retratação:**

**Banco Depositário:** Caixa Economica Federal

## Outros Dados

**Nome do Conselho Regional :**

**Sigla do Conselho Regional :**

**Numero Conselho Regional :**

**Região :**

## Beneficiários

**Nome**

**Parentesco**

**Data Nascimento**

SOPHIA LUIZA DA COSTA PEREIRA

Filho(a) válido

05/08/2017

## OBSERVAÇÕES :

**Data de Admissão :** 01/08/2011

**Data de Demissão :**

FRANCISLAINE SOUZA DA COSTA PEREIRA

FRANCISLAINE SOUZA DA COSTA PEREIRA

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 1/2

Foto 3x4

**Nome Funcionário :** JOSE DA SILVA COSTA

**Data Admissão :** 01/11/2018    **Nº Registro :** 93

**Matrícula e Social:** GIL93

## Dados da Empresa

**Razão Social :** GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LT

**C.N.P./C.E.I :** 00.873.284/0001-20

**Nome Fantasia :** \*\*\*\*\*

**Cod. Munic.:**3553708

**Cod. Atividade:**4744005

**Endereço :** Avenida Adamo Lui

**Nº :**1342

**Compl. :**

**Bairro :**2 Novo Loteamento

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Cep :** 15906-009

## Dados do Empregado

### Dados Pessoais Empregado

**Nome Mãe :** MARIA DA PAIXAO TAVARES DA SILVA

**Nome Pai :** SEBASTIAO ALVES DA COSTA

**Est. Civil :** Solteiro(a)    **Nat. :** Colinas

**Estado :** MA    **Nacionalidade :** Brasileira

**Data de Nascimento :** 23/11/1993    **Sexo :** Masculino    **Instrução :** Ensino médio completo

**Endereço :** R DONA ESTEFANIA MELLO DO VAL

**Nº :** 388    **Compl. :** FUNDOS

**Bairro :** JD SAO SEBASTIAO

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP    **Cep :** 15900-000

### Informações sobre deficiência

**Física:** Não    **Intelectual:** Não    **Preenche Cota de Pessoas com Deficiência:** Não

**Mental:** Não    **Auditiva:** Não    **Observações:**

**Visual:** Não    **Reabilitado:** Não

### Dados Funcionais

**Salário Admissão :** R\$ 1.685,00

**Cargo Admissão :** Calheiro

**Data exame médico :** 31/10/2018

**Horas Semanais :** 44

**Horas Mensais :** 220

**Forma de pagto :** Mensalista

**Local :**

**Depto :**

**Setor :**

**Seção :**

**Categoria do Trabalhador:** 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT.

**Tomador de Serviço:**

**Endereço do Tomador:**

## Documentos

**CTPS :** 00006999/00370/SP

**Data Expedição :** 06/03/2010

**PIS :** 16194619423

**Data Cadastro :** 02/02/2011

**RG :** 52.245.066-0

**Data cadastro :** 16/05/2008

**Orgão Expedidor :** Secretaria de Segurança Pública

**UF :** SP

**Habilitação :**

**Categoria :**

**Data do Vencimento :**

**Doc. Militar :**

**Nro Doc Militar :**

**Cat Doc Militar :**

**Título Eleitor :**

**Zona :**

**Seção :**

**CPF :** 404.804.088-07

## Dados Estrangeiros

**CTPS :** / /

**Data Expedição :**

**Validade :**

**RNE :**

**Validade :**

**Tipo de Visto :**

## Horário

Dias da Semana	Horário de Trabalho			Intervalo para Repouso e Alimentação		
Segunda	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Terça	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Quarta	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Quinta	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Sexta	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Sábado	08:00	às	12:00			
Domingo						

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 2/2

**Nome Funcionário :** JOSE DA SILVA COSTA

**Data Admissão :** 01/11/2018    **Nº Registro :** 93

**Matricula e Social:** GIL93

## Situação Perante o FGTS

**É optante:** SIM

**Data Opção:** 01/11/2018

**Data Retratação:**

**Banco Depositário:** Caixa Economica Federal

## Outros Dados

**Nome do Conselho Regional :**

**Sigla do Conselho Regional :**

**Numero Conselho Regional :**

**Região :**

## OBSERVAÇÕES :

**Data de Admissão :** 01/11/2018

**Data de Demissão :**

JOSE DA SILVA COSTA

JOSE DA SILVA COSTA

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 1/2

Foto 3x4

**Nome Funcionário :** LUCAS FERNANDO CAMARA

**Data Admissão :** 04/01/2021 **Nº Registro :** 102

**Matricula e Social:** GIL102

## Dados da Empresa

**Razão Social :** GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LT

**C.N.P./J/C.E.I :** 00.873.284/0001-20

**Nome Fantasia :**\*\*\*\*\*

**Cod. Munic.:**3553708

**Cod. Atividade:**4744005

**Endereço :** Avenida Adamo Lui

**Nº :**1342

**Compl. :**

**Bairro :**2 Novo Loteamento

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Cep :** 15906-009

## Dados do Empregado

### Dados Pessoais Empregado

**Nome Mãe :** CILENE APARECIDA CAMARA

**Nome Pai :**

**Est. Civil :** Solteiro(a) **Nat. :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Nacionalidade :** Brasileira

**Data de Nascimento :** 13/07/1996 **Sexo :** Masculino **Instrução :** Ensino médio completo

**Endereço :** R Zelide Gobatto Caffé

**Nº :**

335 **Compl. :**

**Bairro :** Conjunto Habitacional Francisc

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP **Cep :** 15903-315

### Informações sobre deficiência

**Física:** Não **Intelectual:** Não **Preenche Cota de Pessoas com Deficiência:** Não

**Mental:** Não **Auditiva:** Não **Observações:**

**Visual:** Não **Reabilitado:** Não

### Dados Funcionais

**Salário Admissão :** R\$ 1.473,50

**Cargo Admissão :** Ajudante Geral

**Data exame médico :** 04/01/2021

**Horas Semanais :** 44

**Horas Mensais :** 220

**Forma de pagto :** Mensalista

**Local :**

**Depto :**

**Setor :**

**Seção :**

**Categoria do Trabalhador:** 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT.

**Tomador de Serviço:**

**Endereço do Tomador:**

## Documentos

**CTPS :** 00031564/00363/SP

**Data Expedição :** 23/10/2013

**PIS :** 20066450920

**Data Cadastro :** 15/01/2014

**RG :** 58.413.848-9

**Data cadastro :** 24/02/2014

**Orgão Expedidor :** Secretaria de Segurança Pública

**UF :** SP

**Habilitação :**

**Categoria :**

**Data do Vencimento :**

**Doc. Militar :**

**Nro Doc Militar :**

**Cat Doc Militar :**

**Título Eleitor :** 4139 7146 0159

**Zona :** 139

**Seção :** 116

**CPF :** 479.222.668-63

## Dados Estrangeiros

**CTPS :** / /

**Data Expedição :**

**Validade :**

**RNE :**

**Validade :**

**Tipo de Visto :**

## Horário

Dias da Semana	Horário de Trabalho		Intervalo para Repouso e Alimentação	
Segunda	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Terça	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Quarta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Quinta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Sexta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Sábado	07:30	às 11:30		
Domingo				



# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 2/2

**Nome Funcionário :** LUCAS FERNANDO CAMARA

**Data Admissão :** 04/01/2021      **Nº Registro :** 102

**Matricula e Social:** GIL102

## Situação Perante o FGTS

**É optante:** SIM

**Data Opção:** 04/01/2021

**Data Retratação:**

**Banco Depositário:** Caixa Economica Federal

## Outros Dados

**Nome do Conselho Regional :**

**Sigla do Conselho Regional :**

**Numero Conselho Regional :**

**Região :**

## OBSERVAÇÕES :

**Data de Admissão :** 04/01/2021

**Data de Demissão :**

\_\_\_\_\_  
LUCAS FERNANDO CAMARA

\_\_\_\_\_  
LUCAS FERNANDO CAMARA

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 1/2

Foto 3x4

**Nome Funcionário :** LUIZ FERNANDO SANTANA DA COSTA PORTO

**Data Admissão :** 01/11/2018 **Nº Registro :** 92

**Matrícula e Social:** GIL92

## Dados da Empresa

**Razão Social :** GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LT

**C.N.P./C.E.I :** 00.873.284/0001-20

**Nome Fantasia :** \*\*\*\*\*

**Cod. Munic.:**3553708

**Cod. Atividade:**4744005

**Endereço :** Avenida Adamo Lui

**Nº :**1342

**Compl. :**

**Bairro :**2 Novo Loteamento

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Cep :** 15906-009

## Dados do Empregado

### Dados Pessoais Empregado

**Nome Mãe :** TEREZA CLARINDA SANTANA

**Nome Pai :** MIGUEL DA COSTA PORTO

**Est. Civil :** Solteiro(a) **Nat.:** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Nacionalidade :** Brasileira

**Data de Nascimento :** 08/11/1990 **Sexo :** Masculino **Instrução :** Ensino médio completo

**Endereço :** R JOSE FRANCISCO DE ASSIS

**Nº :**

366 **Compl. :** CASA B

**Bairro :** RESD DR ADAIL NUNES SILVA

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP **Cep :** 15900-000

### Informações sobre deficiência

**Física:** Não **Intelectual:** Não **Preenche Cota de Pessoas com Deficiência:** Não

**Mental:** Não **Auditiva:** Não **Observações:**

**Visual:** Não **Reabilitado:** Não

### Dados Funcionais

**Salário Admissão :** R\$ 1.413,00

**Cargo Admissão :** Ajudante Geral

**Data exame médico :** 30/10/2018

**Horas Semanais :** 44

**Horas Mensais :** 220

**Forma de pagto :** Mensalista

**Local :**

**Depto :**

**Setor :**

**Seção :**

**Categoria do Trabalhador:** 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT.

**Tomador de Serviço:**

**Endereço do Tomador:**

## Documentos

**CTPS :** 00075639/00283/SP

**Data Expedição :** 29/09/2014

**PIS :** 12900924148

**Data Cadastro :** 21/11/2016

**RG :** 47.599.598-3

**Data cadastro :** 06/12/2006

**Orgão Expedidor :** Secretaria de Segurança Pública

**UF :** SP

**Habilitação :**

**Categoria :**

**Data do Vencimento:**

**Doc. Militar:** CERTIFICADO DE DISPENSA MILITAR

**Nro Doc Militar:** 136280

**Cat Doc Militar:** 2

**Título Eleitor:** 365300800124

**Zona:** 139

**Seção:** 123

**CPF:** 391.103.368-00

## Dados Estrangeiros

**CTPS :** / /

**Data Expedição :**

**Validade :**

**RNE :**

**Validade :**

**Tipo de Visto :**

## Horário

Dias da Semana	Horário de Trabalho			Intervalo para Repouso e Alimentação		
Segunda	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Terça	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Quarta	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Quinta	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Sexta	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Sábado	08:00	às	12:00			
Domingo						

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 2/2

**Nome Funcionário :** LUIZ FERNANDO SANTANA DA COSTA PORTO

**Data Admissão :** 01/11/2018      **Nº Registro :** 92

**Matrícula e Social:** GIL92

## Situação Perante o FGTS

**É optante:** SIM

**Data Opção:** 01/11/2018

**Data Retratação:**

**Banco Depositário:** Caixa Economica Federal

## Outros Dados

**Nome do Conselho Regional :**

**Sigla do Conselho Regional :**

**Numero Conselho Regional :**

**Região :**

## OBSERVAÇÕES :

**Data de Admissão :** 01/11/2018

**Data de Demissão :**

\_\_\_\_\_  
LUIZ FERNANDO SANTANA DA COSTA PORTO

\_\_\_\_\_  
LUIZ FERNANDO SANTANA DA COSTA PORTO

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 1/2

**Nome Funcionário :** MAICO FERNANDO DE SOUZA DA SILVA

**Data Admissão :** 03/02/2020 **Nº Registro :** 96

**Matrícula e Social:** GIL96

Foto 3x4

## Dados da Empresa

**Razão Social :** GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LT

**C.N.P.J/C.E.I :** 00.873.284/0001-20

**Nome Fantasia :** \*\*\*\*\*

**Cod. Munic.:**3553708

**Cod. Atividade:**4744005

**Endereço :** Avenida Adamo Lui

**Nº:**1342

**Compl. :**

**Bairro :** 2 Novo Loteamento

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Cep :** 15906-009

## Dados do Empregado

### Dados Pessoais Empregado

**Nome Mãe :** SOLANGE FERNANDES DE SOUZA SILVA

**Nome Pai :** ANTONIO MARCOS LOPES DA SILVA

**Est. Civil :** Solteiro(a) **Nat. :** Taquaritinga

**Estado :** SP **Nacionalidade :** Brasileira

**Data de Nascimento :** 04/11/1995 **Sexo :** Masculino **Instrução :** Ensino médio completo

**Endereço :** R Cenile Paulino de Freitas Dona Cinira

**Nº :** 205 **Compl. :**

**Bairro :** Jardim Maria Luiza II

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP **Cep :** 15906-882

### Informações sobre deficiência

**Física:** Não **Intelectual:** Não **Preenche Cota de Pessoas com Deficiência:** Não

**Mental:** Não **Auditiva:** Não **Observações:**

**Visual:** Não **Reabilitado:** Não

### Dados Funcionais

**Salário Admissão :** R\$ 2.000,00

**Cargo Admissão :** Calheiro

**Data exame médico :** 31/01/2020

**Horas Semanais :** 44

**Horas Mensais :** 220

**Forma de pagto :** Mensalista

**Local :**

**Depto :**

**Setor :**

**Seção :**

**Categoria do Trabalhador:** 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT.

**Tomador de Serviço:**

**Endereço do Tomador:**

## Documentos

**CTPS :** 00030792/00363/SP

**Data Expedição :** 26/09/2013

**PIS :** 20039279329

**Data Cadastro :** 05/01/2002

**RG :** 44.390.955-6

**Data cadastro :** 15/07/2019

**Orgão Expedidor :** Secretaria de Segurança Pública

**UF :** SP

**Habilitação :**

**Categoria :**

**Data do Vencimento :**

**Doc. Militar :**

**Nro Doc Militar :**

**Cat Doc Militar :**

**Título Eleitor :**

**Zona :**

**Seção :**

**CPF :** 440.607.498-85

## Dados Estrangeiros

**CTPS :** / /

**Data Expedição :**

**Validade :**

**RNE :**

**Validade :**

**Tipo de Visto :**

## Horário

Dias da Semana	Horário de Trabalho		Intervalo para Repouso e Alimentação	
Segunda	08:00	às 18:00	11:00	às 13:00
Terça	08:00	às 18:00	11:00	às 13:00
Quarta	08:00	às 18:00	11:00	às 13:00
Quinta	08:00	às 18:00	11:00	às 13:00
Sexta	08:00	às 18:00	11:00	às 13:00
Sábado	08:00	às 12:00		
Domingo				

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 2/2

**Nome Funcionário :** MAICO FERNANDO DE SOUZA DA SILVA

**Data Admissão :** 03/02/2020    **Nº Registro :** 96

**Matrícula e Social:** GIL96

## Situação Perante o FGTS

**É optante:** SIM

**Data Opção:** 03/02/2020

**Data Retratação:**

**Banco Depositário:** Caixa Economica Federal

## Outros Dados

**Nome do Conselho Regional :**

**Sigla do Conselho Regional :**

**Numero Conselho Regional :**

**Região :**

## OBSERVAÇÕES :

**Data de Admissão :** 03/02/2020

**Data de Demissão :**

MAICO FERNANDO DE SOUZA DA SILVA

MAICO FERNANDO DE SOUZA DA SILVA

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 1/2

Foto 3x4

**Nome Funcionário :** PAULO HENRIQUE VITORINO DA ROCHA

**Data Admissão :** 01/04/2021 **Nº Registro :** 104

**Matrícula e Social:** GIL104

## Dados da Empresa

**Razão Social :** GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LT

**C.N.P./C.E.I :** 00.873.284/0001-20

**Nome Fantasia :**\*\*\*\*\*

**Cod. Munic.:**3553708

**Cod. Atividade:**4744005

**Endereço :** Avenida Adamo Lui

**Nº :**1342

**Compl. :**

**Bairro :**2 Novo Loteamento

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Cep :** 15906-009

## Dados do Empregado

### Dados Pessoais Empregado

**Nome Mãe :** ANA MARIA DA LUZ VITORINO SOBRINHO

**Nome Pai :** FRANCISCO FILOMENO DA ROCHA

**Est. Civil :** Solteiro(a) **Nat. :** Buriticupu

**Estado :** MA

**Nacionalidade :** Brasileira

**Data de Nascimento :** 30/01/1993 **Sexo :** Masculino **Instrução :** Ensino médio completo

**Endereço :** R Fioravante Balan

**Nº :**

**7 Compl. :**

**Bairro :** Doutor Adail Nunes da Silva

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP **Cep :** 15903-158

### Informações sobre deficiência

**Física:** Não **Intelectual:** Não **Preenche Cota de Pessoas com Deficiência:** Não

**Mental:** Não **Auditiva:** Não **Observações:**

**Visual:** Não **Reabilitado:** Não

### Dados Funcionais

**Salário Admissão :** R\$ 1.517,00

**Cargo Admissão :** Ajudante Geral

**Data exame médico :** 01/04/2021

**Horas Semanais :** 44

**Horas Mensais :** 220

**Forma de pagto :** Mensalista

**Local :**

**Depto :**

**Setor :**

**Seção :**

**Categoria do Trabalhador:** 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT.

**Tomador de Serviço:**

**Endereço do Tomador:**

## Documentos

**CTPS :** 00028784/00363/SP

**Data Expedição :** 04/03/2013

**PIS :** 14585437351

**Data Cadastro :** 25/06/2013

**RG :** 043948902011-0 **Data cadastro :** 22/12/2011

**Orgão Expedidor :** Secretaria de Segurança Pública

**UF :** MA

**Habilitação :**

**Categoria :**

**Data do Vencimento :**

**Doc. Militar :**

**Nro Doc Militar :**

**Cat Doc Militar :**

**Título Eleitor :**

**Zona :**

**Seção :**

**CPF :** 610.858.483-10

## Dados Estrangeiros

**CTPS :** / /

**Data Expedição :**

**Validade :**

**RNE :**

**Validade :**

**Tipo de Visto :**

## Horário

Dias da Semana	Horário de Trabalho			Intervalo para Repouso e Alimentação		
Segunda	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Terça	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Quarta	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Quinta	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Sexta	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Sábado	08:00	às	12:00			
Domingo						

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 2/2

**Nome Funcionário :** PAULO HENRIQUE VITORINO DA ROCHA

**Data Admissão :** 01/04/2021      **Nº Registro :** 104

**Matrícula e Social:** GIL104

## Situação Perante o FGTS

**É optante:** SIM

**Data Opção:** 01/04/2021

**Data Retratação:**

**Banco Depositário:** Caixa Economica Federal

## Outros Dados

**Nome do Conselho Regional :**

**Sigla do Conselho Regional :**

**Numero Conselho Regional :**

**Região :**

## OBSERVAÇÕES :

**Data de Admissão :** 01/04/2021

**Data de Demissão :**

PAULO HENRIQUE VITORINO DA ROCHA

PAULO HENRIQUE VITORINO DA ROCHA

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 1/2

Foto 3x4

**Nome Funcionário :** RUAN COSME PAGLIUSO

**Data Admissão :** 01/04/2022 **Nº Registro :** 106

**Matricula e Social:** GIL106

## Dados da Empresa

**Razão Social :** GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LT

**C.N.P.J/C.E.I :** 00.873.284/0001-20

**Nome Fantasia :**\*\*\*\*\*

**Cod. Munic.:**3553708

**Cod. Atividade:**4744005

**Endereço :** Avenida Adamo Lui

**Nº :**1342

**Compl. :**

**Bairro :** 2 Novo Loteamento

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Cep :** 15906-009

## Dados do Empregado

### Dados Pessoais Empregado

**Nome Mãe :** ROSELI DE FATIMA CORREA PAGLIUSO

**Nome Pai :** ROSALBINO PAGLIUSO JUNIOR

**Est. Civil :** Solteiro(a) **Nat. :** Taquaritinga

**Estado :** SP **Nacionalidade :** Brasileira

**Data de Nascimento :** 02/10/1992 **Sexo :** Masculino **Instrução :** Ensino médio completo

**Endereço :** AV Adamo Lui

**Nº :** 1342 **Compl. :**

**Bairro :** 2º Novo Loteamento Buscardi

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP **Cep :** 15906-009

### Informações sobre deficiência

**Física:** Não **Intelectual:** Não **Preenche Cota de Pessoas com Deficiência:** Não

**Mental:** Não **Auditiva:** Não **Observações:**

**Visual:** Não **Reabilitado:** Não

### Dados Funcionais

**Salário Admissão :** R\$ 1.672,00

**Cargo Admissão :** Ajudante Geral

**Data exame médico :** 01/04/2022

**Horas Semanais :** 44

**Horas Mensais :** 220

**Forma de pagto :** Mensalista

**Local :**

**Depto :**

**Setor :**

**Seção :**

**Categoria do Trabalhador:** 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT.

**Tomador de Serviço:**

**Endereço do Tomador:**

## Documentos

**CTPS :** 00097798/00379/SP

**Data Expedição :** 07/10/2010

**PIS :** 20643765683

**Data Cadastro :**

**RG :** 48.856.467-0

**Data cadastro :** 05/10/2007

**Orgão Expedidor :** Secretaria de Segurança Pública

**UF :** SP

**Habilitação :** 5810532695

**Categoria :** AB

**Data do Vencimento:** 23/03/2023

**Doc. Militar:**

**Nro Doc Militar:**

**Cat Doc Militar:**

**Título Eleitor:**

**Zona:**

**Seção:**

**CPF :** 427.717.898-76

## Dados Estrangeiros

**CTPS :** / /

**Data Expedição :**

**Validade :**

**RNE :**

**Validade :**

**Tipo de Visto :**

## Horário

Dias da Semana	Horário de Trabalho			Intervalo para Repouso e Alimentação		
Segunda	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Terça	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Quarta	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Quinta	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Sexta	08:00	às	18:00	11:00	às	13:00
Sábado	08:00	às	12:00			
Domingo						



# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 2/2

**Nome Funcionário :** RUAN COSME PAGLIUSO

**Data Admissão :** 01/04/2022      **Nº Registro :** 106

**Matricula e Social:** GIL106

## Situação Perante o FGTS

**É optante:** SIM

**Data Opção:** 01/04/2022

**Data Retratação:**

**Banco Depositário:** Caixa Economica Federal

## Outros Dados

**Nome do Conselho Regional :**

**Sigla do Conselho Regional :**

**Numero Conselho Regional :**

**Região :**

## OBSERVAÇÕES :

**Data de Admissão :** 01/04/2022

**Data de Demissão :**

RUAN COSME PAGLIUSO

RUAN COSME PAGLIUSO

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 1/2

Foto 3x4

**Nome Funcionário :** RYAN HENRIQUE SANTOS DE FARIA

**Data Admissão :** 01/10/2021 **Nº Registro :** 105

**Matrícula e Social:** GIL105

## Dados da Empresa

**Razão Social :** GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LT

**C.N.P.J/C.E.I :** 00.873.284/0001-20

**Nome Fantasia :** \*\*\*\*\*

**Cod. Munic.:**3553708

**Cod. Atividade:**4744005

**Endereço :** Avenida Adamo Lui

**Nº:**1342

**Compl. :**

**Bairro :**2 Novo Loteamento

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP

**Cep :** 15906-009

## Dados do Empregado

### Dados Pessoais Empregado

**Nome Mãe :** POLIANA TRAJANO DOS SANTOS

**Nome Pai :** BENEDITO APARECIDO DE FARIA

**Est. Civil :** Solteiro(a) **Nat.:** Taquaritinga

**Estado :** SP **Nacionalidade :** Brasileira

**Data de Nascimento :** 20/05/2002 **Sexo :** Masculino **Instrução :** Ensino médio completo

**Endereço :** R Fioravante Valeretto

**Nº :** 61 **Compl. :**

**Bairro :** Doutor Adail Nunes da Silva

**Cidade :** Taquaritinga

**Estado :** SP **Cep :** 15903-166

### Informações sobre deficiência

**Física:** Não **Intelectual:** Não **Preenche Cota de Pessoas com Deficiência:** Não

**Mental:** Não **Auditiva:** Não **Observações:**

**Visual:** Não **Reabilitado:** Não

### Dados Funcionais

**Salário Admissão :** R\$ 1.517,00

**Cargo Admissão :** Ajudante Geral

**Data exame médico :** 01/10/2021

**Horas Semanais :** 44

**Horas Mensais :** 220

**Forma de pagto :** Mensalista

**Local :**

**Depto :**

**Setor :**

**Seção :**

**Categoria do Trabalhador:** 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT.

**Tomador de Serviço:**

**Endereço do Tomador:**

## Documentos

**CTPS :** 00015242/00470/SP

**Data Expedição :** 26/05/2020

**PIS :** 16624986809

**Data Cadastro :**

**RG :** 65.037.888-X

**Data cadastro :** 20/05/2014

**Orgão Expedidor :** Secretaria de Segurança Pública

**UF :** SP

**Habilitação :** 07512391493

**Categoria:** AB

**Data do Vencimento:** 17/12/2021

**Doc. Militar:**

**Nro Doc Militar:**

**Cat Doc Militar:**

**Título Eleitor:**

**Zona:**

**Seção:**

**CPF :** 411.615.088-64

## Dados Estrangeiros

**CTPS :** / /

**Data Expedição :**

**Validade :**

**RNE :**

**Validade :**

**Tipo de Visto :**

## Horário

Dias da Semana	Horário de Trabalho		Intervalo para Repouso e Alimentação	
Segunda	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Terça	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Quarta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Quinta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Sexta	07:30	às 17:30	11:00	às 13:00
Sábado	07:30	às 11:30		
Domingo				

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 2/2

**Nome Funcionário :** RYAN HENRIQUE SANTOS DE FARIA

**Data Admissão :** 01/10/2021    **Nº Registro :** 105

**Matrícula e Social:** GIL105

## Situação Perante o FGTS

**É optante:** SIM

**Data Opção:** 01/10/2021

**Data Retratação:**

**Banco Depositário:** Caixa Economica Federal

## Outros Dados

**Nome do Conselho Regional :**

**Sigla do Conselho Regional :**

**Numero Conselho Regional :**

**Região :**

## OBSERVAÇÕES :

**Data de Admissão :** 01/10/2021

**Data de Demissão :**

RYAN HENRIQUE SANTOS DE FARIA

RYAN HENRIQUE SANTOS DE FARIA

**PARECER SOBRE A SITUAÇÃO ECONOMICA E FINANCEIRA DA EMPRESA  
GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGALTD**

**CNPJ: 00.873.284/0001-20**

Com base no encerramento do último exercício os números são altamente satisfatórios, a empresa possui índice de liquidez corrente de 2,18, ou seja, para cada R\$ 1,00 (Hum real) a pagar a empresa possui R\$ 2,18 (Dois reais e dezoito centavos) e uma liquidez seca já deduzindo o estoque de R\$ 1.82 (Hum real e oitenta e dois centavos).

Taquaritinga, 13 de Setembro de 2022.



**JOSÉ CARLOS DIONÍSIO MILANEZ**  
Av. Francisco Judas Martins, 71 - Jd. Ribeirãozinho  
Taquaritinga - SP - Tel. (16) 3252-7235  
Cont.CRC-SP 1SP 101775/0-0 - CPF 019.908.038-06



**15. RESPONSABILIDADE**

Data de emissão do Programa: 30/06/2022

---

**DOUGLAS SILVESTRE FERNANDES**  
**ENG DE SEGURANÇA DO TRABALHO**  
**CREASP: 5069800684**

---

**RESPONSÁVEL DA EMPRESA**

**GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGÁ  
LTDA**

**00.873.284/0001-20**

**PGR**

**PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS**

JUNHO DE 2022

## Sumário

<b>1. CARACTERIZAÇÃO</b> .....	2
Elaboração.....	2
<b>3. ABRANGÊNCIA</b> .....	5
<b>4. INVENTÁRIO DOS RISCOS:</b> .....	5
<b>5. COMUNICAÇÃO DAS PARTES INTERESSADAS</b> .....	6
<b>6. RESPONSABILIDADE LEGAL</b> .....	6
<b>7. POLÍTICA DO PGR</b> .....	7
<b>8. ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO DISPONÍVEL</b> .....	7
<b>9. CRITÉRIOS DE RISCO E PROCEDIMENTOS</b> .....	7
<b>9.1. PROBABILIDADES</b> .....	8
<b>9.2. GRAVIDADE</b> .....	9
<b>9.3. MATRIZ DE RISCO</b> .....	10
<b>9.4. PRIORIZAÇÃO DOS RISCOS – PR</b> .....	10
<b>10. REVISÃO E FORMA DE AVALIAÇÃO DO GRO</b> .....	11
<b>11. PROCESSO DE AVALIAÇÃO DE RISCO POR UNIDADE</b> .....	11
<b>ANEXOS</b> .....	12
<b>12. ANÁLISE DE ACIDENTES E DOENÇAS OCUPACIONAIS</b> .....	13
<b>13. PREPARAÇÃO PARA EMERGÊNCIAS</b> .....	13
<b>14. CAPACITAÇÃO E TREINAMENTOS</b> .....	13
<b>15. RESPONSABILIDADE</b> .....	14

## 1. CARACTERIZAÇÃO



### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

### CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO 00.873.284/0001-20 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 18/10/1995
NOME EMPRESARIAL GIL COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA		
TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE ME
CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONOMICA PRINCIPAL 47.44-0-05 - Comércio varejista de materiais de construção não especificados anteriormente		
CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS 43.99-1-99 - Serviços especializados para construção não especificados anteriormente		
CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURIDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV ADAMO LUI	NUMERO 1342	COMPLEMENTO *****
CEP 15.906-009	BAIRRO/DISTRITO 2º NOVO LOTEAMENTO BUSCARDI	MUNICIPIO TAQUARITINGA
UF SP	TELEFONE (16) 3252-4362	ENDEREÇO ELETRÔNICO GILCALHAS@UOL.COM.BR
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/03/2004	MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

## Elaboração

<b>FERNANDES ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO</b>					
ENDEREÇO:	AV GAGLIANO FRANCISCO PAGLIUSO, 115				
BAIRRO:	VILA ROSA	CIDADE:	TAQUARITINGA	ESTADO:	SP
TEL.:	(16) 99794-3626	SITE:	www.fernandesest.com.br		
PERÍODO DE ELABORAÇÃO	JUNHO / 2022				



## 2. INTRODUÇÃO

**O P.G.R – O Programa de Gerenciamento de Risco** está regulamentado pela NR1 (PORTARIA Nº 6.730, DE 9 DE MARÇO DE 2020) tem por objetivo estabelecer as disposições gerais, o campo de aplicação, os termos e as definições comuns às Normas Regulamentadoras - NR relativas a segurança e saúde no trabalho e as diretrizes e os requisitos para o gerenciamento de riscos ocupacionais e as medidas de prevenção em Segurança e Saúde no Trabalho - SST.

**Cabe ao empregador**, cumprir e fazer cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e saúde no trabalho.

Informar aos trabalhadores: os riscos ocupacionais existentes nos locais de trabalho; as medidas de prevenção adotadas pela empresa para eliminar ou reduzir tais riscos; os resultados dos exames médicos e de exames complementares de diagnóstico aos quais os próprios trabalhadores forem submetidos; e os resultados das avaliações ambientais realizadas nos locais de trabalho.

Elaborar ordens de serviço sobre segurança e saúde no trabalho, dando ciência aos trabalhadores; permitir que representantes dos trabalhadores acompanhem a fiscalização dos preceitos legais e regulamentares sobre segurança e saúde no trabalho; determinar procedimentos que devem ser adotados em caso de acidente ou doença relacionada ao trabalho, incluindo a análise de suas causas; disponibilizar à Inspeção do Trabalho todas as informações relativas à segurança e saúde no trabalho; e implementar medidas de prevenção, ouvindo os trabalhadores, de acordo com a seguinte ordem de prioridade:

**I. Eliminação dos fatores de risco;**

**II. Minimização e controle dos fatores de risco, com a adoção de medidas de proteção coletiva;**

**III. Minimização e controle dos fatores de risco, com a adoção de medidas administrativas ou de organização do trabalho; e**

**IV. Adoção de medidas de proteção individual.**

**Cabe ao trabalhador:** cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e saúde no trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pelo empregador; submeter-se aos exames médicos previstos nas NR; colaborar com a organização na aplicação das NR; e usar o equipamento de proteção individual fornecido pelo empregador.

Constitui ato faltoso a recusa injustificada do empregado ao cumprimento do disposto nas alíneas do subitem anterior.

O trabalhador poderá interromper suas atividades quando constatar uma situação de trabalho onde, a seu ver, envolva um risco grave e iminente para a sua vida e saúde, informando imediatamente ao seu superior hierárquico.

Comprovada pelo empregador a situação de grave e iminente risco, não poderá ser exigida a volta dos trabalhadores à atividade enquanto não sejam tomadas as medidas corretivas.

Todo trabalhador, ao ser admitido ou quando mudar de função que implique em alteração de risco, deve receber informações sobre:

- a) os riscos ocupacionais que existam ou possam originar-se nos locais de trabalho;***
- b) os meios para prevenir e controlar tais riscos;***
- c) as medidas adotadas pela organização;***
- d) os procedimentos a serem adotados em situação de emergência; e***
- e) os procedimentos a serem adotados, em conformidade com os subitens 1.4.3 e 1.4.3.1.***

As informações podem ser transmitidas: durante os treinamentos; e por meio de diálogos de segurança, documento físico ou eletrônico.

***O PGR deve contemplar ou estar integrado com planos, programas e outros documentos previstos na legislação de segurança e saúde no trabalho.***

A organização deve:

- a) evitar os riscos ocupacionais que possam ser originados no trabalho;***
- b) identificar os perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde;***
- c) avaliar os riscos ocupacionais indicando o nível de risco;***
- d) classificar os riscos ocupacionais para determinar a necessidade de adoção de medidas de prevenção;***
- e) implementar medidas de prevenção, de acordo com a classificação de risco e na ordem de prioridade estabelecida na alínea "g" do subitem 1.4.1; e***
- f) acompanhar o controle dos riscos ocupacionais.***

### 3. ABRANGÊNCIA

Este programa contempla as instalações, os processos de trabalho e as respectivas atividades e operações desenvolvidas na unidade da empresa. Buscando-se executá-lo dentro da melhor técnica, foram considerados os riscos de origem física, química, biológica, ergonômica e acidental, quando presentes e de significativa expressão.

Quando ficar caracterizado nexos causal entre os danos observados na saúde dos colaboradores e a situação de trabalho a que eles ficam expostos deverá estar consignado no Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO, contemplado no PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos.

Da mesma forma os resultados da AET – Análise Ergonômica do Trabalho fazem parte do GRO.

Por se tratar de matéria dinâmica e de contínua e permanente preocupação, portanto, os resultados da exposição aos agentes de riscos possíveis de gerar danos a saúde do trabalhador, fazem parte do PGR da Empresa.

*O PGR contém, os seguintes documentos:*

*a) inventário de riscos;*

*b) plano de ação.*

### 4. INVENTÁRIO DOS RISCOS:

*O inventário geral dos riscos consiste em relatório abrangente, revisto ou atualizado, que deve conter ao menos os seguintes elementos:*

*a) informações relativas ao estabelecimento, como localização geográfica, número total de trabalhadores e número de trabalhadores expostos aos riscos químicos, físicos, biológicos, ergonômicos e de acidente, descrição dos processos produtivos, áreas de trabalho e organização do trabalho;*

*b) reconhecimento dos riscos por atividade ou área de trabalho ou função, com indicação dos tipos de exposições ou possíveis acidentes e danos potenciais, das causas ou fontes dos riscos, das medidas de controle existentes e da população de trabalhadores exposta*

*c) síntese dos dados obtidos nos monitoramentos de exposições a agentes químicos ou físicos e estatísticas de acidentes, incidentes e danos à saúde relacionados ao trabalho;*

*d) estimativa do nível ou da importância dos riscos, considerando, no mínimo, os parâmetros probabilidade de ocorrência do dano e severidade do dano;*

*e) ações recomendadas, tais como realização de avaliações de riscos aprofundadas, monitoramento de exposições, manutenção, melhoria ou implementação de medidas de prevenção e controle, ações de informação e capacitação;*

*f) data de elaboração ou revisão e assinatura conjunta do profissional tecnicamente capacitado em Segurança e Saúde no Trabalho e do Responsável Técnico da empresa.*

*Devem ser anexados ao inventário geral de riscos os seguintes documentos:*

*a) inventário de produtos químicos;*

*b) relatórios de investigação de acidentes ou incidentes ocorridos desde a última revisão;*

*c) relatórios de monitoramento de exposições a agentes ambientais.*

## **5. COMUNICAÇÃO DAS PARTES INTERESSADAS**

A divulgação desse documento foi realizado para o Responsável pela Empresa, Membros da CIPA (designado) e os trabalhadores.

## **6. RESPONSABILIDADE LEGAL**

*A empresa deve estabelecer as responsabilidades de todos os envolvidos no processo de elaboração, implementação e gestão do PGR, bem como as competências requeridas para esses profissionais, entre os quais incluem-se: o administrador do programa, os participantes na execução do PGR (funções e áreas), os trabalhadores e os supervisores e gerentes.*

*O administrador do PGR deve ter conhecimento sobre todos os aspectos do programa, a legislação vigente e, quando necessário, estabelecer os requisitos para a contratação de serviços terceirizados e a compra de materiais e equipamentos.*

*Deve ser preferencialmente um Fonoaudiólogo, Fisioterapeuta, Psicólogo, Engenheiro de Segurança do Trabalho, Médico do Trabalho, Higienista Ocupacional, Enfermeiro do Trabalho ou Técnico de Segurança do Trabalho, indicado sob responsabilidade da empresa.*

## 7. POLÍTICA DO PGR

*Descrever a política da empresa quanto ao Programa de Gerenciamento de Riscos, estabelecendo seus objetivos, diretrizes, público-alvo e sua participação no PGR.*

## 8. ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO DISPONÍVEL

Foram analisados os seguintes documentos disponíveis:

PCMSO, PPRA, CAT, RELATÓRIOS DE INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTES E DOENÇAS OCUPACIONAIS...INVENTÁRIO DE PRODUTOS QUÍMICOS, AÇÕES E PERÍCIAS JUDICIAIS...

## 9. CRITÉRIOS DE RISCO E PROCEDIMENTOS

Processo global de estimar a magnitude do risco e decidir se ele é aceitável ou necessita de controles adicionais, priorizando as ações de acordo com classificação de riscos.

Conceitos:

Fator de Risco - fonte ou situação com o potencial de provocar ferimentos humanos e/ou danos à saúde.

Risco - resultado da combinação da probabilidade e da gravidade do dano.

## 9.1. PROBABILIDADES

A gradação da probabilidade da ocorrência do possível dano é feita atribuindo-se um índice de probabilidade (P) variando de 1 a 4. O índice P é definido utilizando-se várias abordagens ou critérios, conforme exemplos a seguir quando aplicável:

A gradação da probabilidade da ocorrência do possível dano é feita atribuindo-se um índice de probabilidade (P) variando de 1 a 4. O índice P é definido utilizando-se várias abordagens ou critérios, conforme exemplos a seguir quando aplicável:

CATEGORIA		Critérios para a Probabilidade (P) do possível dano	
		Perfil de exposição qualitativo	Perfil de exposição quantitativo
1	Pouco exposto	Contato com o agente e/ou a baixas concentrações/exposições	Exposição estimada abaixo de 50% do Limite de Exposição Ocupacional
2	Moderadamente exposto	Contato frequente ou contato raro e/ou a altas concentrações/exposições	Exposição estimada entre 50% e 100% do Limite de Exposição Ocupacional
3	Muito exposto	Contato frequente com o agente e/ou a altas concentrações/exposições	Exposição estimada acima de 100% do Limite de Exposição Ocupacional
4	Altamente exposto	Contato frequente com o agente e/ou a altas concentrações/exposições muito altas	Exposição estimada acima de 200% do Limite de Exposição Ocupacional

- ❖ Com base em dados estatísticos de acidentes ou doenças relacionadas ao trabalho obtido ou fornecido pela empresa ou do setor de atividade econômica quando predominam situações similares.
- ❖ A partir do perfil de exposição qualitativo, quando não forem possíveis ou disponíveis dados quantitativos, considerando as variáveis de tempo de exposição e frequência.
- ❖ A partir do perfil quantitativo levando em consideração intensidade/concentração, tempo de exposição e frequência da exposição.
- ❖ Em função do fator de proteção considerando a existência, adequação e eficácia de medidas de controle.

## 9.2. GRAVIDADE

Para a gradação da gravidade do possível dano atribui-se um índice de gravidade (G) variando de 1 a 4 conforme os critérios relacionados na tabela abaixo:

Gravidade		Possível consequência da exposição	Exemplo para critérios genéricos
Índice de gravidade do dano			
1	Leve	Lesão ou doença leve, com efeitos reversíveis.	Ferimentos leves, irritações leves que não implique em afastamento.
2	Moderado	Lesão ou doença, com efeitos reversíveis.	Ferimentos, irritações, doenças que não implique em afastamento superior a 15 dias.
3	Significativo	Lesão ou doença com efeitos irreversíveis	PAIR, danos ao sistema nervoso central, lesões com sequelas, lesões ou doenças que implique em afastamento de longa duração ou em limitações da capacidade funcional.
4	Muito significativo	Lesão ou doença incapacitante	Perda de membros ou órgãos que incapacitem definitivamente para o trabalho, lesões múltiplas que resultem em morte, doenças progressivas potencialmente fatais tais como pneumoconiose fibrogênica, câncer, etc.

A gradação da gravidade do possível dano (G) também pode ser feita utilizando critérios especiais relacionados com o potencial do perigo em causar danos, como por exemplo:

- ❖ Toxicidade, o potencial carcinogênico, mutagênico e teratogênico de agentes químicos e físicos tendo por base a classificação da ACGIH e da LINACH;
- ❖ Potencial de agentes químicos causarem possíveis danos quando em contato com olhos, mucosa e pele;
- ❖ A classificação para Agentes Biológicos poderá ser realizada de acordo com dados da Secretaria de Saúde, dados da CCIH - Comissão de Controle de Infecção Hospitalar consulta com profissionais médicos, ou outros documentos técnicos disponíveis.

### 9.3. MATRIZ DE RISCO

Estimar e definir a categoria de cada risco, a partir da combinação dos valores atribuídos para probabilidade (P) e gravidade (G) do dano, utilizando a matriz apresentada na tabela abaixo, que define a categoria de risco resultante dessa combinação.

Tabela - Matriz de risco para estimar a categoria do risco.

P R O B A B I L I D A D E  (P)	4	Altamente Exposto	Risco Médio - PR3	Risco Alto - PR2	Risco Alto - PR2	Risco Crítico - PR1
	3	Muito Exposto	Risco Baixo - PR4	Risco Médio - PR3	Risco Alto - PR2	Risco Alto - PR2
	2	Moderadamente Exposto	Risco Baixo - PR4	Risco Baixo - PR4	Risco Médio - PR3	Risco Alto - PR2
	1	Pouco Exposto	Risco Irrelevante - N/A	Risco Baixo - PR4	Risco Baixo - PR4	Risco Médio - PR3
			Leve	Moderado	Significativo	Muito Significativo
			1	2	3	4
GRAVIDADE (G)						

Fonte: Matriz elaborada a partir da combinação das matrizes apresentadas por MULHAUSEN & DAMIANO (1998) e pelo apêndice D da BS 8800 (BSI, 1996).

### 9.4. PRIORIZAÇÃO DOS RISCOS – PR

Para priorização das ações foi utilizado o seguinte critério:

Risco	Priorização do Risco	
Crítico	PR1	Risco não aceitável - Propor uma ação corretiva a ser adotada imediatamente. Reavaliar o risco após a medida ter sido adotada ou implantada.
Alto	PR2	Risco não aceitável – Planejar ação de curto e médio prazo. Devem-se reavaliar as rotinas e controles existentes e implantar novos controles e ações.
Médio	PR3	Risco não aceitável (exceto para G = 4 e P = 1). Planejar ação de médio e longo prazo. Devem-se reavaliar as rotinas e controles existentes e implantar novos controles e ações.
Baixo	PR4	Riscos aceitáveis – Será mantido controle operacional existente, bem como avaliar a necessidade de estabelecer rotinas de medição/monitorização, quando necessário.
Irrelevante	NA	Riscos aceitáveis – Não há necessidade de estabelecer ação.



**Observações:**

*Para os riscos não aceitáveis será implementado: Plano de Ação.*

*Para todos os riscos devem-se manter rotinas de medição e monitoramento e em particular para o risco médio ( $G = 4$  e  $P=1$ ), alto e crítico a empresa realizará monitoramento dos controles operacionais com mais rigor.*

## 10. REVISÃO E FORMA DE AVALIAÇÃO DO GRO

A avaliação de riscos deve constituir um processo contínuo e ser revista a cada dois anos ou quando da ocorrência das seguintes situações:

- a) após implementação das medidas de prevenção, para avaliação de riscos residuais;*
- b) após inovações e modificações nas tecnologias, ambientes, processos, condições, procedimentos e organização do trabalho que impliquem em novos riscos ou modifiquem os riscos existentes;*
- c) quando identificadas inadequações, insuficiências ou ineficácias das medidas de prevenção;*
- d) na ocorrência de acidentes ou doenças relacionadas ao trabalho;*
- e) quando houver mudança nos requisitos legais aplicáveis.*

## 11. PROCESSO DE AVALIAÇÃO DE RISCO POR UNIDADE

11.1.1. Visão de processo e áreas de trabalho

11.1.2. Fluxograma produtivo

A empresa é prestadora de serviços de Instalação e Produção de calhas e rufos.

### PLANILHA DE AVALIAÇÃO E MENSURAÇÃO DO RISCO

<b>Fonte documental:</b> relatório de avaliação de riscos ocupacionais	
<b>RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>	<b>DOUGLAS SILVESTRE FERNANDES</b>
<b>NUMERO DO REGISTRO DO CONSELHO – CREA</b>	<b>5069800684</b>
<b>TÍTULO</b>	<b>ENGENHEIRO DE SEG DO TRABALHO</b>

## ANEXOS

## 12. ANÁLISE DE ACIDENTES E DOENÇAS OCUPACIONAIS

Data da ocorrência:

Setor:

Função:

Tipo de acidente:

Descrição do evento:

Causa principal do acidente:

Revisão das medidas de  
prevenção existentes:

Sugestão de medidas de  
prevenção:

## 13. PREPARAÇÃO PARA EMERGÊNCIAS

Meios e recursos  
existentes:

Meios e recursos necessários: (Meios e recursos necessários para primeiros socorros, encaminhamento de acidentados para o UPA)

## 14. CAPACITAÇÃO E TREINAMENTOS

Tipo de treinamento/capacitação:

Número de trabalhadores:

Setor/função:

Data da realização:

Data do treinamento periódico:

OBS.: Treinamento eventual deve ocorrer quando:

- Houver mudança nos procedimentos, condições ou operações de trabalho que impliquem em alteração dos riscos ocupacionais.
- Na ocorrência de acidente grave ou fatal, que indique a necessidade de novo treinamento ou Após retorno de afastamento do trabalho por período superior a 180 dias

## 15. RESPONSABILIDADE

Data de emissão do Programa: 30/06/2022



---

**DOUGLAS SILVESTRE FERNANDES**  
**ENG DE SEGURANÇA DO TRABALHO**  
**CREASP: 5069800684**

---

**RESPONSÁVEL DA EMPRESA**

FORÇA DE TRABALHO				
SETOR	FUNÇÃO	GES	ATRIBUIÇÕES DA FUNÇÃO	TURNOS DE TRABALHO
PRODUÇÃO	CALHEIRO I	1	REALIZAM O PREPARO E INSTALAÇÃO DE CALHAS E RUFOS, REALIZAM A DOBRA E CORTE DESSAS CHAPAS PARA ADEQUAR AS NECESSIDADES DE CADA LOCAL.	44 HORAS SEMANAIS
	CALHEIRO		REALIZAM O PREPARO E INSTALAÇÃO DE CALHAS E RUFOS, REALIZAM A DOBRA E CORTE DESSAS CHAPAS PARA ADEQUAR AS NECESSIDADES DE CADA LOCAL.	
	AJUDANTE GERAL		REALIZAM O AUXÍLIO NO PREPARO E INSTALAÇÃO DE CALHAS E RUFOS, REALIZAM A DOBRA E CORTE DESSAS CHAPAS PARA ADEQUAR AS NECESSIDADES DE CADA LOCAL. REALIZAM O DESCARREGAMENTO E CARREGAMENTOS DE PRODUTOS.	
ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	2	EXECUTAM SERVIÇOS DE APOIO NAS ÁREAS DE RECURSOS HUMANOS, ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E LOGÍSTICA; ATENDEM FORNECEDORES E CLIENTES; FORNECENDO E RECEBENDO INFORMAÇÕES SOBRE PRODUTOS E SERVIÇOS; TRATAM DE DOCUMENTOS VARIADOS, CUMPRINDO TODO O PROCEDIMENTO NECESSÁRIO REFERENTE AOS MESMOS.	

**GRO - GERENCIAMENTO DE RISCOS OCUPACIONAIS**

GES:  ANO BASE:  SETOR:  ÁREA:

Ações de Controle Individuais:		Ações de Controle Coletivas:	
ANEXO NOS EPIS POR FUNÇÃO		* Treinamento sobre utilização, higienização e substituição dos EPI's; TREINAMENTO DE NR 35 * Monitoramento biológico, via PCMSO;	

TIPO	AGENTE	MEIO DE EXPOSIÇÃO	SITUAÇÃO DE EXPOSIÇÃO	EXP.	SEV.	RISCO	APRECIÇÃO DA EXPOSIÇÃO	AVALIAÇÕES AMBIENTAIS
F	RADIAÇÃO NÃO-IONIZANTE	- Ar e Contato	Proveniente da instalação de calhas e rufos em locais abertos (radiação uv) SOL	3	2	ALTO	RISCO MÉDIO	Qualitativo
M	ACIDENTES	Contato	Quedas de diferentes níveis	3	4	ALTO	RISCO ALTO	Qualitativo
M	ACIDENTES	Contato	Cortes e Perfurações	3	4	ALTO	RISCO ALTO	Qualitativo
E	ERGONÔMICO	POSTURA	Posições de Trabalho	2	2	MODERADO	RISCO MÉDIO	Qualitativo

Observações:

**GRO - GERENCIAMENTO DE RISCOS OCUPACIONAIS**

GES:  ANO BASE:  SETOR:  ÁREA:

Ações de Controle Individuais:		Ações de Controle Coletivas:	
ANEXO NOS EPIS POR FUNÇÃO		* Monitoramento biológico, via PCMSO;	

TPO	AGENTE	MEIO DE EXPOSIÇÃO	SITUAÇÃO DE EXPOSIÇÃO	EXP.	RISCO	APRECIACÃO DA EXPOSIÇÃO	AVALIAÇÕES AMBIENTAIS
E	ERGONÔMICO	POSTURA	Posições de Trabalho		IRRELEVANTE		Qualitativo

Observações:

## INVENTÁRIO DE RISCO

AGENTES FÍSICOS	VIAS DE EXPOSIÇÃO	SINTOMAS
Radiação Não Ionizantes	Contato	As reações da pele humana à exposição à Radiação UV (R-UV) podem ser classificadas como agudas (imediatas) ou crónicas (a longo prazo). As reações agudas, como queimaduras, se desenvolvem e desaparecem rapidamente; enquanto as crónicas, como fotoenvelhecimento e câncer de pele, têm aparecimento gradual e de longa duração.
Calor	Contato com a pele e/ou olhos.	Queimaduras, acidentes vasculares cerebrais, exaustão, câlbras e erupções na pele.

Fonte :

[a] Agentes Químicos: Centers for Disease Control and Prevention (CDC) - NIOSH Pocket Guide to Chemical Hazards (2014)  
 [b] Agentes Químicos: American Conference of Governmental Industrial Hygienist - ACGIH  
 [c] Agentes Físicos: Centers for Disease Control and Prevention - ATSDR Agency for Toxic Substances and Disease Registry  
 [d] Agente Biológicos: Centers for Disease Control and Prevention - ATSDR Agency for Toxic Substances and Disease Registry



**CARACTERÍSTICAS DOS AMBIENTES DE TRABALHO**

<b>Setor</b>	<b>Área</b>	<b>Pé Direito</b>	<b>Cobertura</b>	<b>Fechamento</b>	<b>Iluminação</b>	<b>Piso</b>	<b>Ventilação</b>
PRODUÇÃO	80 M <sup>2</sup>	> 3 metros	Telhas Metálicas	Alvenaria	Natural e Artificial	Concreto rústico	Natural
ADMINISTRATIVO	30 M <sup>2</sup>	< 3 metros	Laje	Alvenaria	Natural e Artificial	Cerâmica	Natural e Forçada



**AValiação Equipamentos de Proteção Individual Utilizados**

TIPO de EPI	FABRICANTE	CARACTERÍSTICAS	NRRsf	CA	VALIDADE	PERIODICIDADE DE TROCA
ÓCULOS	SUPER SAFETY	PROTEÇÃO DOS OLHOS DO USUÁRIO CONTRA IMPACTOS DE PARTÍCULAS VOLANTES; CONTRA RAIOS ULTRAVIOLETA (U) E, NO CASO DOS VISORES CINZA, VERDE ESCURO, ESPELHADO E ÂMBAR, CONTRA LUZ INTENSA (L), E, AINDA, NO CASO DO VISOR VERDE ESCURO, CONTRA RAIOS INFRAVERMELHO (R).	-	26126	10/06/2025	CONFORME DESGASTE
BOTINA - TIPO B	SAFETLINE	PROTEÇÃO DOS PÉS DO USUÁRIO CONTRA IMPACTOS DE QUEDAS DE OBJETOS SOBRE OS ARTELOS, CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORRIANTES E CONTRA CHOQUES ELÉTRICOS.	-	32494	2/20/2024	PROGRAMADA
LUA RASPA	G M BOCAINA COUROS LTDA	PROTEÇÃO DAS MÃOS DO USUÁRIO CONTRA AGENTES ABRASIVOS, ESCORRIANTES, CORTANTES E PERFORANTES.	-	11249	10/13/2025	CONFORME DESGASTE
PROTETOR SOLAR	NUTRIEX	Oferece muito alta proteção à pele contra os efeitos nocivos da radiação solar.	-	-	-	CONFORME DESGASTE
CINTURÃO DE SEGURANÇA COM TALABARTE OU TRAVA-QUEDA	DVT COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	PROTEÇÃO DO USUÁRIO CONTRA RISCOS DE QUEDAS NOS TRABALHOS EM ALTURA.	-	35613	6/5/2023	PROGRAMADA

**PLANO DE AÇÕES (2022 / 2023)**

SETOR	AÇÃO	PERÍODO PARA CONCLUSÃO DA AÇÃO (mm/aa)													RESPONSÁVEL				
		2022												2023					
		Ano	Mês	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11		12	01		
Geral	Reconhecimento de Riscos																		Empresa Contratada
	Fornecimento de EPI's, conforme tabela EPI X FUNÇÃO	PERMANENTE													EMPRESA				
	Ministrar treinamento aos trabalhadores sobre a necessidade e correta utilização dos EPI's (equipamentos de proteção individual), além de orientações quanto à forma correta para realizar sua conservação, guarda e higienização.	PERMANENTE (Treinamento realizado uma vez ao ano conforme cronograma do SESMT)													EMPRESA				
Produção	Manter arquivo com a documentação técnica (Certificado de Aprovação) referente aos equipamentos de proteção individual utilizados, documentação de fornecimento obrigatório pelos fabricantes, assegurando sua efetiva proteção, como estabelece a NR-6 "Equipamentos de Proteção Individual - EPI"	PERMANENTE													EMPRESA				
	Exigir dos fornecedores de EPI's, os respectivos CA's - Certificados de Aprovação atualizados, mantendo atualizado os laudos técnicos destes EPI's, fornecidos pelos fabricantes, assegurando sua efetiva proteção, como estabelece a NR-6 "Equipamentos de Proteção Individual - EPI"	PERMANENTE													EMPRESA				
	Manter locais adequados para higienização e estoque dos EPI's.	PERMANENTE													Gerência				
Conforme Análise Preliminar de Risco	Avaliações quantitativas dos agentes de Risco																		Empresa Contratada
Conforme Análise Preliminar de Risco	Elaboração de Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO.																		Empresa Contratada
Geral	Reavaliação do PGR.																		Empresa Contratada

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>			
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>00.873.284/0001-20</b> <b>MATRIZ</b>	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>18/10/1995</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE <b>ME</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>25.32-2-01 - Produção de artefatos estampados de metal</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>43.99-1-99 - Serviços especializados para construção não especificados anteriormente</b> <b>47.44-0-04 - Comércio varejista de cal, areia, pedra britada, tijolos e telhas</b> <b>47.44-0-05 - Comércio varejista de materiais de construção não especificados anteriormente</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>AV ADAMO LUI</b>	NÚMERO <b>1342</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>15.906-009</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>2º NOVO LOTEAMENTO BUSCARDI</b>	MUNICÍPIO <b>TAQUARITINGA</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>GILCALHAS@UOL.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(16) 3252-4362</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>26/03/2004</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL  			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **25/01/2023** às **08:19:10** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

**Ao limo. Sr. Prefeito do Município de Taquaritinga.**

PAULO RUFINO DA COSTA, Sócio/Diretor/Proprietário da empresa GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA CNPJ nº 00.873.284/0001-20

GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA, vem através deste solicitar a Vossa Senhoria o que segue: -

A empresa GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA está localizada na Avenida Adamo Lui, 1342, Jd. Buscardi, nesta comarca, estando em atividade na produção de artefatos estampados de metal (calhas e telhas), serviços especializados para construção; atualmente nosso espaço físico não comporta mais a linha de produção e a estocagem de materiais, necessitando de ampliação dos equipamentos, estoque, pátio de manobras e a própria linha de produção está comprometida;

Nossa empresa necessita urgentemente de espaço (área ampla) para formalização de novas parcerias, e conseqüentemente ampliação, sendo que seria de extrema importância a concessão de área para finalidade empresarial.

Estaremos construindo as novas instalações com investimento inicial de R\$300.000,00 (trezentos mil reais) entre aquisição de equipamento e ampliações. Hoje a empresa conta no quadro 12 colaboradores, com folha mensal em torno de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), podendo ultrapassar o quadro de 30 funcionários com esta nova etapa do empreendimento.

O prazo de execução e início das operações serão de imediato, incrementando a arrecadação municipal, criação de novas cadeias de fornecimento local e geração de mão de obra direta e indiretamente.

A preferência para a respectiva doação nos confere, pois já estamos em atividade a muitos anos, empresa idônea.

Assim, cientes da presteza de Vossa Senhoria, solicitamos com maior brevidade possível que se faça os procedimentos legais para a devida doação dos imóveis.

Taquaritinga, 15 de janeiro de 2023



**PAULO RUFINO DA COSTA**

**Representante Legal**

**MEIO AMBIENTE anexo-02**

Tratamento de Efluentes	( )	(N)
Emissão de Gases	( )	(N)
Particulados	( )	(N)
Óleo	( )	(N)
Nível de Ruído	(dB)	Abaixo de 85dB

**INFORMAMOS QUE NÃO HAVERÁ POLUIÇÃO AMBIENTAL, GERADA PELA EMPRESA: GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA, DECLARO QUE NÃO UTILIZAREMOS NENHUM EQUIPAMENTO OU PROCESSOS DE CONTROLE DA PRESERVAÇÃO DO MEIO AMBIENTE, NÃO TENDO A NECESSIDADE PELO FATO DE FALTA DE AGENTE DE RISCO.**

A EMPRESA GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA CNPJ nº 00.873.284/0001-20, DECLARA QUE NESTA AREA ESTAREMOS UTILIZANDO PARA DEPOSITOS E EXPANSÃO DO ALMOXARIFADO, BEM COMO A LINHA DE PRODUÇÃO E QUE TODOS OS PROCEDIMENTOS CABÍVEIS ESTÃO SENDO TOMADOS PARA A REGULARIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO JUNTO AOS ORGÃOS COMPÊTENENTE (SIF) E TODAS AS LICENÇAS SERÃO EMITIDAS DENTRO DO CRONOGRAMA.

Taquaritinga, 15 de janeiro de 2023



**PAULO RUFINO DA COSTA**  
**Proprietário ou Representante Legal**



## OBJETIVOS DE MERCADO anexo-03

### 1- Produtos Fabricados, Mercado de Atuação e Formas de Distribuição dos Produtos.

Nesta área será efetuado a construção de barracão destinado a armazenamento/ ampliação dos maquinários e área de produção. Neste ano iniciamos a produção (dobras e cortes) de telhas do mesmo seguinte das calhas que trabalhamos a anos, tendo ainda mais destaque a necessidade de ampliação.

Taquaritinga, 15 de janeiro de 2023



**PAULO RUFINO DA COSTA**  
**Proprietário ou Representante Legal**

**DESCRIÇÃO DO PROJETO/EMPREENHIMENTO anexo-04**

**2- Descrição do projeto:**

O PROJETO VISA A CONSTRUÇÃO DE BARRACAO DE PRODUÇÃO E ARMAZENAMENTO, PARA ATENDER O MERCADO AMPLO DA CONSTRUÇÃO CIVIL, PARA ISSO SERIA **NECESSÁRIO UM ESPAÇO DE 1.000 METROS QUADRADOS** ou mais, DESTINADO A ÁREA DE DEPOSITO, INDUSTRIALIZAÇÃO, PRODUÇÃO E COMERCIALIZAÇÃO.

Taquaritinga, 15 de janeiro de 2023



**PAULO RUFINO DA COSTA**  
**Proprietário ou Representante Legal**

**CRONOGRAMA FÍSICO DO PROJETO anexo-05**

MÊS DE INÍCIO: IMEDIATO DE 2.023

	MÊS	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
Projeto Básico	Previsto	x											
	Realizado	x											
Estudo de Viabilidade	Previsto	x											
	Realizado	x											
Abertura da Empresa	Previsto	x											
	Realizado	x											
Obtenção do Terreno (Condições Da aquisição)	Previsto	x											
	Realizado	x											
Contratação do Projeto	Previsto		x										
	Realizado												
Obras de Infra-Estrutura	Previsto			x									
	Realizado												
Compra de Equipamentos	Previsto			x									
	Realizado												
Construção Civil	Previsto				x								
	Realizado												
Chegada dos Equipamentos	Previsto					x							
	Realizado												
Montagem Mecânica-Elétrica	Previsto					x							
	Realizado												
Testes	Previsto					x							
	Realizado												
Início das Atividades	Previsto						x						
	Realizado												

Obs. Neste caso as obras serão construídas de acordo com projeto.

**QUADRO DE INVESTIMENTOS** anexo-06

Infra - Estrutura	R\$ 50.000,00
Construção Civil	R\$ 100.000,00
Máquinas e Equipamentos	R\$ 30.000,00
Instalações	R\$ 30.000,00
Veículos	R\$ 60.000,00
Móveis	R\$ 20.000,00
Outros	VALORES INICIAIS

**DESPESAS**

Projetos	R\$ 5.000,00
Licenças e Registros	R\$ 20.000,00
Taxas e Emolumentos	R\$ 5.000,00
Despesas Gerais	R\$ 5.000,00
Outros	

<b>DESPESAS GERAIS</b>	<b>R\$ 35.000,00</b>
------------------------	----------------------

<b>TOTAL DOS INVESTIMENTOS</b>	<b>R\$ 360.000,00</b>
--------------------------------	-----------------------

QUADRO DE PESSOAL anexo-07

N°	CARGOS	TOTAL R\$	Salário + Encargos
	Hoje a empresa já apresenta um quadro de 12 Colaboradores com uma folha de Pagamento que ultrapassa	R\$ 30.000,00	R\$ 40.000,00
TOTAL		30.000,00	40.000,00

A large, handwritten signature in blue ink, consisting of a long vertical stroke with a loop at the top and bottom, and a small horizontal stroke near the bottom.

**DECLARAÇÃO DE CAPITAL SOCIAL** anexo-08

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, CONFORME EXIGÊNCIA DO ARTIGO 1º, TEM "A" DA LEI Nº 2.698 DE 21/02/1995, QUE A EMPRESA: GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA CNPJ nº 00.873.284/0001-20 POSSUI CAPITAL SOCIAL REGISTRADO DE: R\$ 100.000,00

O REFERIDO É VERDADE.

TAQUARITINGA, 15 de janeiro de 2023



**PAULO ROFINO**

**Proprietário ou Representante Legal**

**DECLARAÇÃO DE INTENÇÕES** anexo-09

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE A EMPRESA GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA CNPJ nº 00.873.284/0001-20, ATENDE A TODOS OS REQUISITOS SOLICITADOS:

- A) EMPREGAR MAIS DE 25 (doze) COLABORADORES, DIRETO OU INDIRETAMENTE
- B) EFETIVAR AS INSTALAÇÕES NO PRAZO DE 01 ANO, RESPEITANDO O PORTE DA EMPRESA, E A COMPLEXIDADE DA CONSTRUÇÃO;
- C) NÃO CESSAR AS ATIVIDADES INSDUSTRIAIS NO PRAZO INFERIOR A 10 (DEZ) ANOS.

DE ACORDO COM AS EXIGÊNCIA CONSTIDASNO ARTIGO 3º DA LEI 679/65 E NO ARTIGO 5º DA LEI 1.559, ALTERADO PEA LEI 2.698/95

O REFERIDO É VERDADE

Taquaritinga, 15 de janeiro de 2023



**PAULO RUFINO DA COSTA**

**Proprietário ou Representante Legal**

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO anexo-10

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE A EMPRESA: GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA CNPJ nº 00.873.284/0001-20, ESTÁ CIENTE DA CLAÚSULA DE ISENÇÃO DE IMPOSTOS, CONTIDAS NO:

- ARTIGO 1º DA LEI 700/66

“ISENÇÃO DO PAGAMENTO DE IMPOSTOS DE TRANSMISSÃO INTER-VIVOS PARA TODAS AS DOAÇÕES, QUE ESTEJAM ENQUADRADAS NA LEI 679/65”

-ARTIGO 2º DA LEI 1.560/77

“ISENÇÃO DE IMPOSTOS MUNICIPAIS PELO PRAZO DE 01(UM) A 10(DEZ) ANOS ÀS INDUSTRIAS QUE SE INSTALAREM NOS NÚCLEOS DE DESENVOLVIMENTO INTEGRADO DO MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA”.

“ISENÇÃO DE IMPOSTOS MUNICIPAIS PELO PRAZO DE 01(UM) A 05(CINCO) ANOS ÀS INDUSTRIAS JÁ EXISTENTES, QUE SE AMPLIAREM NA FORA DO § 2º DA LEI.

PARAGRAFO 2º- “SERÁ CONSIDERADA AMPLIAÇÃO O AUMENTO MÍNIMO DE 50% (CINQUENTA POR CENTO) DO CAPITAL SOCIAL, INCREMENTO A PRODUÇÃO E NO NÚMERO DE EMPREGADOS, TODOS ITENS AVALIADOS PELO C.P.D.I (CONSELHO PERMANENTE DE DESENVOLVIMENTO INTEGRADO)

DECLARO AINDA TER CONHECIMENTO QUE SOMENTE PODEREI ME BENEFICIAR DAS ISENÇÕES SUPRA CITADO, APÓS O INÍCIO DA MINHA ATIVIDADE, NA ÁREA RECEBIDA EM DOAÇÃO, ATRAVÉS DA OBTENÇÃO DO ALVARÁ DE UTILIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO.

O REFERIDO É VERDADE

Taquaritinga, 15 de janeiro de 2023

  
PAULO RUFINO DA COSTA

Proprietário ou Representante Legal





PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA

999			
Agência / Cedente		Número do Documento 252448	Número do Protocolo
Contribuinte GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA C.N.P.J.00.873.284/0001-20 AV. AV.ADAMO LUI , 01342 JARDIM Buscardi Taquaritinga / Sao Paulo Cep: 15900-000		TAXA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO / 2023 TAXA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO 27,87 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	
Recolhimento TAXA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO / 2023 Data Emissão 25/01/2023 Observações protocolo@taquaritinga.sp.gov.br		Total Geral 27,87	
Responsável impressão: LUIS FERNANDO MARTINS			



Prefeitura Municipal de Taquaritinga - 2023 - TAXA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICAÇÃO 00.873.284/0001-20	PARCELA 1/1	VENCIMENTO 30/01/2023
NOME NÚMERO 20000000004131455	EXERCÍCIO 2023	ESPECIE R\$
PAGADOR GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LT		
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO	QUANTIDADE / VALOR PARCELA 27,87	
	MULTA	
	JUROS	
	TOTAL A PAGAR	



Prefeitura Municipal de Taquaritinga - 2023 - TAXA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICAÇÃO 00.873.284/0001-20	CODIGO MUNICIPIO 4475	ESPECIE R\$	PARCELA 1/1	VENCIMENTO 30/01/2023
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável somente nos Caixas dos Bancos Santander, CEF, Lotéricas e Banco do Brasil				
PAGADOR GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LT			NOME NÚMERO 20000000004131455	
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.	QUANTIDADE / VALOR PARCELA 27,87			
	MULTA			
	JUROS			
	TOTAL A PAGAR			

Número do Lançamento: 252448  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA  
 GIL INDUSTRIA E COMERCIO DE CALHAS TAQUARITINGA LTDA  
 Documento: 00.873.284/0001-20  
 Endereço: AV. AV.ADAMO LUI , 01342  
 JARDIM Buscardi - Taquaritinga / Sao Paulo  
 CEP 15900-000

8178000000 9 27874475202 5 3013020000 7 00004131455 0



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.28.32  
0257700257

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CAIQUE I SANTOS FAUSTINO  
AGENCIA: 257-7 CONTA: 29.452-7

---

Convenio PM TAÇ ARRECADACAO IPTU  
Codigo de Barras 81780000000-9 27874475202-5  
30130200000-7 00004131455-0  
Data do pagamento 25/01/2023  
Valor Total 27,87

---

DOCUMENTO: 012502  
AUTENTICACAO SISBB:  
8.C94.E38.D18.9B9.2EF

OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS  
TAQUARITINGA - SP - CNS 12.005-5  
*Débora Catizane de Oliveira* - Oficiala  
LIVRO N. 2 - REGISTRO GERAL

MATRÍCULA

**34.270**

FICHA

**01**

**(DESMEMBRAMENTO - LOTE 03)**

**IMÓVEL: UM TERRENO**, denominado **Lote nº 03**, situado na Avenida Dr. Anibal do Prado e Silva Filho, nesta cidade de Taquaritinga/SP, com as seguintes medidas e confrontações:- Medindo 22,02 metros de frente para a Avenida Dr. Anibal do Prado e Silva Filho, acompanhando o alinhamento predial; do lado direito de quem olha da Avenida para o terreno, medindo 45,00 metros na divisa com o lote nº 04 (Matrícula nº 34.271); do lado esquerdo de quem olha da Avenida para o terreno, medindo 45,00 metros na divisa com o lote nº 02 (Matrícula nº 34.269); e nos fundos, medindo 22,02 metros na divisa com o lote nº 05 (Matrícula nº 34.272); **perfazendo uma área de 990,90 metros quadrados.-**

**PROPRIETÁRIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA**, pessoa jurídica de direito público, estabelecida na Praça Dr. Horácio Ramalho nº 160, Bairro Centro, inscrita no CNPJ sob nº 72.130.818/0001-30

**REGISTRO ANTERIOR:** Matrícula nº 32.819, em 14 de julho de 2014. - Taquaritinga/SP, 16 de abril de 2015. - Prenotação nº 119.765, de 15/04/2015. -

O Substituto da Oficiala,

  
Marcelo Ottoni de Salvo Coimbra

**CONSELHO PERMANENTE DE DESENVOLVIMENTO INTEGRADO  
CPDI – MUNICIPIO DE TAQUARITINGA – SP.**

**"ATA DE REUNIÃO"**

Ata da reunião do CPDI – Conselho Permanente de Desenvolvimento Integrado do Município de Taquaritinga-SP, após constatar a convocação de todos os membros, nesta data de 05 de Abril de 2023, às 10h00m, aberta a reunião foi escolhido entre os presentes, abaixo identificados, o membro Bruna Cristina Borelli para explanação da pauta da reunião e lavratura da ATA do dia, tendo como tratativa e apreciação de áreas de propriedade constatadas desta Municipalidade via de suas matrículas, disponíveis e liberadas para "DOAÇÃO" à instalação ou expansão das empresas solicitantes conforme processos e projetos apresentado na forma da lei e ordem numérica de 02 (dois), conforme convocação via grupo "CPDI WhattsApp". Documentação anexo processo administrativo digital que foi impresso para ser apreciado e votado pelos membros da CPDI com a finalidade de anuir decisão do processo administrativo conforme segue: **01** - Processo 787/2023 refere-se à empresa FAMONTE Montagem e manutenção de maquinas EIRELLI, cadastrada no CNPI. 10.377.980/0001-08, solicitando **DOAÇÃO** de uma área descrita nos autos do processo para a **AMPLIAÇÃO** de sua empresa, fez juntada de documentos para apreciação, aponta ter ciência de seus deveres e obrigações ao receber a área em doação assim como iniciar as obras para breve inicio de atividades da empresa no local, compromete investir e gerar tantos quantos empregos exigidos na forma expressa da lei em vigor.

**02** - Processo 812/2023 refere-se à empresa GIL INDUSTRIA E COMERCIA DE CALHAS LTDA, cadastrada no CNPI. 00.873.284/0001-20, solicitando **DOAÇÃO** de uma área descrita nos autos do processo para a **AMPLIAÇÃO** de sua empresa, fez juntada de documentos para apreciação, aponta ter ciência de seus deveres e obrigações ao receber a área em doação assim como iniciar as obras para breve inicio de atividades da empresa no local, compromete investir e gerar tantos quantos empregos exigidos na forma expressa da lei em vigor.

Apresentada as empresas solicitantes nos processos acima descritos que é colocado para apreciação individual aos membros do conselho em reunião do CPDI – Conselho Permanente de Desenvolvimento Integrado do Município de Taquaritinga, com finalidade de análise, verificação e aprovação de documentação demonstrada pela juntada de copias de Contrato Social, compromissos, anuências, tudo a ser avaliado sempre de forma individual, onde a empresa deve demonstrar ter seu capital social tanto quanto o necessário exigido por lei vigente, balancetes, certidões, declarações, e intenção escrita de investimento, ampliação em especial a "geração de emprego" para as fases de

  
1/3

obra, investimento até implantação e início das atividades da empresa, anuindo seus representantes, sócios, contadores a total responsabilidade das informações, documentos, vigência da juntada apresentada. Colocado para análise individual o referido processo, constatou-se que a empresa apresentou seu projeto e o mesmo foi analisado e colocado em discussão pelos presentes, sendo submetido ao procedimento de pré-qualificação, e pela análise, diante aos informes apresentado pela empresa solicitante constatou-se que as mesma inspira boa-fé e confiança, demonstra ser sólida por seu balancete, apresenta segurança ao apontarem para seus investimentos em nosso município pelas provisões de faturamento mensal, em especial pela geração de emprego de munícipes de Taquaritinga. Assim, este conselho analisou a integra da documentação apresentada anuindo que as empresas FAMONTE MONTAGEM E MANUTENÇÃO DE MAQUINAS EIRELLI e GIL INDÚSTRIA E COMERCIO DE CALHAS cumpriram as exigências legais, faz prova toda documentação acostada nos autos, exigida e demonstrada pela Relação de Documentos necessária para Habilitação do Interessado. Em seguida o Conselho Permanente de Desenvolvimento Integrado "**concluiu**" após apreciar os processos apresentados pela opção de "**Anuência a DOAÇÃO**" aos solicitantes. As áreas apontadas pelo Poder Executivo é também colocado sob apreciação e aprovação do conselho por ser de propriedade comprovada desta Municipalidade e estar devidamente regularizada conforme matrículas 42.177 e 34.270 livro 2 do Cartório de Registro de Imóvel de Taquaritinga desta comarca, devendo as cópias reprográficas das matrículas serem juntadas nos processos individualmente com finalidade de encaminhamento para apreciação e aprovação da Câmara de Vereadores - Poder Legislativo deste Município de Taquaritinga, informando que após decisão lavrada em ata da reunião dos membros do CPDI, tem aprovação de doação as empresas solicitantes das áreas abaixo descritas, como segue;

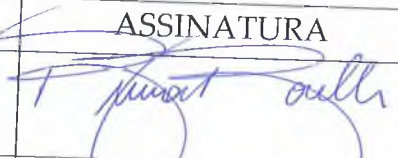
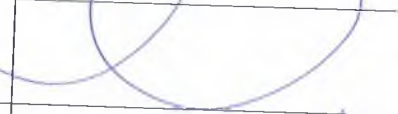

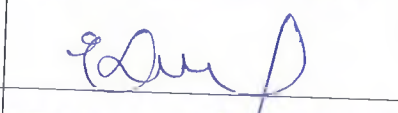
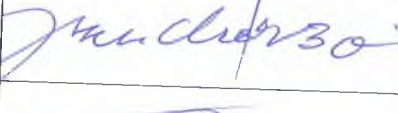


**01- DOAÇÃO de uma área objeto da matrícula 42.177 do C.R.I. com área de 7.251,63m<sup>2</sup>, DENOMINADA lote 03 da quadra "A", no Núcleo de Desenvolvimento Integrado "Antonio Dante de Oliveira Buscardi";**

**02- DOAÇÃO de uma área objeto da matrícula 34.270 do C.R.I. com área de 990,90m<sup>2</sup>, DENOMINADA lote 03 da Avenida Dr. Anibal de Prado e Silva Filho, no Núcleo de Desenvolvimento Integrado "Romeu Marsico";**

Os referidos lotes estão totalmente livres e desembaraçados para o ato proposto.



Nada mais havendo a tratar, a reunião dos membros do conselho do CPDI foi encerrada as 11h15m, sendo a presente ata lavrada, impressa e assinada pelos presentes, contemplando as empresas solicitantes, cumprindo assim todas as formalidades e exigências legais; será acostada copia nos referidos processos em cumprimento e validação de efeito legais do objeto e seguimento de DOAÇÃO.

COMISSÃO - CPDI	CARGO/ Representantes	ASSINATURA
Bruna Cristina Borelli	Executivo/Planejamento	
Jeferson Alexandre Galli	Setor Industrial	
Carlos Tadeu Barelli	CREA/SP	
Elisandra Machado Valadares	Câmara Municipal	
Leandro Augusto Bossini	Associação Comercial	
Daniel Nery Bernardi	OAB/SP	
Claudio Bedran	Entidades Ambientalistas	

(05/04/2023).



  
3/3