



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE E COMPROMISSO

O Secretário Municipal de Administração, **Zilton Parente de Araújo**, tendo em vista o disposto no art. 13 da Lei nº 335, de 09 de dezembro de 2013, e no uso da competência que lhe foi delegada pelo Decreto nº 003, de 01 de janeiro de 2021, dou posse nesta data o Servidor, Senhor **Weder Alves Cerqueira, RG 733679, CPF nº 024.226.411-56**, no cargo de **Fiscal de Tributos**, assumindo o mesmo o compromisso de cumprir fielmente os deveres do cargo, e os constantes da legislação municipal pertinente. O nomeado comprovou neste ato, através de inspeção médica, está apto, físico e mentalmente para o exercício do cargo, bem como declara que exerce outro cargo, emprego ou função pública remunerada da Administração Direta ou em Autarquia, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista, ou ainda, em Fundação Pública. O Funcionário apresenta neste ato declaração de seus bens e valores que constituem seu patrimônio.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DE SANTA ROSA DO TOCANTINS, Estado do Tocantins, aos 03 dias do mês de agosto de 2021.


Zilton Parente de Araújo

Secretário Municipal de Administração

De acordo, .....

Weder Alves Cerqueira

Empossado



PREFEITURA MUNICIPAL DE

SANTA ROSA DO TOCANTINS

Governo a serviço do Povo e do Desenvolvimento Econômico e Social

ADM: 2021 a 2024

Praça Ana Thomaz Nunes, S/Nº - Centro – CEP 77375-00
Santa Rosa do Tocantins – TO.
Fone: (63) 3388-1143 (63) 3388-1181
www.santarosa.to.gov.br




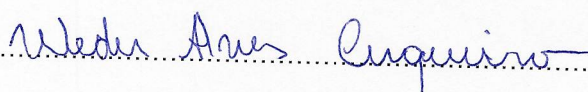
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE E COMPROMISSO

O Secretário Municipal de Administração, **Zilton Parente de Araújo**, tendo em vista o disposto no art. 13 da Lei nº 335, de 09 de dezembro de 2013, e no uso da competência que lhe foi delegada pelo Decreto nº 003, de 01 de janeiro de 2021, dou posse nesta data o Servidor, Senhor **Weder Alves Cerqueira, RG 733679, CPF nº 024.226.411-56**, no cargo de **Fiscal de Tributos**, assumindo o mesmo o compromisso de cumprir fielmente os deveres do cargo, e os constantes da legislação municipal pertinente. O nomeado comprovou neste ato, através de inspeção médica, está apto, físico e mentalmente para o exercício do cargo, bem como declara que exerce outro cargo, emprego ou função pública remunerada da Administração Direta ou em Autarquia, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista, ou ainda, em Fundação Pública. O Funcionário apresenta neste ato declaração de seus bens e valores que constituem seu patrimônio.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DE SANTA ROSA DO TOCANTINS, Estado do Tocantins, aos 03 dias do mês de agosto de 2021.


Zilton Parente de Araújo
Secretário Municipal de Administração

De acordo, 

Weder Alves Cerqueira
Empossado

PREFEITURA MUNICIPAL DE

SANTA ROSA DO TOCANTINS

GOVERNO A SERVIÇO DO POVO E DO DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E SOCIAL

ADM: 2021 a 2024

Praça Ana Thomaz Nunes, S/Nº - Centro – CEP 77375-000
Santa Rosa do Tocantins – TO.
Fone: (63) 3388-1143 (63) 3388-1181
www.santarosa.to.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE POSSE E COMPROMISSO

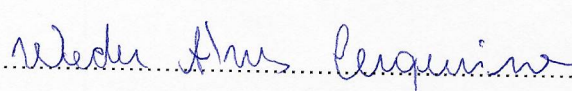
O Secretário Municipal de Administração, **Zilton Parente de Araújo**, tendo em vista o disposto no art. 13 da Lei nº 335, de 09 de dezembro de 2013, e no uso da competência que lhe foi delegada pelo Decreto nº 003, de 01 de janeiro de 2021, dou posse nesta data o Servidor, Senhor **Weder Alves Cerqueira, RG 733679, CPF nº 024.226.411-56**, no cargo de **Fiscal de Tributos**, assumindo o mesmo o compromisso de cumprir fielmente os deveres do cargo, e os constantes da legislação municipal pertinente. O nomeado comprovou neste ato, através de inspeção médica, está apto, físico e mentalmente para o exercício do cargo, bem como declara que exerce outro cargo, emprego ou função pública remunerada da Administração Direta ou em Autarquia, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista, ou ainda, em Fundação Pública. O Funcionário apresenta neste ato declaração de seus bens e valores que constituem seu patrimônio.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DE SANTA ROSA DO TOCANTINS, Estado do Tocantins, aos 03 dias do mês de agosto de 2021.


Zilton Parente de Araújo

Secretário Municipal de Administração

De acordo,


Weder Alves Cerqueira

Empossado

PREFEITURA MUNICIPAL DE

SANTA ROSA DO TOCANTINS

Governo a serviço do povo e do Desenvolvimento Econômico e Social

ADM. 2021 a 2024

Praça Ana Thomaz Nunes, S/Nº - Centro – CEP 77375-000

Santa Rosa do Tocantins – TO.

Fone: (63) 3388-1143 (63) 3388-1181

www.santarosa.to.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DO TOCANTINS
PODER EXECUTIVO

Portaria nº. 030/2021

Santa Rosa do Tocantins, 03 de agosto de 2021.

“Dispõe sobre lotação de servidor municipal aprovado em concurso público realizado pelo município, e dá outras providências”.

O PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DO TOCANTINS, ESTADO DO TOCANTINS, LEVI TEIXEIRA DE OLIVEIRA, no uso de suas atribuições legais e constitucionais, conferidas pela Lei Orgânica deste município,

RESOLVE:

Art. 1º - Lotar o senhor **Weder Alves Cerqueira** ocupante do cargo efetivo de **Fiscal de Tributos**, para, a partir desta data, prestar serviços no setor de Arrecadação na Secretaria Municipal de Finanças de Santa Rosa do Tocantins, com carga de 40 horas semanais.

Art. 2º - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

PUBLIQUE-SE. CUMPRA-SE.

PALÁCIO DAS ROSAS BRANCAS, GABINETE DO EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DO TOCANTINS, Estado do Tocantins, aos 03 dias do mês de agosto de 2021.

LEVI TEIXEIRA DE OLIVEIRA
Prefeito Municipal



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DO TOCANTINS
PODER EXECUTIVO

DECRETO Nº. 148/2021

Santa Rosa do Tocantins, 03 de agosto de 2021.

“Nomeia em estágio probatório servidor público municipal aprovado em concurso público realizado pelo município e dá outras providencias”.

LEVI TEIXEIRA DE OLIVEIRA, Prefeito Municipal de Santa Rosa do Tocantins, Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições legais e nos termos da Lei Orgânica do Município, e,

Considerando a Homologação do concurso público em 28 de dezembro de 2020, conforme estabelece o Edital nº. 001/2020, de 07 de fevereiro de 2020 (Edital de Concurso Público), de provas, para preenchimento de vagas no Quadro de Pessoal Efetivo da Prefeitura Municipal de Santa Rosa do Tocantins).

DECRETA:

Art. 1º - Fica nomeado a partir desta data em Estágio Probatório o Senhor **WEDER ALVES CERQUEIRA**, para exercer o Cargo Efetivo de **FISCAL DE TRIBUTOS**, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais.

Art. 2º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

PUBLIQUE-SE. CUMPRA-SE

PALÁCIO DAS ROSAS BRANCAS, Gabinete do Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Santa Rosa do Tocantins, aos 03 (três) dias do mês de agosto de dois mil e vinte e um (03.08.2021).

LEVI TEIXEIRA DE OLIVEIRA
Prefeito Municipal

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

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1164795711

NOME WEDER ALVES CERQUEIRA		
DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF 733679 SSP TO		
CPF 024.226.411-56	DATA NASCIMENTO 26/10/1985	
FILIAÇÃO JOAQUIM PINTO DE CERQUEIRA MARIA MADALENA ALVES CERQUEIRA		
PERMISSÃO	ACC	CAT. HAB. A3
Nº REGISTRO 03847789620	VALIDADE 27/10/2020	Nº HABILITAÇÃO 19/09/2006



OBSERVAÇÕES
sem observações.

Weder Alves Cerqueira
ASSINATURA DO PORTADOR

PROIBIDO PLASTIFICAR
1164795711

LOCAL PORTO NACIONAL, TO	DATA DE EMISSÃO 25/11/2015
61799403065 TO021496082	
ASSINATURA DO EMISSOR	

DETRAN - TO (TOCANTINS)

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELO DESCONTO SIMPLIFICADO
DECLARAÇÃO RETIFICADORA Nº 1

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 024.226.411-56	Nome do declarante WEDER ALVES CERQUEIRA	Telefone	
Endereço RUA DR FRANCISCO AIRES	Número S/N	Complemento CASA	
Bairro/Distrito CENTRO	CEP 77375-000	Município SANTA ROSA DO TOCANTINS	UF TO

	(Valores em Reais)
TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	68.475,61
IMPOSTO DEVIDO	4.692,10
IMPOSTO A RESTITUIR	0,00
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	3.027,54
IMPOSTO A PAGAR GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE	0,00
PARCELAMENTO (Vencimento da 1a quota em 30/04/2021) NÚMERO DE QUOTAS	8
VALOR DA QUOTA	378,44

Declaração recebida via Internet JV
pelo Agente Receptor SERPRO
em 05/04/2021 às 14:54:48
0394066500

Sr(a) WEDER ALVES CERQUEIRA, inscrito no CPF sob o nº 024.226.411-56.

O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 05/04/2021, às 14:54:48, é:

29.18.42.01.71 - 18

Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para:

- retificar esta declaração;
- gerar um código de acesso para obter informações e realizar serviços disponíveis na página da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como:

- Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF):

- informação da situação do processamento;
- apresentação de eventuais pendências e orientações sobre como resolvê-las;
- alteração ou cancelamento de débito automático das quotas;
- exibição de quotas do imposto em atraso e emissões dos Documentos de Arrecadação de Receitas Federais (Darf) atualizados.

- Situação Fiscal:

- Informação de eventuais pendências, inclusive as relativas à Dívida Ativa da União, e orientação sobre como regularizá-las.

Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2022, no campo "número do recibo da declaração do ano anterior".

Informações sobre a Impressão do Darf

O programa da Declaração de Ajuste Anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física permite a impressão do Darf para pagamento de todas as quotas, inclusive as em atraso. O Darf será impresso acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia (Selic), para títulos federais, acumulada mensalmente, calculados a partir de 01/05/2021 até o mês anterior ao do pagamento e de 1% no mês do pagamento.

Se o pagamento da quota for efetuado após o seu vencimento, incidirá multa de mora de 0,33% ao dia, observado o limite máximo de 20%.

Para impressão do Darf o contribuinte deve utilizar a opção **Declaração / Imprimir / Darf do IRPF** e selecionar a quota para impressão.

No caso de quotas decorrentes de declarações retificadoras que ocorra mudança de imposto a pagar, para impressão do DARF acesse o Portal e-CAC na página do sítio da RFB na internet, no endereço <<http://gov.br/receitafederal>>. Em seguida, clique em "**Declarações e Demonstrativos**", selecione o serviço "**Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF)**". Na lista dos Serviços encontrados clique em "**Pagamento - Consultar Débitos, Emitir DARF e Alterar Quotas**". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone "**Impressão**" para emitir o DARF do mês desejado.

Informações Adicionais

Exercício	Malhas
2016	Não
2017	Não
2018	Não
2019	Não
2020	Não

=> Pendências de Malhas normalmente são questões que podem ser resolvidas pelo contribuinte.

=> Pendências de Débitos normalmente referem-se a valores não liquidados ou pagos com códigos errados.

Para maiores esclarecimentos e orientações sobre como resolver essas pendências consulte o Extrato do IRPF.

AVISO: Em 10/03/2021, constavam débitos em aberto no âmbito da Secretaria da Receita Federal do Brasil e/ou da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional. Consulte a opção Situação Fiscal no sítio da RFB na Internet para obter a relação atualizada dos débitos.

Acompanhe o processamento da sua declaração no e-CAC ou no seu dispositivo móvel.

Devolução do Auxílio Emergencial

De acordo com o § 2º-B do art. 2º da Lei nº 13.982, de 2 de abril de 2020, o beneficiário do auxílio emergencial que recebeu, no ano-calendário de 2020, outros rendimentos tributáveis em valor superior ao valor da primeira faixa da tabela progressiva anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física, fica obrigado a apresentar a Declaração de Ajuste Anual relativa ao exercício de 2021 e deverá devolver o valor do referido auxílio recebido por ele e por seus dependentes.

Foi identificado em sua Declaração que seus rendimentos tributáveis ou de algum(ns) de seus dependentes ultrapassaram o limite previsto na Lei nº 13.982, de 2020, ficando assim obrigado a devolver o valor do auxílio emergencial recebido, inclusive por seus dependentes, conforme demonstrado na tabela abaixo:

CPF	Valor de Devolução Auxílio Emergencial
049.729.351-03	R\$ 600,00


A devolução para cada CPF acima identificado deverá ser feita por meio de Darf(s) específico(s), código de receita 5930, emitido(s) pelo Programa Gerador da Declaração (PGD IRPF 2021) ou pelo aplicativo "Meu Imposto de Renda" ou, ainda, pelo serviço "Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF)" no e-CAC.


O valor total do auxílio emergencial a ser devolvido não será acrescentado ao saldo do imposto a pagar.

ATENÇÃO

Caso já tenha sido efetuada a devolução do valor do auxílio emergencial recebido, desconsidere o(s) respectivo(s) Darf(s) emitido(s).

Em caso de não concordância ou dúvidas com os valores acima informados favor entrar em contato com o Ministério da Cidadania por meio do site <https://www.gov.br/cidadania/pt-br/servicos/auxilio-emergencial>.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/12/2020
	03 Número CPF ou CNPJ	049.729.351-03
	01 Nome / Telefone TAMIRES BALSSANUFO DA CUNHA ALVES /	04 Código da Receita
Devolução do Auxílio Emergencial DARF válido para pagamento até 30/04/2021 Observação: Caso já tenha sido efetuada a devolução do valor do auxílio emergencial recebido, desconsidere o respectivo Darf emitido. Em caso de não concordância ou dúvidas favor entrar em contato com o Ministério da Cidadania por meio do site https://www.gov.br/cidadania/pt-br/servicos/auxilio-emergencial . NÃO RECEBER COM RASURAS IRPF 2021	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	30/04/2021
	07 Valor do Principal	600,00
	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1025/69	0,00
	10 Valor Total	600,00
	11 Autenticação bancária (somente 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/12/2020
	03 Número CPF ou CNPJ	049.729.351-03
	01 Nome / Telefone TAMIRES BALSSANUFO DA CUNHA ALVES /	04 Código da Receita
Devolução do Auxílio Emergencial DARF válido para pagamento até 30/04/2021 Observação: Caso já tenha sido efetuada a devolução do valor do auxílio emergencial recebido, desconsidere o respectivo Darf emitido. Em caso de não concordância ou dúvidas favor entrar em contato com o Ministério da Cidadania por meio do site https://www.gov.br/cidadania/pt-br/servicos/auxilio-emergencial . NÃO RECEBER COM RASURAS IRPF 2021	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	30/04/2021
	07 Valor do Principal	600,00
	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1025/69	0,00
	10 Valor Total	600,00
	11 Autenticação bancária (somente 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias. Efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome: WEDER ALVES CERQUEIRA CPF: 024.226.411-56
 Data de Nascimento: 26/10/1985 Título Eleitoral: 036850892763
 Possui cônjuge ou companheiro(a)? Sim CPF do cônjuge ou companheiro(a): 049.729.351-03
 Houve mudança de endereço? Não
 Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental? Não

Endereço: RUA DR FRANCISCO AIRES Número: S/N
 Complemento: CASA Bairro/Distrito: CENTRO
 Município: SANTA ROSA DO TOCANTINS UF: TO
 CEP: 77375-000 DDD/Telefone:
 E-mail: DDD/Celular: (63) 99281-8002
 Natureza da Ocupação: 31 - MEMBRO OU SERVIDOR PÚBLICO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA ESTADUAL E DO DISTRITO FEDERAL
 Ocupação Principal: 292 - PROFESSOR DO ENSINO MÉDIO
 Tipo de declaração: Declaração Retificadora
 Nº do recibo da declaração anterior do exercício de 2021: 26.31.13.63.40-22

DEPENDENTES

CÓDIGO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	CPF
	THOMAS DA CUNHA ALVES CERQUEIRA	03/03/2017	100.535.371-90
	TAMIRES BALSSANUFO DA CUNHA ALVES	03/05/1996	049.729.351-03
TOTAL DE DEDUÇÃO COM DEPENDENTES			4.550,16

ALIMENTANDOS

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR

(Valores em Reais)

NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO
SECRETARIA DA EDUCACAO, JUVENTUDE E ESPORTES CNPJ/CPF: 25.053.083/0001-08	33.587,98	3.172,30	747,21	2.695,02	64,14
SECRETARIA DA EDUCACAO, JUVENTUDE E ESPORTES CNPJ/CPF: 25.053.083/0001-08	2.426,52	218,38	22,81	0,00	0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DO TOCANTINS CNPJ/CPF: 24.851.503/0001-39	32.461,11	2.740,65	894,54	2.227,54	0,00
TOTAL	68.475,61	6.131,33	1.664,56	4.922,56	64,14

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

NOME: WEDER ALVES CERQUEIRA

CPF: 024.226.411-56

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2021

ANO-CALENDÁRIO 2020

RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS

(Valores em Reais)

04. Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV, e por acidente de trabalho; e FGTS

5.617,44

Beneficiário	CPF	CPF/CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Valor
Titular	024.226.411-56	25.053.083/0001-08	SECRETARIA DA EDUCACAO, JUVENTUDE E	2.388,00
Titular	024.226.411-56	24.851.503/0001-39	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DO TOCANTINS	3.229,44

TOTAL

5.617,44

RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA

(Valores em Reais)

01. 13º salário

4.922,56

TOTAL

4.922,56

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELO TITULAR

Sem Informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELOS DEPENDENTES

Sem Informações

IMPOSTO PAGO / RETIDO

(Valores em Reais)

01. Imposto complementar:	
02. Imposto pago no exterior	0,00
Imposto devido com os rendimentos no exterior:	0,00
Imposto devido sem os rendimentos no exterior:	0,00
Diferença a ser considerada para cálculo do imposto (limite legal):	0,00
03. Imposto de renda na fonte (Lei 11.033/2004):	0,00
04. Imposto retido na fonte do titular	0,00
05. Imposto retido na fonte dos dependentes	1.664,56
06. Carnê-Leão do titular	0,00
07. Carnê-Leão dos dependentes	0,00
	0,00

PAGAMENTOS EFETUADOS

Sem Informações

DOAÇÕES EFETUADAS

Sem Informações

Sem Informações

DÍVIDAS E ÔNUS REAIS

Sem Informações

DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS E CANDIDATOS A CARGOS ELETIVOS

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - BRASIL

DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - BRASIL

Sem Informações

RECEITAS E DESPESAS - BRASIL

Sem Informações

APURAÇÃO DO RESULTADO - BRASIL

Sem Informações

MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - BRASIL

Sem Informações

BENS DA ATIVIDADE RURAL - BRASIL

Sem Informações

DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - BRASIL

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

NOME: WEDER ALVES CERQUEIRA

CPF: 024.226.411-56

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2021

ANO-CALENDÁRIO 2020

RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES COMUNS/DAYTRADE - TITULAR

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JAN

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - FEV

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAR

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - ABR

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAI

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUN

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUL

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - AGO

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - SET

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - OUT

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - NOV

Sem Informações

GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - DEZ

Sem Informações

RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES COMUNS/DAYTRADE - DEPENDENTES

Sem Informações

RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES DE FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO - TITULAR

Sem Informações

RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES DE FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO - DEPENDENTES

Sem Informações

RESUMO

TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO O DESCONTO SIMPLIFICADO

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS E DESCONTO SIMPLIFICADO

Recebidos de Pessoa Jurídica pelo Titular	68.475,61
Recebidos de Pessoa Jurídica pelos Dependentes	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelo Titular	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelos Dependentes	0,00
Recebidos acumuladamente pelo titular	0,00
Recebidos acumuladamente pelos dependentes	0,00
Resultado tributável da Atividade Rural	0,00
TOTAL DE RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	68.475,61
Desconto Simplificado	13.695,12
Base de cálculo do Imposto	54.780,49
Imposto devido	4.692,10
Imposto devido RRA	0,00
Alíquota efetiva (%)	6,85
Total do imposto devido	4.692,10

IMPOSTO PAGO

Imposto retido na fonte do titular	1.664,56
Imp. retido na fonte dos dependentes	0,00
Carnê-Leão do titular	0,00
Carnê-Leão dos dependentes	0,00
Imposto Complementar	0,00
Imposto pago no exterior	0,00
Imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004)	0,00
Imposto retido RRA	0,00
Total do imposto pago	1.664,56

IMPOSTO A RESTITUIR

0,00

SALDO IMPOSTO A PAGAR

3.027,54

PARCELAMENTO

Valor da quota	378,44
Número de Quotas	8

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Débito automático: NÃO

Banco
 Agência (sem DV)
 Conta para débito

REGISTRO DA SUPLEMENTAÇÃO DE FERRO E VITAMINA A

Ferro

Anote no quadro abaixo a data em que a criança recebeu o ferro e a assinatura de quem ofereceu.

	Data da Entrega	1	Data da Entrega	2	Data da Entrega	3
	Assinatura		Assinatura		Assinatura	
Ferro (6 a 24 meses)	Data da Entrega	4	Data da Entrega	5	Data da Entrega	6
	Assinatura		Assinatura		Assinatura	

Vitamina A

Anote no quadro abaixo a data em que a criança recebeu a megadose de vitamina A e a assinatura de quem ofereceu.

	Data da Entrega	1	Data da Entrega	2	Data da Entrega	3
	Assinatura		Assinatura		Assinatura	
	Data da Entrega	4	Data da Entrega	5	Data da Entrega	6
	Assinatura		Assinatura		Assinatura	
Vitamina A (6 a 59 meses)	Data da Entrega	7	Data da Entrega	8	Data da Entrega	9
	Assinatura		Assinatura		Assinatura	

IDENTIFICAÇÃO

FOTO

Nome da criança: THOMAS DA C. A. CERQUEIRA

Data de nascimento: 03/03/2017

Município de nascimento: Porto Nacional

Nome da mãe: Tamiris Balsamulfo da Cunha

Nome do pai: Welder A. Cerqueira Alves

Endereço: Rua Dr. FRANCISCO AIRES

Ponto de Referência: _____

Telefone: 63 991045272

Bairro: Centro

CEP: 77375000

Cidade: Sta Rosa

Estado: Tocantins

Raça/cor/etnia: () Branca () Negra () Amarela

() Parda () Indígena

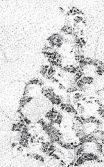
Unidade Básica que frequenta: _____

Nº do Prontuário na UBS: _____

Nº da Declaração de Nascido Vivo: 30-72391868-8

Nº do Registro Civil de Nascimento: _____

Nº do Cartão do SUS: 704 1051 0696 3377



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
THOMAS DA CUNHA ALVES CERQUEIRA
MATRÍCULA:
1292470155 2017 1 00012 033 0009017 22

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

três de março de dois mil e dezessete

03/03/2017

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

01:21

Porto Nacional - TO

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

SANTA ROSA DO TOCANTINS-TO

H.M.I.TIA DEDÉ

masculino

FILIAÇÃO

WEDER ALVES CERQUEIRA
TAMIRIS BALSSANULFO DA CUNHA ALVES

AVÓS

JOAQUIM PINTO DE CERQUEIRA e MARIA MADALENA ALVES CERQUEIRA

EURÍPEDES BALSSANULFO ALVES e CLEIDINÉIA DA CUNHA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

oito de março de dois mil e dezessete

30723918688

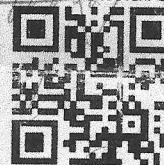
OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Oficial: WILLIAM DARWIN BOAVENTURA
RUA ALICE AIRES CENTRO
SANTA ROSA DO TOCANTINS-TO. 63-3388-1193
PODER JUDICIÁRIO - TJTO
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS - TO
CNS 129247
Selo Digital: AAA000230 - Cod. Seg : NPR - Quantidade de Ato(s)
Praticado(s): 001 - Emol.: 0.00 - Tx.Judic.: 0.00 - Total: 0.00
Consulte a validade no site: <http://corregc.oria.tjto.jus.br>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
SANTA ROSA DO TOCANTINS-TO, 08 de
março de 2017.

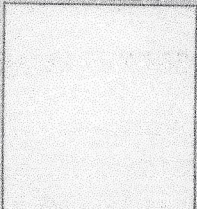
Maria José Ferreira Nunes
Escrevente

Assinatura do Oficial/Substituto



AAA 132.389

POLEGAR DIREITO



Weder Alves Cerqueira

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

WEDER ALVES CERQUEIRA

DATA DE NASCIMENTO

26/10/1985

Nº INSCRIÇÃO

0368 5089 2763

D.V.

ZONA

019

SEÇÃO

0063

MUNICÍPIO / UF

SANTA ROSA DO TOCANTINS/TO

DATA DE EMISSÃO

09/12/2015

JUIZ ELEITORAL

[Signature]

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA FEDERAL

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nº 53270812021

A **Polícia Federal CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que até a presente data, **NÃO CONSTA** decisão judicial condenatória com trânsito em julgado* em nome de **WEDER ALVES CERQUEIRA**, nacionalidade **BRASILEIRO**, filho(a) de **JOAQUIM PINTO DE CERQUEIRA** e **MARIA MADALENA ALVES CERQUEIRA**, nascido(a) aos 26/10/1985, natural de **PORTO NACIONAL/TO**, documento de identificação 733679 SSP/TO, CPF 024.226.411-56.

Observações:

- 1) *Certidão expedida nos termos do Art. 20, Parágrafo Único do Código de Processo Penal. “Nos atestados de antecedentes que lhe forem solicitados, a autoridade policial não poderá mencionar quaisquer anotações referentes à instauração de inquérito contra os requerentes”;
- 2) Certidão expedida gratuitamente por meio da Internet em conformidade com a Instrução Normativa nº 005/2008-DG/PF;
- 3) **Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;**
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página da Polícia Federal, no endereço (<http://www.pf.gov.br>)
- 5) Esta certidão é válida por 90 dias.

Brasília-DF, 15:47 de 22/07/2021



53270812021

REGISTRO DAS VACINAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO - CRIANÇA

Doses/ vacinas	BCG V=30.06.18	Hepatite B V=12.06.19	VIP/VOP	Penta	Rotavírus	Pneumocócica
1ª Dose	Data: 04/03/17 Lote: 0070 Unid.: 4 ml T.D Ass.: [assinatura]	Data: 04/03/17 Lote: 10005 Unid.: 4 ml T.D Ass.: [assinatura]	Data: 04/05/17 Lote: 17027 Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: 04/05/17 Lote: 1345030 Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: 04/05/17 Lote: [AR0LB571BA] Unid.: 08-2017 Ass.: [assinatura]	Data: 04/05/17 Lote: 156VPM13D Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]
2ª Dose		Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: 11/07/17 Lote: 17161 Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: 11/07/17 Lote: 1346010B Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: 11/07/17 Lote: [AR0LB573AA] Unid.: 08-2017 Ass.: [assinatura]	Data: 11/07/17 Lote: 156VPM02A Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]
3ª Dose		Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: 04/10/17 Lote: 17385 Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: 04/10/17 Lote: 17460130 Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]		Data: / / Lote: Unid.: Ass.:
	Meningocócica C	Febre Amarela	Hepatite A	Triplice Viral	Tetra Viral	HPV
1ª Dose	Data: 06/06/17 Lote: 155202 Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: 03/12/11 Lote: 11 Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: 04/05/18 Lote: 1006190 Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: 06/03/18 Lote: 114R01A Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: 04/05/18 Lote: 1205002 Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:
2ª Dose	Data: 04/08/17 Lote: 15652 Unid.: Ass.:			Data: / / Lote: Unid.: Ass.:		Data: / / Lote: Unid.: Ass.:
3ª Dose						Data: / / Lote: Unid.: Ass.:

84

Reforço

	DTP	VOP	Pneumocócica	Meningocócica C	Febre Amarela	dT 10-10 anos
1 Reforço	Data: 04/05/18 Lote: 60163 Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: 04/05/18 Lote: 07A Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: 06/03/18 Lote: 1040PMA Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: 06/03/18 Lote: 69805 Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:
2 Reforço	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:				Data: / / Lote: Unid.: Ass.:

Outras vacinas

Vacina:	Vacina:	Vacina:	Vacina:
Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:
Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:
Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:

Campanhas

Vacina: HINI	Vacina:	Vacina:
Data: 21/06/18 Lote: 180057A Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:
Data: 04/05/19 Lote: 190063 Unid.: 0,5 ml Ass.: [assinatura]	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:
Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:

85



DECLARAÇÃO

Eu, Jesias cosmo da silva, Diretor do Colégio estadual Tenente Salvador Ribeiro em Santa Rosa do Tocantins – TO, declaro para os devidos fins de fato e direito, que se fizerem necessários, que a senhor WEDER ALVES CERQUEIRA, matrícula funcional 1154087/10 , cargo e função de professor da Educação Básica, pertencente ao quadro de servidores contratados da Secretaria da Educação, Juventude e Esporte do Estado do Tocantins, lotado no Colégio Estadual Tenente Salvador Ribeiro no município de Santa Rosa do Tocantins, portador do RG nº 733.679, SSP/TO e CPF nº 024.226.412-56 , residente e domiciliado neste município de Santa Rosa do Tocantins – TO, exerce a função de professor, com a carga horária de 22 (vinte e duas) horas semanais, 140 (cento e quarenta) horas mensais de segunda a sábado no período noturno.

Por ser verdade, firmo a presente.

Jesias Cosmo da Silva
Diretor
Port. SEDUC Nº 1152 de 14/09/2020

Santa Rosa do Tocantins – TO, 30 de julho | 2021.

BANCO
inter

gold



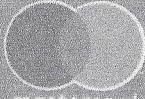
5117 8100 1328 0301

517

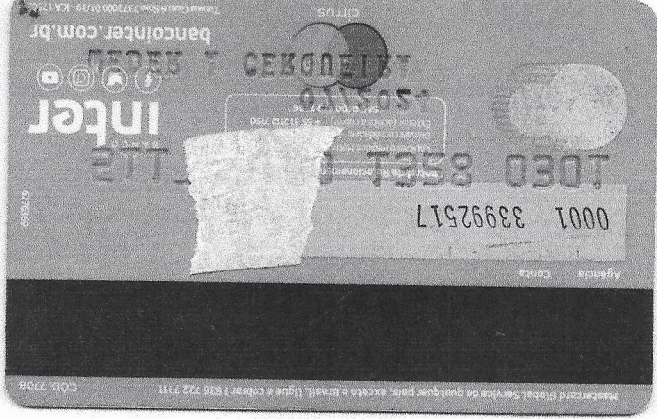
Valid
Thru

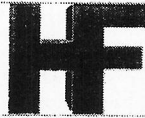
07/2024

WEDER A CERQUEIRA



mastercard





HIDRO FORTE ADMINISTRAÇÃO E OPERAÇÃO LTDA Nota de Faturamento
AV. SIQUEIRA CAMPOS, Nro S/N - CENTRO De Agua e Esgoto
SANTA ROSA/TO WhatsApp: 63 3028 4074 Nro : **3909**
C.N.P.J. 04.911.091/0001-78 I.E.: 29.475.873-9 Fone : 0800-649-2500

USUARIO	MARIA MADALENA A. DE CERQUEIRA	14	MATRICULA	371008	REFERENCIA	06/2021
C.N.P./C.P.F.	824.071.851-53		C.E.P		VENCIMENTO	08/07/2021
ENDERECO	AV. DR FRANCISCO AIRES, S/N, AV. DR FRANCISC CENTRO					

CODIFICACAO	CATEGORIA	ECON.	MEDIA	DTA EMISSAO
02.02.03920.00	RESIDENCIAL	1	12	28/06/2021
HIDROMETRO	LEIT. ANTERIOR	LEIT. ATUAL	CONS. ATUAL	CONS. FATURAD
A02S708711	26/05/2021 2035	25/06/2021 2052	17	17

RESIDENCIAL		ESPECIFICACOES DOS SERVICOS		VALOR
Faixa de Consumo	R\$/m³	90	AGUA - MEDIDA	95,18 (-
0	10	24	AVISO DE VENCIMENTO DE CONTA 05/2021	1,56 (-
11	15			
16	20			
21	25			
26	30			
31	35			
36	40			
41	50			
51	9999			

Fornecimento sujeito a corte apos 30 dias de atraso no pagamento desta fatura. VALOR A PAGAR : 96,

Mensagem : **ENTRE EM CONTATO CONOSCO LIGUE GRATIS - 0800 649 2500**

Estamos na segunda onda da Covid-19, use mascara e higienize bem as mãos.
Pagamento, no Banco do Brasil, Bradesco, Caixa e Cartões Cielo no atendimento

Existe(m) fatura(s) em aberto A5/2021 (59,50)
Caso a fatura já tenha sido paga favor desconsiderar este aviso.

Histórico de Consumo

ANÁLISE DE ÁGUA - MÊS: 06/2021

DATA	VALOR	Parâmetro	Unidade	Referencia	Médias dos Resultados	Qtde Analise Realizadas
5/2021	11	Turbidez	UT	5	0,76	10,00
4/2021	16	Cor	UH	5	1,80	5,00
3/2021	11	PH	—	6,0 a 9,5	0,00	0,00
2/2021	11	Coliformes	N.C. qt/100ml	Ausente	AUSENTE	10,00
1/2021	14	Fluor	mg/l F	0,6 a 0,8	0,00	0,00
12/2020	13	Cloro Residual	mg/l cl	0,2 a 2,0	0,50	10

DATA	FATURA	CODIFICACAO	MATRICULA	REF.	VLR A PAGAR
08/07/2021	390995	02.02.03920.00	371008	06/2021	96,74

8261000000-7 96741053202-2 10708037100-1 80390995014-6



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA ROSA DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Atestado Médico

ATESTO que o segurado Welder Ates Bergueri

Portador da carteira Profissional Nº _____ Série _____

Necessita de _____ (_____) dias de afastamento
do trabalho, a partir desta data por motivo de doença

*afetada física e mental após
do exame clínico geral*

UBS Santa Rosa
Hospital Ambulatorial

SR 26/07/2021
Localidade e Data

Dr. Robert Augusto Gutierrez
Médico
CRM-TO-2303 

Ass. do Médico CRM. Nº _____



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 54884 Série 00006-TO



Welder Alves Perquiza
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Welder Alves Perquiza
Loc. Nasc. Posto Nacional Est. TO Data 26/10/75
Filiação Maria Madalena Alves Perquiza
Doc. N° incl. nº 233.679-52-TO

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N°
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 02/02/05 DRT Santa Rosa-TO

Bráulio
Assinatura do Funcionário
Emissor CIPS Pref./DRT/TO