

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 21/02/2019	Competência Junho de 2019
Empregado 000524 CONSTANTINA TEODORA DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 10806197878	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
			Líquido a Receber 903,00		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

172

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 21/02/2019	Competência Junho de 2019
Empregado 000524 CONSTANTINA TEODORA DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 10806197878	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
			Líquido a Receber 903,00		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.



 Assinatura

MG15903639
 Matricula



 Assinatura

MG18886424
 Matricula

173

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00080498-1

Nome destinatário:	CONSTATINA TEODORA DA SILVA
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL JUNHO 2019

Data de débito:	03/07/2019
Data/hora da operação:	03/07/2019 13:43:33

Código da operação:	00112241
Chave de segurança:	Q4XRJUU8QRGM3VQP


DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/05/2019 a 25/06/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000524 CONSTANTINA TEODORA DA SILVA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000070723/00502	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	---	---	---	---			Domingo
27		Licença - óbito					
28		Atestado					
29		Atestado					
30		Atestado					
31		Atestado					
01	---	---	---	---			Sábado
02	---	---	---	---			Domingo
03	7:00	11:24	13:01	17:26			Constantina Teodora da Silva
04	7:03	11:26	13:05	17:24			Constantina Teodora da Silva
05	7:05	11:24	13:05	17:25			Constantina Teodora da Silva
06	7:07	11:26	13:02	17:24			Constantina Teodora da Silva
07	7:03	11:24	13:04	17:26			Constantina Teodora da Silva
08	---	---	---	---			Sábado
09	---	---	---	---			Domingo
10	7:07	11:25	13:01	17:24			Constantina Teodora da Silva
11	7:00	11:24	13:00	17:26			Constantina Teodora da Silva
12	7:03	11:26	13:02	17:24			Constantina Teodora da Silva
13	7:05	11:24	13:03	17:26			Constantina Teodora da Silva
14	7:00	11:25	13:04	17:24			Constantina Teodora da Silva
15	---	---	---	---			Sábado
16	---	---	---	---			Domingo
17	7:04	11:25	13:01	17:24			Constantina Teodora da Silva
18	7:02	11:24	13:00	17:26			Constantina Teodora da Silva
19	7:00	11:26	13:02	17:24			Constantina Teodora da Silva
20		Feriado					
21		Recesso					
22	---	---	---	---			Sábado
23	---	---	---	---			Domingo
24	7:03	11:24	13:01	17:25			Constantina Teodora da Silva
25	7:05	11:25	13:03	17:24			Constantina Teodora da Silva

Constantina Teodora da Silva.
Assinatura do Empregado


Escola Municipal Virgílio de Melo Franco
Rosana Chaves
Diretora Escolar - Matr. 11.590-8



175
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO
NOME

VICENTINA DOS SANTOS SILVA

CPF: 421 727 996-53

MATRÍCULA: 056671 01 55 2019 4 00110 271 0671564 - 01

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE.
Feminino	Negra	Viúva, com 91 Ano(s) de idade //

NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR
JABOTICATUBAS, MG //	Ident.: 2734929 MG	NÃO

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Rua João Avelino Pereira, 201 //
California, Belo Horizonte, MG //

Filha de //
JOÃO AUGUSTO DOS SANTOS //
ALTINA OLAVIA //

DATA E HORA DE FALECIMENTO

VINTE E QUATRO DE MAIO DE DOIS MIL E DEZENOVE, ÀS 18:09 //

DIA	MES	ANO
24	05	2019

LOCAL DE FALECIMENTO

No Hospital Odilon Behrens, Belo Horizonte, MG //

CAUSA DA MORTE

INSUFICIÊNCIA CARDÍACA DESCOMPENSADA //

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO	DECLARANTE
Sepultado em SANTA LUZIA, MG //	KARINA APARECIDA NIK DA SILVA //

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

LORENA FIORINI NASCIMENTO, Doc.: 64819 //

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES

Foi registrado o óbito em vinte e cinco de maio de dois mil e dezenove. Deixa bens a inventariar. Não deixou testamento. Era viúva de FRANCISCO THEODORO DA SILVA e deixa seis filhos de nomes e idades: ANGELA (52), ANGELO (54), FRANCISCA (72), CLEUZA (70), VERA LUCIA (89) e CONSTANTINA (66).
//

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

//

QUARTO SUBDISTRITO DE BELO HORIZONTE
ALEXANDRINA DE ALBUQUERQUE REZENDE
BELO HORIZONTE - MG - 31-3332-6347 - cartorio@tjmg.com.br
Av. Amazonas, 4.666 - Nova Suliza - 30121-020

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
25/05/2019, BELO HORIZONTE


Emolumento: isento de Emolumentos

Luiz Alberto da Cruz
ESCREVENTE




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

Constantina Teodora da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-2.451.218

DATA DE EMISSÃO 24/01/2014

NOME CONSTANTINA TEODORA DA SILVA

FILIAÇÃO FRANCISCO TEODORO DA SILVA
VICENTINA AUGUSTA DA SILVA

NATALIDADE BELO HORIZONTE-MG

DATA DE NASCIMENTO 15/9/1953

DOC. ORIGEM CAS. AV. DLV LV-181 FL-162

BELO HORIZONTE-MG

CPF 264605806-34

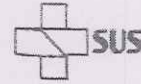
ASSINATURA DO DETENTOR

LEITICIA ALESSI MACHADO ROGÉDO

PIR-2720

LEI Nº 116 DE 29/09/63

3.ª VIA



Atesto que o(a) Sr(a) Constanina Teodora da Silva
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).


Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 04 quatro dias, a partir de 28/05/2019 por motivo de doença CID. Z63.4 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de _____ / _____ / _____

conforme o dispositivo no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE	
 Dra. Gabriela Araújo do N. Sousa CRM nº 75183 ASSINATURA E CONTRÓLELO CONTROLE Nº 0050310	
DATA	
<u>28/05/19</u>	