

400

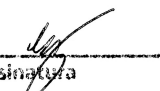
Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Novembro de 2019
Empregado 000477 MICHELE CRISTINA SILVA FAGUNDES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12926522098	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	93,08		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
310	INSS	8%		88,25	
320	Vale-Transporte	6%		66,19	
918	Contribuição Negocial			22,06	
			Total de Proventos 1.196,32	Total de Descontos 176,50	
			Líquido a Receber 1.019,82		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Novembro de 2019
Empregado 000477 MICHELE CRISTINA SILVA FAGUNDES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12926522098	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	93,08		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
310	INSS	8%		88,25	
320	Vale-Transporte	6%		66,19	
918	Contribuição Negocial			22,06	
			Total de Proventos 1.196,32	Total de Descontos 176,50	
			Líquido a Receber 1.019,82		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

 _____
 Assinatura

 Matricula

 _____
 Assinatura

 Matricula

401

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	2940 / 013 / 00034569-3
Nome destinatário:	MICHELE CRISTINA DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.019,82
Data de débito:	04/12/2019
Data/hora da operação:	04/12/2019 16:41:32
Código da operação:	041641
Chave de segurança:	Z7CEAES6AGF7XLPH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

402

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 26/10/2019 a 25/11/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000477 MICHELE CRISTINA SILVA FAGUNDES	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00003522881/00060
		Observações: REFERENTE AO MÊS 11/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:00	11:25	13:00	17:24			Sábado Michele
27	---	---	---	---			Domingo
28	06:57	11:25	13:00	17:25			Michele
29	07:00	11:25	13:00	17:24			Michele
30	06:59	11:24	13:00	17:26			Michele
31	07:02	11:26	13:00	17:27			Michele
01	07:00	11:24	13:01	17:24			Michele
02	---	---	---	---			Sábado
03	---	---	---	---			Domingo
04	06:58	11:26	13:03	17:24			Michele
05	Atestado						Michele
06	06:57	11:24	13:00	17:26			Michele
07	07:00	11:25	13:01	17:24			Michele
08	07:02	11:24	13:01	17:25			Michele
09	---	---	---	---			Sábado
10	---	---	---	---			Domingo
11	Atestado de Obito						Michele
12	06:58	11:26	13:01	17:24			Michele
13	07:00	11:24	12:59	17:26			Michele
14	06:56	11:25	13:00	17:24			Michele
15	Faria do						Michele
16	---	---	---	---			Sábado
17	---	---	---	---			Domingo
18	06:59	11:26	13:01	17:25			Michele
19	07:00	11:27	13:04	17:26			Michele
20	07:02	11:24	12:55	17:24			Michele
21	07:00	11:25	13:00	17:28			Michele
22	06:58	11:28	13:01	17:23			Michele
23	---	---	---	---			Sábado
24	---	---	---	---			Domingo
25	TARE						Michele

Adolfo Borges
Vice Diretor
Matrícula 146 047- 8

Michele Cristina Silva Fagundes
Assinatura do Empregado

Auto

Escola Municipal Prefeito Sebastião Camargos
Lei n.º 3.703/2003 Ed. Inf. (Port. 26/2010) e Ens. Fund. (Port. 1098/2010)
Rua Antônio de Oliveira Campos 391 - Granja Vista Alegre
Contagem - MG - CEP 32.046-050 - Telefax (31) 3398-4984
e-mail em sebastiao.camargos@contagem.mg.gov.br



CLÍNICA DE OLHOS
ENNIO COSCARELLI

Oftalmologia Clínica e Cirúrgica
Lentes de Contato
Excimer Laser - Lasik

ATESTADO MÉDICO

Dr. Giambattista A. Coscarelli
CRM 11924

Dr. Sandro A. Coscarelli
CRM 17908

Dra. Jandira Mourão Coscarelli
CRM 18651

Dra. Andreia Gil Bichara
CRM 31214

Dr. Carlos Alberto Bohorquez Ayaviri
CRM 20036

Dr. Hugo Brito de Carvalho
CRM 43923

Dra. Juliana Lambert Orefice
CRM 26827

Dra. Maria Dulce F. Ramos
CRM 28143

Dra. Sandra Coscarelli Abreu e Silva
CRM 43906

Dr. Umberto Antonini Rizzuto
CRM 36539

Atesto para os devidos fins que

Michele Cristina Silva Tagundes
documento *MGJS 632.607*

compareceu a este serviço para

acompanhar seu pai José Pedro da
Silva em cirurgia oftalmológica,
sob meus cuidados
no período de *05/11/19*

devendo ficar afastado(a) de suas atividades

profissionais/educacionais por

(01) um dia - 1 -

CID: *A11.0*

Belo Horizonte, *05* de *novembro* de *2019*

Av. Brasil, 1312 - 4º andar
Funcionários - Cep 30140-003
Belo Horizonte - MG
Tel. (31) 3036-3114
cirurgia@clinicacoscarelli.com.br
www.clinicacoscarelli.com.br

Dr. Sandro A. Coscarelli
CRM-MG 17908

404

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RÉGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO
Maria da Conceição Silva

CPF SEM INFORMAÇÃO
031849.01 55 2019 4 00490 117 0202632 82

SEXO Masculino Feminino COR Preta Branca Amarela Vermelha Indefinida ESTADO CIVIL E IDADE
Vítua, com oitenta e oito anos

NATURALIDADE Pitangui, MG DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CI: MG-13.102, SSP, MG ELEITOR Não Apresentou

FILIAÇÃO E RESIDENCIA Filha de Antonio Batista da Silva e Armanda Maria de Jesus, era a falecida residente a Rua Pelegrino de Paula Ferreira, 415, Centro, Contagem, MG.

DATA E HORA DE FALECIMENTO dez de novembro de dois mil e dezanove, às 08:30 horas. DIA 10 MÊS 11 ANO 2019

LOCAL DE FALECIMENTO Hospital Vera Cruz, Belo Horizonte, MG

CAUSA DA MORTE Pneumonia, Choque Séptico.

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO Bom Jesus de Contagem, MG DECLARANTE Marly Aparecida de Paula

NOME E NUMERO DE DOCUMENTO DO MEDICO QUE ATESTOU O ÓBITO Breno Michelini Noronha, CRM 61713

OBSERVAÇÃO / AVERBAÇÕES Era a falecida viúva de Pedro Moreira da Silva. Deixou os filhos Maria de Lourdes 68 anos; Maria das Graças 66 anos; Marly Aparecida 64 anos; José Pedro 62 anos, vivos. Declarou deixar bens a inventariar, sem testamento.

TERCEIRO SUBDISTRITO DE BELO HORIZONTE
Luiz Carlos Pinto Fonseca
Belo Horizonte MG Cep: 30.170-132 Brasil
Rua São Paulo, 1620

O Conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Belo Horizonte, 10 de novembro de 2019



Cartório do Reg. Civil 3º Subdistrito
Belo Horizonte - MG - Corregedoria do Judiciário
Tercero Subdistrito - Registro de Pessoas Naturais - Belo Horizonte
Serviço de Atendimento ao Cidadão - DEVA 1615
Cadastro de Garantia: 8494.5026.1289.7025
Uma cópia custa: R\$ 20,00 do ato: R\$ 201,50-00 Total: 0,00
Consulte a validade deste selo no site selos3mg.jus.br
Telefone: 21-2535.4822 E-mail: contato@registrocivil3bh.com.br



CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL 3º SUBDISTRITO
Renata Vianey Marques
ESCREVENTE JURAMENTADA

BRP 003883708 DA 003883708



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15
Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004
Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS
Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado
CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais
LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

405

JUSTIFICATIVA

Justificamos para os devidos fins, que a cuidadora Michele Cristina Silva Fagundes não trabalhou no dia 25/11/2019 por estar usufruindo de folga assegurada pelo artigo 98 da Lei 9.504/97 em razão de ter sido nomeada para compor as Mesas Receptoras ou Juntas Eleitorais no TER-MG.

Contagem 28 de Novembro de 2019.


Deison Andrade
Presidente da ASC

26.047.928/0001-15
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Rua Riso do Prado, 198
Eldorado - CEP 32310-410
CONTAGEM - MG

Sede ASC: Rua Riso de Prado, 198 - Jardim Eldorado / Contagem - MG / CEP: 32.310-410
Telefone: (31) 2567-7741 Email: cuidadoresasc@gmail.com