

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 05/09/2019	Competência Novembro de 2019
Empregado 000560 ADRIANA CELIA FERNANDES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12405300488	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
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 1.103,24	Total de Descontos 176,50	
			Líquido a Receber 926,74		
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 05/09/2019	Competência Novembro de 2019
Empregado 000560 ADRIANA CELIA FERNANDES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12405300488	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
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 1.103,24	Total de Descontos 176,50	
			Líquido a Receber 926,74		
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

MG15903639

Matrícula



Assinatura

MG18886424

Matrícula

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0083 / 013 / 00024375-7**Nome destinatário:** ADRIANA CELIA FERNANDES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 926,74**Data de débito:** 04/12/2019**Data/hora da operação:** 04/12/2019 15:04:10**Código da operação:** 041504**Chave de segurança:** KE4PT2VWAPR3AZZF

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

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: 000560 ADRIANA CELIA FERNANDES	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00009395246/00040	

Adriana Célia Fernandes

Observações:
REFERENTE AO MÊS 11/2019

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

Adriana Célia Fernandes
Assinatura do Empregado

Gonçalves
UNEL Prof. Juvenci de Freitas Ferreira
Gisela Lacerda dos Santos Gonçalves
Dirigente Escolar
Nº de Matrícula: 136092-9

UNEL PROFESSORA JUVERCI DE FREITAS FERREIRA
Lei de Criação
nº 4320 de 04/01/2010
CNPJ: 11.421.318/0001-62
Av. Alvarenga Peixoto, nº 768
B. Amazonas - CEP: 32223-450
Tel.: (31) 3363-5734
CONTAGEM/MG

PODER JUDICIÁRIO - TJMG
 CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA
 Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais e
 Tabelionato - Cartório Nogueira - MG
 Selo Digital: DCI79880 - Cod. Seg.: 5615.6863.9415.6741
 Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (7802), 1
 (147201), 9 (8101) Ato(s) Praticado(s) por: - - Emol.: R\$
 14,80 - Tx. Judic.: R\$ 31,21 - Total: R\$ 173,01 - ISS: R\$
 6,69
 Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES	CPF
SERGIO DE OLIVEIRA	793.292.096-53
ADRIANA CÉLIA FERNANDES	969.896.966-72

MATRICULA:
0454190155 2019 2 00174 239 0058396 05

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIROS, DATAS DE NASCIMENTO, NATURALIDADE, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES
SERGIO DE OLIVEIRA, nascido aos 20/05/1968, natural de Contagem - MG, Brasileira filho de SINVAL PINTO DE OLIVEIRA (falecido) e IVONETE ZACARIAS.
ADRIANA CÉLIA FERNANDES, nascida aos 08/02/1972, natural de Belo Horizonte - MG, Brasileira filha de ALVARO PEREIRA DA CRUZ (falecido) e MARIA IMACULADA DA CRUZ

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO):
dois de outubro de dois mil e dezenove DIA MÊS ANO
 REGIME DE BENS DO CASAMENTO: **Comunhão Parcial de Bens** 02/10/2019

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO):
SERGIO DE OLIVEIRA e ADRIANA CÉLIA DE OLIVEIRA

AVERBAÇÕES/NOTAÇÕES À ADPESCEP

AVOTAÇÕES DE CADASTRO	
SERGIO DE OLIVEIRA	ADRIANA CÉLIA DE OLIVEIRA
RG Nº: CNH-00645107768 DETRAN-MG Exp. em: --- Órgão Exp.: DETRAN - Departamento de Trânsito/MG	RG Nº: MG-6 305 978 PCMG Exp. em: --- Órgão Exp.: PCMG - Polícia Civil - MG/MG
PIS/NIS Nº: ---	PIS/NIS Nº: ---
Passaporte Nº: ---	Passaporte Nº: ---
Cartão Nacional de saúde Nº: ---	Cartão Nacional de saúde Nº: ---
Título de Eleitor Nº: --- Zona/Seção: --- Município: ---	Título de Eleitor Nº: --- Zona/Seção: --- Município: ---
CEP Residencial: ---	CEP Residencial: ---
Grupo Sanguíneo: ---	Grupo Sanguíneo: ---

* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.
 O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
 Contagem-MG, 02 de outubro de 2019.

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelionato - Cartório
 Nogueira
 Oficial: Nilo de Carvalho Nogueira Coelho
 Avenida João César de Oliveira, 1548 Eldorado
 Contagem-MG, (31) 3339-1400
 registrocivil@cartorionogueira.com.br

(Handwritten Signature)
 Assinatura do Oficial/Substituto

BRUNO
 CARTÓRIO NOGUEIRA

(Handwritten)
 Cotação / Lei 15424/2004
 Manifestação Juiz de Paz - R\$ 30,16

AA007449529