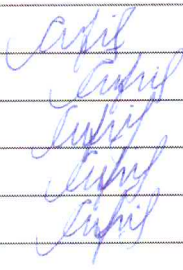


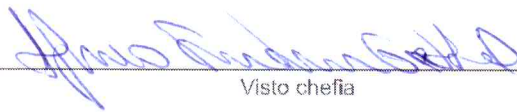
FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

Período: 11/2025

| Empresa: 449 - OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA |         |           |         |       | CNPJ: 07.811.509/0001-63                |       |          |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|---------|-----------|---------|-------|-----------------------------------------|-------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Endereço: R ASFALTO, 127                                |         |           |         |       | Bairro: PETROLANDIA                     |       |          |                                                                                     |
| Cidade: CONTAGEM                                        |         |           |         |       | UF: MG CEP: 32072-200                   |       |          |                                                                                     |
| Nome: 54 - ADRIELLE FERNANDES DE ABREU CASTRO           |         |           |         |       | Horário: 08:00 - 12:00 / 13:00 - 17:00. |       |          |                                                                                     |
| Função: GERENTE II                                      |         |           |         |       | Departamento: PADRAO                    |       |          |                                                                                     |
|                                                         |         | Intervalo |         |       | Hora Extra                              |       |          |                                                                                     |
| Dia                                                     | Entrada | Saída     | Entrada | Saída | Entrada                                 | Saída | Nº Horas | Assinatura                                                                          |
| 01                                                      | Sáb     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 02                                                      | Dom     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 03                                                      | Seg     | 08:00     | 12:00   | 13:00 | 17:00                                   |       |          |  |
| 04                                                      | Ter     | 08:01     | 12:00   | 13:00 | 17:01                                   |       |          |                                                                                     |
| 05                                                      | Qua     | 07:55     | 12:02   | 13:02 | 16:55                                   |       |          |                                                                                     |
| 06                                                      | Qui     | 08:00     | 12:01   | 13:01 | 17:00                                   |       |          |                                                                                     |
| 07                                                      | Sex     | 08:05     | 12:00   | 13:00 | 17:05                                   |       |          |                                                                                     |
| 08                                                      | Sáb     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 09                                                      | Dom     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 10                                                      | Seg     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 11                                                      | Ter     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 12                                                      | Qua     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 13                                                      | Qui     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 14                                                      | Sex     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 15                                                      | Sáb     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 16                                                      | Dom     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 17                                                      | Seg     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 18                                                      | Ter     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 19                                                      | Qua     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 20                                                      | Qui     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 21                                                      | Sex     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 22                                                      | Sáb     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 23                                                      | Dom     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 24                                                      | Seg     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 25                                                      | Ter     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 26                                                      | Qua     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 27                                                      | Qui     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 28                                                      | Sex     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 29                                                      | Sáb     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |
| 30                                                      | Dom     |           |         |       |                                         |       |          |                                                                                     |

Obs.: Substitui o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982

Reconheço a exatidão destas anotações. Data: 07 / 11 / 2025

  
Visto chefia

  
Visto funcionário

OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA  
CNPJ: 07.811.509/0001-63  
RUA ASFALTO, 127 – BAIRRO PETROLANDIA  
CONTAGEM – MG - Telefones: (31)3353-7704  
E-mail: obrasocialmcs\_@hotmail.com



RELATÓRIO DE ATIVIDADES PRESTADOR DE SERVIÇOS

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025

RAZÃO SOCIAL: OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA

NOME DO PRESTADOR (A): *Juliette Fernandes de Almeida Castro*

CARGO/FUNÇÃO:

*gerente*

Período:

NOVEMBRO 2025

Durante o período citado realizei as seguintes atividades:

*Planejamento e monitoramento das atividades dos projetos em andamento; acompanhamento de indicadores e metas estabelecidas; atendimento a pessoas voluntárias e comunidade; representação da OSC em reuniões externas, fóruns e eventos; acompanhamento das demandas dos beneficiários.*

Assinatura:

*Juliette*

Assinatura do responsável pela OSC:

*[Assinatura]*

Data:

*07/11/25*

AVISO PRÉVIO DE DISPENSA DE EMPREGADO

CONTAGEM, 07 de Novembro de 2025.

Ilmo(a). Sr(a). ADRIELLE FERNANDES DE ABREU CASTRO

CTPS: 0891861 série 8662

PIS: 129.38183.10-2

EM MÃOS

Prezado(a) Sr(a).

Vimos comunicar a V.Sa. que, por motivo de ordem administrativa, seus serviços serão dispensados a partir de 07 de Novembro de 2025.

Tal comunicação é feita em cumprimento ao disposto no Art. 487 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Contagem, 07 de Novembro de 2025

Local e Data

  
Empregado ou Responsável Legal (Quando Menor)

  
GERA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA

07.811.509/0001-63



## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial  
54Nº  
000001

Empregador

OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA

CNPJ

07.811.509/0001-63

Endereço

RUA R ASFALTO, 127, PETROLANDIA, CONTAGEM, MG.

Empregado

ADRIELLE FERNANDES DE ABREU CASTRO

Beneficiários

Residência

Avenida DAS TULIPAS, 1060, APT 203 BL 7, SAPUCAIA, CONTAGEM, MG,  
- CEP: 32071-122

|                                  |  |                                            |  |                                         |  |                                  |  |                                          |  |                                       |  |                        |  |
|----------------------------------|--|--------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|------------------------|--|
| Data de nascimento<br>11/05/1988 |  | Local do nascimento<br>BELO HORIZONTE - MG |  | País da nacionalidade<br>BRASIL         |  | Estado civil<br>Divorciado       |  |                                          |  |                                       |  |                        |  |
| FILIAÇÃO                         |  | Pai<br>NILTON FERNANDES DE CASTRO          |  |                                         |  |                                  |  |                                          |  |                                       |  |                        |  |
|                                  |  | Mãe<br>JANE ELUCIA DE ABREU                |  |                                         |  |                                  |  |                                          |  |                                       |  |                        |  |
| Cédula de Identidade<br>15505640 |  | Data de emissão                            |  | Órgão/UF emissor<br>SSP/MG              |  | Título Eleitoral<br>179161640248 |  | Zona<br>090                              |  | Seção<br>0610                         |  | Inscr. Órgão de Classe |  |
| CTPS<br>0891861                  |  | Serie<br>8662                              |  | Data de expedição da CTPS<br>01/08/2025 |  | UF CTPS<br>MG                    |  | CPF<br>089.186.186-62                    |  | Cart. Nac. Habilitação<br>06188884669 |  | Categoria<br>B         |  |
| Doc. militar                     |  | Categoria                                  |  | Cor<br>Branca                           |  | Sexo<br>Feminino                 |  | Grau de instrução<br>Superior Incompleto |  |                                       |  |                        |  |
| Deficiência<br>Não               |  |                                            |  | Telefone Residencial                    |  |                                  |  | Telefone Celular<br>31-991337403         |  |                                       |  |                        |  |
| Cargo<br>GERENTE II              |  |                                            |  | Função                                  |  |                                  |  | C.B.O.<br>142105                         |  |                                       |  |                        |  |

Data de Admissão  
01/08/2025Salário  
R\$ 3.435,00Por  
MêsHorário de Trabalho  
das 08:00 as 17:00Horário de Intervalo  
das 12:00 as 13:00

FGTS

Opção em  
01/08/2025

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

## PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

129.38183.10-2

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

|                             |                          |                                   |
|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO | FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO | FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO |
| De 01/08/2025 a 07/11/2025  | Paga na rescisão         |                                   |

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

## ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

## RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída: 07/11/2025

Tipo do desligamento:

Demitido SEM justa causa

## CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

ADRIELLE FERNANDES DE ABREU CASTRO

OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA

OBSERVAÇÕES



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                                                        |                                                                  |                      |                      |                          |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>07.811.509/0001-63                                      | 02 Razão Social/Nome<br>CBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA |                      |                      |                          |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA R ASFALTO, 127 |                                                                  |                      |                      | 04 Bairro<br>PETROLANDIA |
| 05 Município<br>CONTAGEM                                               | 06 UF<br>MG                                                      | 07 CEP<br>32.072-200 | 08 CNAE<br>9430-8/00 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                                                                              |                                               |                      |                                                |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 PIS/PASEP<br>129.38183.10-2                                                               | 11 Nome<br>ADRIELLE FERNANDES DE ABREU CASTRO |                      |                                                |                          |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Avenida DAS TULIPAS, 1060 - APT 203 BL 7 |                                               |                      |                                                | 13 Bairro<br>SAPUCAIA    |
| 14 Município<br>CONTAGEM                                                                     | 15 UF<br>MG                                   | 16 CEP<br>32.071-122 | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>0891861 - 8662 / MG | 18 CPF<br>089.186.186-62 |
| 19 Data de Nascimento<br>11/05/1988                                                          | 20 Nome da Mãe<br>JANE ELUCIA DE ABREU        |                      |                                                |                          |

## DADOS DO CONTRATO

|                                                                        |                                             |                                       |                                               |                            |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado |                                             |                                       |                                               |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador  |                                             |                                       |                                               |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>3.435,00                                    | 24 Data de Admissão<br>01/08/2025           | 25 Data do Aviso Prévio<br>07/11/2025 | 26 Data de Afastamento<br>07/11/2025          | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00                                       | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00            |                                       | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                            |
| 31 Código Sindical                                                     | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |                                       |                                               |                            |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica                                                | Valor        | Rubrica                                  | Valor      | Rubrica                                     | Valor               |
|--------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------|---------------------------------------------|---------------------|
| 50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 801,50   | 51 Comissões                             | R\$ 0,00   | 52 Gratificação                             | R\$ 0,00            |
| 53 Adic. de Insalubridade ____%                        | R\$ 0,00     | 54 Adic. de Periculosidade ____%         | R\$ 0,00   | 55 Adic. Noturno ____ horas ____%           | R\$ 0,00            |
| 56.1 Horas Extras ____ horas a ____%                   | R\$ 0,00     | 57 Gorjetas                              | R\$ 0,00   | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)        | R\$ 0,00            |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável               | R\$ 0,00     | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT               | R\$ 0,00   | 61 Multa Art. 479/CLT                       | R\$ 0,00            |
| 62 Salário-Família                                     | R\$ 0,00     | 63 13º Salário Proporcional 3/12 avos    | R\$ 858,75 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos | R\$ 0,00            |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos                            | R\$ 858,75   | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /  | R\$ 0,00   | 68 Terço Constituc. de Férias               | R\$ 381,67          |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias                   | R\$ 3.435,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 286,25 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)         | R\$ 286,25          |
|                                                        |              |                                          |            |                                             |                     |
|                                                        |              |                                          |            |                                             |                     |
|                                                        |              |                                          |            |                                             |                     |
|                                                        |              |                                          |            |                                             |                     |
|                                                        |              | 99 Ajuste de Saldo Devedor               | R\$ 0,00   | <b>TOTAL BRUTO</b>                          | <b>R\$ 6.908,17</b> |

### DEDUÇÕES

| Desconto                              | Valor    | Desconto                     | Valor     | Desconto                                          | Valor               |
|---------------------------------------|----------|------------------------------|-----------|---------------------------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia                | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial    | R\$ 0,00  | 102 Adiantamento 13º Salário                      | R\$ 0,00            |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social     | R\$ 60,11 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário                  | R\$ 85,87           |
| 114.1 IRRF                            | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00  | 115.1 Outros Descontos (USO INDEVIDO ALIMENTAÇÃO) | R\$ 230,00          |
|                                       |          |                              |           |                                                   |                     |
|                                       |          |                              |           |                                                   |                     |
|                                       |          |                              |           | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>                             | <b>R\$ 375,98</b>   |
|                                       |          |                              |           | <b>VALOR LÍQUIDO</b>                              | <b>R\$ 6.532,19</b> |



# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI  
07.811.509/0001-63

02 Razão Social/Nome  
OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP  
129.38183.10-2

11 Nome  
ADRIELLE FERNANDES DE ABREU CASTRO

17 CTPS (nº, série, UF)  
0891861 - 8662 / MG

18 CPF  
089.186.186-62

19 Data de Nascimento  
11/05/1988

20 Nome da Mãe  
JANE ELUCIA DE ABREU

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão  
01/08/2025

25 Data do Aviso Prévio  
07/11/2025

26 Data de Afastamento  
07/11/2025

27 Cod. Afastamento  
SJ2

29 Pensão Alim. (%) FGTS  
0,00

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

No dia 13/11/25 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 6.532,19, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Contagem / 13 de Novembro de 2025.

Adrielle C. P. P. Ruy

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA

[Assinatura]  
151 Assinatura do Trabalhador

[Assinatura]  
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

13.11.25  
129.381.83.10-2  
089.186.186-62  
089.186.186-62

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
Comunicação de Dispensa - CD

DESTAQUE (PROTOCOLO DO EMPREGADOR)

7829742484

CPF

089.186.186-62

NOME

ADRIELLE FERNANDES DE ABREU CASTRO

RECEBI DE (firma ou razão) **OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA**  
2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.

POLEGAR DIREITO

Longem 13/11/2025

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO TRABALHADOR

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 6.532,19

Data

13/11/2025

11:33:54



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

Adrielle Fernandes de Abreu Martins

CPF

\*\*\*.186.186-\*\*

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

Nome

OBRA S MARIA CARMO FONSECA SILVA

CNPJ

07.811.509/0001-63

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Valor

R\$ 6.532,19

Data/Hora

13/11/2025 - 11:33:54

ID transação

E00360305202511131355aee34d701fc

Código da operação

55518939442

Chave de segurança

HFE36M6WANYU87RT

Chave Pix

08918618662

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474