

COMISSÃO DE VERIFICAÇÃO
27
Página



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO - SNT
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL DO PORTADOR

Numero 043096 Série 00034-B



Maria Clinte de Sousa Dinado
ASSINATURA DO PORTADOR

Autenticar: Apresentar a presente cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório para parte interessada. Em test. da verdade.

17 MAR 2022

Diego Oliveira Sales
Escrivente Autorizado

SELO DE AUTENTICIDADE
2020
RCHY 03
AUTENTICACAO
IP203128

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregado: CANTAR - CONTR. ASSESS.
 PDB: 35 210A
 COOME: 12376894/0001 - 69
 Rua: MIRANDA'S RECEITAS Nº 540
 Município: TORALVA Estado: CE

Esp. de qual. do contrato: CONTRATO
 Cargo: ASSISTENTE DE CONTRATO
 Função: ALMOZAR CBO Nº: 413110

Data admissão: 01 de ABRIL de 20
 Registro nº: 02 de 20
 Remuneração contratual: R\$ 2.034,00
 R\$ 2.034,00 (R\$ 33,900,00) - 60,55%

Nome do empregador: MARIA CLINTE DE SOUSA DINADO

Data saída: de de de 19

Ass. do empregador ou seu representante: _____

Ass. do empregado: _____

Cart. Depend. CD Nº: _____

Autenticar: para os devidos efeitos, esta cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório para parte interessada. Em test. da verdade.

17 MAR 2022

Diego Oliveira Sales
Escrivente Autorizado

SELO DE AUTENTICIDADE
2020
RCHY 03
AUTENTICACAO
IP203128

Handwritten signatures and initials



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA



Numero 017095 Série 000360

Maria Jose Castelo Branco Baniul
ASSINATURA DO PORTADOR



Empregador **CONASP - CONTABILIDADE ASSESSORIA S/S**
CGC/CPF **72376304/0001-89**
Rua **MARCONDES PEREIRA Nº 510**
Município **FORTALEZA** Est. **CE**
Esp. do estabelecimento **CONTABIL**
Cargo **DUNIM DE CONTABILIDADE**
CBO nº **4131-10**
Data admissão **22** de **OUTUBRO** de 19 **20**
Registro nº Fils/Ficha
Remuneração esperada **R\$ 2.811,00/mês**
CONASP - CONTABILIDADE S/S
MANOEL ESTACION FERREIRA
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º 2º
Data saída de de 19
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º 2º
Com. Dispensa CD Nº



Autenticidade: 2021
Cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Dou fé. Em test. da verdade.
17 MAR 2022
Diego Oliveira Sules
Escrivente Autorizado

Autentico, para os devidos efeitos a presente cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Dou fé. Em test. da verdade.
17 MAR 2022
Diego Oliveira Sules
Escrivente Autorizado

Handwritten signatures and initials.

**MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO**
SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
140.87689.19-7

NÚMERO **3599581** SÉRIE **002-0** UF **CE**

José Ismael Rodrigues de Souza
ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CONTRATO DE TRABALHO 07

Empregador: **Conasp Contabilidade, Assessoria e Processamento S/S Ltda**
CNPJ: **72.376.304/0001-69**
End.: **Rua Marcondes Pereira, 540 Dionísio Torres Fortaleza/Ceará - CEP: 60.130-060**
Esp. Estab. = **Contabilidade Pública**

EMPREGADOR: **CONASP CONTABILIDADE, ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/S LTDA**
EMPREGADO: **RUI LUIZ DE ESCRITÓRIO**

DATA DE ADMISSÃO: **01 DE JULHO DE 2010**
REGISTRO Nº: **01** DE **13** DE **2010**
REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: **R\$ 510,00** P/MES
EMPRESA: **CONASP CONTABILIDADE, ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/S LTDA**

EMPREGADOR: **CONASP CONTABILIDADE, ASSESSORIA E PROCESSAMENTO S/S LTDA**
EMPREGADO: **RUI LUIZ DE ESCRITÓRIO**

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____
ASS. DO EMPREGADOR: _____

COM. DISPENSA CD Nº: _____
FGTS Nº DA CONTA: _____



Autenticação para cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Dou fé. Em test. _____ da verdade.

17 MAR 2022

Diego Oliveira Sales
Escrivente Autorizado

UFPI 03
IP 203121

Autenticação para cópia reprográfica do documento que me foi apresentado em Cartório pela parte interessada. Dou fé. Em test. _____ da verdade.

17 MAR 2022

Diego Oliveira Sales
Escrivente Autorizado

UFPI 03
IP 203121

Amf

X

Carvalho

↘



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 625



Fotografar Direito

Número 059465



Francisca de Souza Eulmindo
ASSINATURA DO PORTADOR

Autentico, para os devidos efeitos a presente copia reprografica do documento que me foi apresentado em Cartorio pela parte interessada. Dou fé. Em test. da verdade.

17 MAR 2022

Diego Oliveira Sales
Escrivente Autorizado

14 CONTRATO DE TRABALHO

Empregado: **CONASP - CONTAB. ASSES**
SORIA 32 LTDA

Rua: **MARCONDES PEREIRA** Nº **540**

Município: **FORTALEZA** Est. **CE**

Esp. do estabelecimento: **COMERCIAL**

Cargo: **AUXILIAR DE CONTABILIDADE**

C.B.O. nº: **413110**

Data admissão: **01** de **JUNHO** de 19 **2012**

Registro nº: **02** Pla/Ficha: **20**

Remuneração especificada: **R\$ 866,00/MESES**

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º

2º

Data saída: de de 19

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

Autentico, para os devidos efeitos a presente copia reprografica do documento que me foi apresentado em Cartorio pela parte interessada. Dou fé. Em test. da verdade.

17 MAR 2022

Diego Oliveira Sales
Escrivente Autorizado

Handwritten signatures and initials