

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA	
IDENTIDADE Nº 124077736 DETRAN RJ 30/04/2013	
CPF Nº 086.910.567-11	
FILIAÇÃO PAULO LUIZ TEIXEIRA DE MIRANDA SONIA REGINA RAMOS DE MIRANDA	
OBSERVAÇÃO	
LOCAL E DATA Rio de Janeiro, 22 de Julho de 2015.	
ASSINATURA DO PORTADOR <i>Sabrina Lucia Ramos de Miranda</i>	
VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE (LE Nº 5.517, DE 23/10/68)	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA do Estado do Rio de Janeiro	
CEBULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO VETERINÁRIO	GRUPO SANGÜÍNEO
NOME SABRINA LÚCIA RAMOS TEIXEIRA DE MIRANDA	TIPO A
CRMV/ Nº 13015	RG
DATA DE INSCRIÇÃO 21/11/2014	GRUPO SANGÜÍNEO
DATA DE NASCIMENTO 05/01/1981	TIPO A
NACIONALIDADE Brasileira	ASSINATURA DO PRESIDENTE
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL E TEM FE PÚBLICA (L.A.º 6.206/79)	

V127884

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curtosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se metá a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predisponem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Parte a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habilita-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

1ª Via

Número 69897 Série 151RJ

Jalmar Lúcia P. T. de Miranda
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Sabrina Lúcia Ramos Teixeira de Miranda
 Loc. Nasc. Rio de Janeiro Est. RJ Data 05/01/81
 Filiação Paulo Luiz Teixeira de Miranda e
Sônia Regina Ramos de Miranda
 Doc. Nº RG 12407773-6 IFP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 27.08.04 ORT Valença RJ



Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.

 Nome
 Doc.

 Nome
 Doc.

 Est. Civil
 Doc.

 Nascimento
 Doc.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: COMERCIAL MILANO BRASIL LTDA
CNPJ: 01.920.177/0001-79
Endereço: ESTR VELHA DO PILAR 1083
Município: Duque de Caxias - UF: RJ
Atividade: - 67
Cargo: Veterinário - CBO 2002: 223305
Admissão: 07/03/2019
Ficha: 6819 - Matrícula: 6819
Remuneração: R\$ 3.220,80 (três mil, duzentos e vinte reais e oitenta centavos) por mês.

COMERCIAL MILANO BRASIL LTDA



Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

PG 08/1



001-9

00190.00009 02805.831001 01251.785174 7 92470000049980

Local pagamento

Vencimento

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

31/01/2023

Beneficiario

Agência/Cód. Cedente

CONS. REG. MED. VET. - CRMV-RJ (CNPJ:42147611000107)

2234/ 026406

Data doc

Nr. Doc

Especie DOC

Aceite

Dt proce

Nosso num

10/11/2022

0001251785

Real

N

10/11/2022

28058310001251785

Uso do banco

Carteira

Especie moeda

Qtd moeda

Valor

Valor documento

17

R\$ 499,80

R\$ 499,80

instruções

Desconto

R\$ 0,00

Outras deduções

R\$ 0,00

Mora/multa

R\$ 0,00

Outros acrescimos

R\$ 0,00

Valor cobrado

R\$ 499,80

Nome do pagador

SABRINA LÚCIA RAMOS TEIXEIRA DE MIRANDA

(Inscrição:RJ-13015-VP)



001-9

00190.00009 02805.831001 01251.785174 7 92470000049980

Local pagamento

Vencimento

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

31/01/2023

Beneficiario

Agencia/Cod. Cedente

CONS. REG. MED. VET. - CRMV-RJ

2234/ 026406

Data doc

Nr. Doc

Especie DOC

Aceite

Dt proce

Nosso num

10/11/2022

0001251785

Real

N

10/11/2022

28058310001251785

Uso do banco

Carteira

Especie moeda

Qtd moeda

Valor

Valor documento

17

R\$ 499,80

R\$ 499,80

instruções

Desconto

R\$ 0,00

Outras deduções

R\$ 0,00

Mora/multa

R\$ 0,00

Outros acrescimos

R\$ 0,00

Valor cobrado

R\$ 499,80

Nome do pagador

SABRINA LÚCIA RAMOS TEIXEIRA DE MIRANDA

(Inscrição:RJ-13015-VP)

Autenticação mecânica





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900813207	No. compromisso cliente	Data do Crédito 02/01/2023	Valor 499,80
Convênio 0033-3122-004900010826		Data da Solicitação 02/01/2023	Agência/Conta Corrente 3122 / 000130011345
Nome/Razão Social do Pagador Original RJ13015VP SABRINA LUCIA RAMOS TEIXEIR			CPF/CNPJ do Pagador Original
Nome/Razão Social do Beneficiário Original CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINARIA . C			CPF/CNPJ do Beneficiário Original 42.147.611/0001-07
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo COMERCIAL MILANO BRASIL LTDA			CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
Instituição Financeira Favorecida 001 - BCO DO BRASIL S A			
Código de Barras 00190.00009.02805.831001.01251.785174.7.92470000049980			
Valor Nominal 499,80	Desc. / Abat. 0,00	Juros 0,00	Valor a Pagar 499,80
Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor			
Complemento do Tipo de Serviço			
Autenticação Bancária BDA320E84988EA950C519CE			
Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800-726-2125 (Demais Localidades) 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)		SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala) Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado. 0800 726 0322 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)	