



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO E EMPREGO EM MINAS GERAIS

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO

RS FLORESTAL LTDA
CNPJ 02.768.693/0002-73

PERÍODO
11.02.2019 à 15.03.2019



LOCAL: Zona Rural de Coração de Jesus/MG
ATIVIDADE: Produção de Carvão Vegetal - Florestas Plantadas
CNAE: 0210-1/08

VOLUME II/II



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM MINAS GERAIS

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO

RS FLORESTAL LTDA

CNPJ 02.768.693/0002-73

PERÍODO

11.02.2019 à 15.03.2019

DOCUMENTAÇÃO EMPRESAS TERCEIRIZADAS

EMPRESA: Ana Lúcia Alves de Oliveira - ME

- a) Notificação Para Apresentação de Documentos
- b) Cartão de CNPJ
- c) Requerimento de Empresário
- d) Relação de Empregados e CAGED

ANEXO VI



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
 MINISTÉRIO DA ECONOMIA
 SISTEMA FEDERAL DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
 SUPERINTENDENCIA REGIONAL DO TRABALHO EM MINAS GERAIS - SRT/MG

ME TERMO DE NOTIFICAÇÃO Nº 022314130219, 0002

Empregador: [Redacted] C/CEI/CPE [Redacted]
 Endereço: [Redacted]
 CEP: _____ CNAE: _____ Empregados: Homens: 7 Mulheres: _____ Menores: _____ Total: 7
 [Redacted] _____, às 15:02 horas, no seguinte endereço: Prça Dr.

[Redacted], nos termos do disposto nos parágrafos 3º e 4º, do art. 630, da CLT.
 Para os itens 13 a 24 e 30, a documentação solicitada refere-se ao período de 02/18 a 01/19, salvo quando outro for especificado à frente de cada item.

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 1. Cartão de inscrição no CNPJ, CEI ou CPF do empregador; <input checked="" type="checkbox"/> 2. Carta de Preposto com poderes para apresentar documentos referentes à Fiscalização do Trabalho; <input checked="" type="checkbox"/> 3. Registro de Firma, Contrato/Estatuto Social e alterações/atas; <input type="checkbox"/> 4. Relação de estabelecimentos do grupo econômico com endereço, número de empregados e CNPJ/CEI; <input checked="" type="checkbox"/> 5. Contratos de Arrendamentos, de Compra e Venda, Empreitadas e Subempreitadas e de Prestação de Serviços, Parcerias e Cessão de Direitos; <input type="checkbox"/> 6. Título de Propriedade da Terra; <input checked="" type="checkbox"/> 7. Livro de Inspeção do Trabalho; <input checked="" type="checkbox"/> 8. Livro ou Fichas de Registro de Empregados (se fichas, apresentar também a última preenchida e a primeira em branco); <input checked="" type="checkbox"/> 9. Relação de Empregados Ativos, inclusive com idade inferior a 18 anos discriminados por sexo, em ordem alfabética, contendo nome, data de nascimento, data de admissão, função e salário contratual. Totalizar homens, mulheres, menores de 18 anos e total de empregados; <input checked="" type="checkbox"/> 10. Relação de Empregados Demitidos, em ordem alfabética contendo nome, função, data de admissão, data de demissão e motivo; <input type="checkbox"/> 11. Comunicação de Dispensa do Seguro Desemprego; <input type="checkbox"/> 12. Carteiras de Trabalho (CTPS) dos empregados, com recibos de entrega e devolução; <input checked="" type="checkbox"/> 13. Controle de jornada de trabalho; Período: _____ <input type="checkbox"/> 14. Escala de Folgas Semanais; Período: _____ <input type="checkbox"/> 15. Escala de Revezamento por Turnos; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 16. RAIS com respectivos relatórios; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 17. CAGED com respectivos relatórios; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 18. Termos de Rescisão de Contratos de Trabalho; Período: _____ <input type="checkbox"/> 19. Documentação relativa a Acordos ou Sentenças na Justiça do Trabalho, incluindo Petição Inicial; Período: _____ <input type="checkbox"/> 20. Pedidos de Demissão e Avisos Prévios; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 21. Folhas de Pagamento Analítica/Resumos; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 22. Recibos de Pgto. de Salários (depósito em conta/extrato); Ult. 3 meses. <input type="checkbox"/> 23. Avisos e Recibos de Férias; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 24. Guias de recolhimento do FGTS, inclusive rescisório (GRF, GRFC, GRRF), com as respectivas GFIP (inclusive Relação de Tomadoras); Período: _____ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 25. Cópia do último Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da Categoria e aditivos vigentes; <input type="checkbox"/> 26. Documentação referente à CIPATR (Atlas, Calendário de Reuniões, Documentação do Processo Eleitoral - inclusive comunicação ao sindicato e certificado de treinamento, com conteúdo, carga horária e lista de presença); <input type="checkbox"/> 27. Documentação referente ao SESTR - Serviço Especializado de Segurança e Saúde no Trabalho Rural (Relação e qualificação dos integrantes, credenciamento junto ao MTE) ou comprovante de qualificação do preposto/empregador; <input checked="" type="checkbox"/> 28. Atestados de Saúde Ocupacional (ASO) (admissionais, periódicos, complementares, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais); <input type="checkbox"/> 29. Comprovante de custeio dos exames médicos; <input type="checkbox"/> 30. Cópias das Comunicações de Acidente do Trabalho (CAT) emitidas e fichas de análises de acidentes ocorridos; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 31. Comprovante de compra e entrega de Equipamentos de Proteção Individual - EPI e respectivas fichas técnicas; <input type="checkbox"/> 32. Documento comprobatório das medidas de Gestão de Segurança, Saúde e Meio Ambiente de Trabalho Rural. NR-31, item 31.5 e subitens; <input type="checkbox"/> 33. Comprovações de capacitação e qualificação dos operadores de motosserra, tratores e demais máquinas e equipamentos; <input type="checkbox"/> 34. Documento referente ao planejamento e implantação das ações de saúde; <input type="checkbox"/> 35. Certificado de análise da potabilidade da água fornecida para consumo humano; <input checked="" type="checkbox"/> 36. Comprovante de entrega de recipientes individuais, portáteis e térmicos para armazenamento de água potável; <input type="checkbox"/> 37. Autorização do veículo de transporte coletivo de passageiros emitida pela autoridade de trânsito competente e documento de habilitação do motorista; <input type="checkbox"/> 38. Certidão Declaratória de Transporte de Trabalhadores (IN nº 76/2009); <input type="checkbox"/> 39. Relação de máquinas e equipamentos com respectiva especificação, discriminando suas capacidades e finalidades; <input type="checkbox"/> 40. Comprovante de vacinação antitetânica e doenças endêmicas; <input type="checkbox"/> 41. Comprovante de treinamento de trabalhadores para prestação de primeiros socorros; <input type="checkbox"/> 42. _____ <input type="checkbox"/> 43. _____ <input type="checkbox"/> 44. _____ <input type="checkbox"/> 45. _____ |
|---|---|

É imprescindível a presença do responsável legal da empresa ou preposto habilitado na área de pessoal para prestar informações à fiscalização.

Lavrei o presente Termo de Notificação em duas vias, sendo a 1ª via entregue ao notificado para o atendimento das exigências nos prazos indicados.

A documentação sujeita à Inspeção do Trabalho encontrava-se no local de trabalho: () Sim () Não

Recebi a 1ª via em 13/02/2019
 [Redacted]
 Empregador ou Preposto



| | | | |
|---|---|--------------------------------|----------|
|  | REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | | |
| CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA | | | |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 25.901.219/0001-92 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 16/08/2016 | |
| NOME EMPRESARIAL ██ | | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ***** | PORTE ME | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 01.61-0-99 - Atividades de apoio à agricultura não especificadas anteriormente | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 01.61-0-03 - Serviço de preparação de terreno, cultivo e colheita | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual) | | | |
| LOGRADOURO R MARCELINO RIBEIRO | NÚMERO 134 | COMPLEMENTO | |
| CEP 39.390-000 | BAIRRO/DISTRITO PERNAMBUCO | MUNICÍPIO BOCAIUVA | UF MG |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO ██ | TELEFONE ██ | | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/08/2016 | | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 15/02/2019 às 10:24:50 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



| | | | |
|--|---|---|-----------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE | | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) | |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | ESTADO CIVIL CASADO | |
| SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> | REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL | | |
| FILHO DE (pai) | | (mãe) | |
| NASCIDO EM (data de nascimento) 08/09/1981 | IDENTIDADE (título) | Órgão Emissor PC | UP MG |
| EMANCIPADO POR (toma de emancipação somente no caso de menor) | | | |
| DOMICILIAÇÃO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA MARCELINO RIBEIRO | | NÚMERO 134 | |
| COMPLEMENTO | BAIRRO / DISTRITO PERNAMBUCO | CEP 39390000 | |
| MUNICÍPIO BOCAIUVA | UF MG | | |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário, e requer à Junta Comercial do ESTADO DE MINAS GERAIS: | | | |
| ATO 083 | DESCRIÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO | EVENTO / DESCRIÇÃO DO EVENTO | |
| EVENTO / DESCRIÇÃO DO EVENTO | | EVENTO / DESCRIÇÃO DO EVENTO | |
| NOME EMPRESARIAL | | | |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA MARCELINO RIBEIRO | | NÚMERO 134 | |
| COMPLEMENTO | BAIRRO / DISTRITO PERNAMBUCO | CEP 39390000 | |
| MUNICÍPIO BOCAIUVA | UF MG | PAÍS BRASIL | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) |
| VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00 | VALOR DO CAPITAL (por extenso) TRINTA MIL REAIS | | |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) 0161099 | DESCRIÇÃO DO OBJETO DESMATE RURAL E SERVIÇOS DE TRATOR | | |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 20/08/2016 | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior | UF |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/legalmente autorizado) | | USO DA JUNTA COMERCIAL DE MINAS GERAIS DE AUTORIZAÇÃO DO REGISTRO EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO | |
| DATA DA ASSINATURA 10/08/2016 | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO | | |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL | | | |
| DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARO | | AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM APÊ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO | |

MÓDULO INTEGRADOR: J161299827282



MG05763811



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 31111550730 em 16/08/2016 da Empresa [redacted] 1111550730 e protocolo 163317909 - 15/08/2016. Autenticação: 3EB5CFFBA97176AB43C88C835399405ECCEC5C3E. [redacted] Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 16/331.790-9 e o código de segurança S52m Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 22/08/2016 por [redacted] Secretária-Geral.

ANA LUCIA ALVES DE OLIVEIRA - ME
RUA MARCELINO RIBEIRO, 134 - BOCAIÚVA/MG
CNPJ: 25.901.219/0001-92
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS

| | FUNCIONÁRIOS | SEXO | DATA DE NASCIMENTO | DATA DE ADMISSÃO | FUNÇÃO | SALÁRIO |
|---|--------------|-----------|--------------------|------------------|-----------------------|--------------|
| 1 | | MASCULINO | 02/08/1964 | 18/09/2017 | AJUDANTE DE CARVOARIA | R\$ 998,00 |
| 2 | | MASCULINO | 30/05/1964 | 10/10/2016 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |
| 3 | | MASCULINO | 18/10/1962 | 18/09/2017 | CARBONIZADOR | R\$ 1.150,00 |
| 4 | | MASCULINO | 14/06/1987 | 01/02/2019 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |
| 5 | | MASCULINO | 04/08/1975 | 01/02/2019 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |
| 6 | | MASCULINO | 17/04/1969 | 03/10/2016 | OPERADOR DE MOTOSERRA | R\$ 1.150,00 |
| 7 | | MASCULINO | 06/10/1968 | 01/02/2019 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego

Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS-CAGED COMPETÊNCIA:2/2019

Declaração do Estabelecimento CAGED**ESTABELECIMENTO**

CNPJ/CEI: 25.901.219/0001-92

Razão Social: [REDACTED]

| | | | | | |
|-----------------|---|-----------------|---------------|------------------------------------|-------------|
| Estabelecimento | Logradouro | Bairro/Distrito | | CEP | UF |
| | RUA MARCELINO RIBEIRO | PERNAMBUCO | | 39.390-000 | MG |
| | Atividade Econômica (CNAE) | | | Porte | |
| | 0161-0/99 - ATIVIDADES DE APOIO A AGRICULTURA NAO ESPECIFICADAS | | | Empresa/orgão não classificada nos | |
| Acertos | 1º Dia | Admissões | Desligamentos | Último Dia | PIS Zerados |
| 0 | 5 | 3 | 7 | 1 | 0 |

| | | | | | |
|-------------|-----------------------|--------------|--|-------|--|
| Autorizando | CNPJ/CEI | Razão Social | | | |
| | 25.901.219/0001-92 | [REDACTED] | | | |
| | Logradouro | Bairro | | | |
| | RUA MARCELINO RIBEIRO | | | | |
| | CEP | | | UF | |
| | 39.390-000 | | | MG | |
| Responsável | Telefone | E-mail | | Ramal | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | | 00000 | |
| Declarado | Sim | | | | |

VÍNCULOS

| | | | | |
|-------------------------|-------------------------------|---|-------------|-----------|
| Empregado | PIS/PASEP | Nome | CTPS/Série | Sexo |
| | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | Masculino |
| | Data Nascimento | Pessoa com Deficiência | Raça/Cor | Aprendiz |
| | 04/08/1975 | Não | 8 - PARDA | Não |
| | Instrução | Tipo Movimentação | CBO | |
| 7 - ENS. MEDIO COMPLETO | 31 - Dispensa sem justa causa | 632125 - TRABALHADOR DE EXTRACAO FLORESTAL EM GERAL | | |
| Data de Admissão | Dia Desligamento | Horas Contratuais | Remuneração | |
| 01/02/2019 | 13/02/2019 | 44 | 1.170,00 | |

| | | | | |
|-------------------------|-------------------------------|---|-------------|-----------|
| Empregado | PIS/PASEP | Nome | CTPS/Série | Sexo |
| | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | Masculino |
| | Data Nascimento | Pessoa com Deficiência | Raça/Cor | Aprendiz |
| | 14/06/1987 | Não | 8 - PARDA | Não |
| | Instrução | Tipo Movimentação | CBO | |
| 7 - ENS. MEDIO COMPLETO | 31 - Dispensa sem justa causa | 632125 - TRABALHADOR DE EXTRACAO FLORESTAL EM GERAL | | |
| Data de Admissão | Dia Desligamento | Horas Contratuais | Remuneração | |
| 01/02/2019 | 13/02/2019 | 44 | 1.170,00 | |

| | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|---|-------------|-----------|
| Empregado | PIS/PASEP | Nome | CTPS/Série | Sexo |
| | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | Masculino |
| | Data Nascimento | Pessoa com Deficiência | Raça/Cor | Aprendiz |
| | 30/05/1964 | Não | 2 - BRANCA | Não |
| | Instrução | Tipo Movimentação | CBO | |
| 5 - FUNDAMENTAL COMPLETO | 31 - Dispensa sem justa causa | 632125 - TRABALHADOR DE EXTRACAO FLORESTAL EM GERAL | | |
| Data de Admissão | Dia Desligamento | Horas Contratuais | Remuneração | |
| 10/10/2016 | 13/02/2019 | 44 | 1.170,00 | |



VÍNCULOS

| | | | | |
|-----------|--------------------------|-------------------------------|---|-------------|
| Empregado | PIS/PASEP | Nome | CTPS/Série | Sexo |
| | | | | Masculino |
| | Data Nascimento | Pessoa com Deficiência | Raça/Cor | Aprendiz |
| | 02/08/1964 | Não | 2 - BRANCA | Não |
| | Instrução | Tipo Movimentação | CBO | |
| | 5 - FUNDAMENTAL COMPLETO | 31 - Dispensa sem justa causa | 632615 - AJUDANTE DE CARVOARIA | |
| | Data de Admissão | Dia Desligamento | Horas Contratuais | Remuneração |
| | 18/09/2017 | 13/02/2019 | 44 | 1.170,00 |
| Empregado | PIS/PASEP | Nome | CTPS/Série | Sexo |
| | | | | Masculino |
| | Data Nascimento | Pessoa com Deficiência | Raça/Cor | Aprendiz |
| | 06/11/1978 | Não | 8 - PARDA | Não |
| | Instrução | Tipo Movimentação | CBO | |
| | 5 - FUNDAMENTAL COMPLETO | 20 - Reemprego | 632125 - TRABALHADOR DE EXTRACAO FLORESTAL EM GERAL | |
| | Data de Admissão | Dia Desligamento | Horas Contratuais | Remuneração |
| | 01/02/2019 | | 44 | 1.170,00 |
| Empregado | PIS/PASEP | Nome | CTPS/Série | Sexo |
| | | | | Masculino |
| | Data Nascimento | Pessoa com Deficiência | Raça/Cor | Aprendiz |
| | 14/06/1987 | Não | 8 - PARDA | Não |
| | Instrução | Tipo Movimentação | CBO | |
| | 7 - ENS. MEDIO COMPLETO | 20 - Reemprego | 632125 - TRABALHADOR DE EXTRACAO FLORESTAL EM GERAL | |
| | Data de Admissão | Dia Desligamento | Horas Contratuais | Remuneração |
| | 01/02/2019 | | 44 | 1.170,00 |
| Empregado | PIS/PASEP | Nome | CTPS/Série | Sexo |
| | | | | Masculino |
| | Data Nascimento | Pessoa com Deficiência | Raça/Cor | Aprendiz |
| | 06/11/1978 | Não | 8 - PARDA | Não |
| | Instrução | Tipo Movimentação | CBO | |
| | 5 - FUNDAMENTAL COMPLETO | 31 - Dispensa sem justa causa | 632125 - TRABALHADOR DE EXTRACAO FLORESTAL EM GERAL | |
| | Data de Admissão | Dia Desligamento | Horas Contratuais | Remuneração |
| | 01/02/2019 | 13/02/2019 | 44 | 1.170,00 |
| Empregado | PIS/PASEP | Nome | CTPS/Série | Sexo |
| | | | | Masculino |
| | Data Nascimento | Pessoa com Deficiência | Raça/Cor | Aprendiz |
| | 04/08/1975 | Não | 8 - PARDA | Não |
| | Instrução | Tipo Movimentação | CBO | |
| | 7 - ENS. MEDIO COMPLETO | 20 - Reemprego | 632125 - TRABALHADOR DE EXTRACAO FLORESTAL EM GERAL | |
| | Data de Admissão | Dia Desligamento | Horas Contratuais | Remuneração |
| | 01/02/2019 | | 44 | 1.170,00 |
| Empregado | PIS/PASEP | Nome | CTPS/Série | Sexo |
| | | | | Masculino |
| | Data Nascimento | Pessoa com Deficiência | Raça/Cor | Aprendiz |
| | 17/04/1969 | Não | 2 - BRANCA | Não |
| | Instrução | Tipo Movimentação | CBO | |
| | 5 - FUNDAMENTAL COMPLETO | 31 - Dispensa sem justa causa | 632120 - OPERADOR DE MOTOSSERRA | |
| | Data de Admissão | Dia Desligamento | Horas Contratuais | Remuneração |
| | 03/10/2016 | 13/02/2019 | 44 | 1.400,00 |

VÍNCULOS

| | PIS/PASEP | Nome | CTPS/Série | Sexo |
|------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------------|-----------|
| Empregado | | | | Masculino |
| | Data Nascimento | Pessoa com Deficiência | Raça/Cor | Aprendiz |
| | 05/03/1982 | Não | 2 - BRANCA | Não |
| | Instrução | Tipo Movimentação | CBO | |
| | 5 - FUNDAMENTAL COMPLETO | 40 - A pedido (espontâneo) | 632615 - AJUDANTE DE CARVOARIA | |
| Data de Admissão | Dia Desligamento | Horas Contratuais | Remuneração | |
| 04/09/2018 | 07/02/2019 | 44 | 998,00 | |



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM MINAS GERAIS

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO

RS FLORESTAL LTDA

CNPJ 02.768.693/0002-73

PERÍODO

11.02.2019 à 15.03.2019

DOCUMENTAÇÃO EMPRESAS TERCEIRIZADAS

EMPRESA: C&R Florestal Ltda.

- a) Notificação Para Apresentação de Documentos
- b) Cartão de CNPJ
- c) Contrato Social e Alterações
- d) CAGED

ANEXO VII





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
 MINISTÉRIO DA ECONOMIA
 SISTEMA FEDERAL DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
 SUPERINTENDENCIA REGIONAL DO TRABALHO EM MINAS GERAIS - SRTE/MG

TERMO DE NOTIFICAÇÃO Nº 022334540219 / 002

Empregador: C & R Flores Lda. CNPJ/CEI/CPF 15.793.175/0001-70
 Endereço: R.22. Alameda Zona Rural - Coração de Jesus 146 Telefone: (31) 93974-4578
 CEP: _____ CNAE: _____ Empregados: Homens: _____ Mulheres: _____ Menores: _____ Total: _____

NOTIFICO o empregador acima para apresentar os documentos abaixo assinalados no dia 14, 02, 2019 às 9:00 horas, no seguinte endereço: Gerência 9 do Trabalho à Praça Dr. Carlos, 55, Centro, Montes Claros/MG, nos termos do disposto nos parágrafos 3º e 4º, do art. 630, da CLT.

O NÃO CUMPRIMENTO DESTA NOTIFICAÇÃO EM DIA E HORA SUPRACITADOS IMPORTARÁ EM AUTUAÇÃO NA FORMA DA LEI

Para os itens 13 a 24 e 30, a documentação solicitada refere-se ao período de 02, 18 a 03, 19, salvo quando outro for especificado à frente de cada item.

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 1. Cartão de inscrição no CNPJ, CEI ou CPF do empregador; <input checked="" type="checkbox"/> 2. Carta de Preposto com poderes para apresentar documentos referentes à Fiscalização do Trabalho; <input checked="" type="checkbox"/> 3. Registro de Firma, Contrato/Estatuto Social e alterações/atas; <input type="checkbox"/> 4. Relação de estabelecimentos do grupo econômico com endereço, número de empregados e CNPJ/CEI; <input checked="" type="checkbox"/> 5. Contratos de Arrendamentos, de Compra e Venda, Empreitadas e Subempreitadas e de Prestação de Serviços, Parcerias e Cessão de Direitos; <input type="checkbox"/> 6. Título de Propriedade da Terra; <input checked="" type="checkbox"/> 7. Livro de Inspeção do Trabalho; <input checked="" type="checkbox"/> 8. Livro ou Fichas de Registro de Empregados (se fichas, apresentar também a última preenchida e a primeira em branco); <input type="checkbox"/> 9. Relação de Empregados Ativos, inclusive com idade inferior a 18 anos discriminados por sexo, em ordem alfabética, contendo nome, data de nascimento, data de admissão, função e salário contratual. Totalizar homens, mulheres, menores de 18 anos e total de empregados; <input checked="" type="checkbox"/> 10. Relação de Empregados Demitidos, em ordem alfabética contendo nome, função, data de admissão, data de demissão e motivo; <input type="checkbox"/> 11. Comunicação de Dispensa do Seguro Desemprego; <input checked="" type="checkbox"/> 12. Carteira de Trabalho (CTPS) dos empregados, com recibos de entrega e evolução; <u>dos registrados</u> <input checked="" type="checkbox"/> 13. Controle de jornada de trabalho; Período: <u>Janeiro e fevereiro/19</u> <input type="checkbox"/> 14. Escala de Folgas Semanais; Período: _____ <input type="checkbox"/> 15. Escala de Revezamento por Turnos; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 16. RAIS com respectivos relatórios; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 17. CAGED com respectivos relatórios; Período: <u>Janeiro e fevereiro/19</u> <input checked="" type="checkbox"/> 18. Termos de Rescisão de Contratos de Trabalho; Período: _____ <input type="checkbox"/> 19. Documentação relativa a Acordos ou Sentenças na Justiça do Trabalho, incluindo Petição Inicial; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 20. Pedidos de Demissão e Avisos Prévios; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 21. Folhas de Pagamento Analíticas/Resumos; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 22. Recibos de Pgto. de Salários (depósito em conta/extrato); Ult. 3 meses. <input type="checkbox"/> 23. Avisos e Recibos de Férias; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 24. Guias de recolhimento do FGTS, inclusive rescisório (GRF, GRFC, GRRF), com as respectivas GFIP (inclusive Relação de Tomadoras); Período: _____ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 25. Cópia do último Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da Categoria e aditivos vigentes; <input checked="" type="checkbox"/> 26. Documentação referente à CIPATR (Atas, Calendário de Reuniões, Documentação do Processo Eleitoral - inclusive comunicação ao sindicado e certificado de treinamento, com conteúdo, carga horária e lista de presença); <input checked="" type="checkbox"/> 27. Documentação referente ao SESTR - Serviço Especializado de Segurança e Saúde no Trabalho Rural (Relação e qualificação dos integrantes, credenciamento junto ao MTE) ou comprovante de qualificação do preposto/empregador; <input checked="" type="checkbox"/> 28. Atestados de Saúde Ocupacional (ASO) (admissionais, periódicos, complementares, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais); <input type="checkbox"/> 29. Comprovante de custeio dos exames médicos; <input type="checkbox"/> 30. Cópias das Comunicações de Acidente do Trabalho (CAT) emitidas e fichas de análises de acidentes ocorridos; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 31. Comprovante de compra e entrega de Equipamentos de Proteção Individual - EPI e respectivas fichas técnicas; <input checked="" type="checkbox"/> 32. Documento comprobatório das medidas de Gestão de Segurança, Saúde e Meio Ambiente de Trabalho Rural. NR-31, item 31.5 e subitens; <input checked="" type="checkbox"/> 33. Comprovações de capacitação e qualificação dos operadores de motosserra, tratores e demais máquinas e equipamentos; <input checked="" type="checkbox"/> 34. Documento referente ao planejamento e implantação das ações de saúde; <input type="checkbox"/> 35. Certificado de análise da potabilidade da água fornecida para consumo humano; <input checked="" type="checkbox"/> 36. Comprovante de entrega de recipientes individuais, portáteis e térmicos para armazenamento de água potável; <input type="checkbox"/> 37. Autorização do veículo de transporte coletivo de passageiros emitida pela autoridade de trânsito competente e documento de habilitação do motorista; <input type="checkbox"/> 38. Certidão Declaratória de Transporte de Trabalhadores (IN nº 76/2009); <input type="checkbox"/> 39. Relação de máquinas e equipamentos com respectiva especificação, discriminando suas capacidades e finalidades; <input type="checkbox"/> 40. Comprovante de vacinação antitetânica e doenças endêmicas; <input type="checkbox"/> 41. Comprovante de treinamento de trabalhadores para prestação de primeiros socorros; <input checked="" type="checkbox"/> 42. <u>Contrato de prestação de serviços com Ellison</u> <input checked="" type="checkbox"/> 43. <u>CRS, respectivos 1000 viscos de detração</u> <input type="checkbox"/> 44. <u>Procedimento</u> <input checked="" type="checkbox"/> 45. <u>AUDITÓRIO SOCIAL DO TRAFICANTE</u> <input checked="" type="checkbox"/> 46. <u>COMPILADO DE VAGNAGENS ANTI-TETANICAS</u> |
|--|---|

É imprescindível a presença do responsável legal da empresa ou preposto habilitado na área de pessoal para prestar informações à fiscalização

Lavrei o presente Termo de Notificação em duas vias, sendo a 1ª via entregue ao notificado para o atendimento das exigências nos prazos indicados.

Montes Claros/MG 14, 02, 2019

Recebi a 1ª via em 14, 02, 2019

 Empregador ou Preposto

TERMO DE REGISTRO DE INSPEÇÃO

Data: 18 / 02 / 2019 Hora de início: Término:

Nome do Agente da Inspeção do Trabalho:

Matrícula: Cargo ou função:

Documentos exigidos: conforme NAD

- 1 - Livro ou Fichas de Registro de Empregados (.....)
- 2 - Comprovante da Contribuição Sindical (Patronal) - Ano (.....)
- 3 - Comprovante da Contribuição Sindical (Empregados) - Ano (.....)
- 4 - Relação dos Empregados que recolheram a Contribuição Sindical (.....)
- 5 - Relação de Empregados (Lei de 2/3) - Ano (.....)
- 6 - Cadastro Permanente de Admissões e Dispensas (.....)
- 7 - Relação de Empregados Menores - Ano (.....)
- 8 - Acordo para Prorrogação da Duração do Trabalho (.....)
- 9 - Acordo para Compensação da Duração do Trabalho (.....)
- 10 - Escala de Revezamento (.....)
- 11 - Ficha ou Papeleta de Horário de Serviço Externo (.....)
- 12 - Recibo de Férias - Ano (.....)
- 13 - Folhas de Pagamento - Mês (.....)
- 14 - Atestados Médicos de Admissão dos Empregados (.....)
- 15 - Convênio de Aprendizagem com o SENAI ou SENAC (.....)
- 16 - E mais: (.....)

Prazos concedidos: Prorrogação para o dia 20/02/2019, às 16h00, na
Unidade Regional do Trabalho em Monte Claro/PA.

Irregularidades encontradas: Retração as datas de registro (no livro, CTPS e CAGED)
de seguintes trabalhadores: [redacted] (16/11/2018); [redacted] (02/01/2019); [redacted] (11/02/2019); [redacted] (11/02/2019).

③ Registro de Mercal do Sudoeste
Jouza (05/02/2019) e [redacted] (16/11/2018) ③ FG

④ não localizada a guia de 07/2014 - deverá ser recolhida, caso não tenha a
Autos de Infração lavrados: comprovante de pagamento. Caso tenha a guia paga
a mesma deverá ser individualizada; ⑤ Recolher o FORTS mensal em ato
Orientação dada: para os empregados registrados durante a ação fiscal;
④ CAGED - fazer os acertos relacionados as providências acima: acat
em 11/2018 e 01/2019 e fazer o CAGED de fev/2019 p/ [redacted]
contratados neste mês.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
15.793.175/0001-70
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
27/06/2012

NOME EMPRESARIAL
C & R FLORESTAL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
CRS EMPREENDIMENTOS

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
02.10-1-08 - Produção de carvão vegetal - florestas plantadas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
02.10-1-01 - Cultivo de eucalipto
02.20-9-02 - Produção de carvão vegetal - florestas nativas
02.30-6-00 - Atividades de apoio à produção florestal
49.24-8-00 - Transporte escolar
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
FAZ ALVACAO

NÚMERO
S/N

COMPLEMENTO
: ROD MG 135 KM 16;

CEP
39.340-000

BAIRRO/DISTRITO
ZONA RURAL

MUNICÍPIO
CORACAO DE JESUS

UF
MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO
[REDAZIDO]

TELEFONE
[REDAZIDO]

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
27/06/2012

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 15/02/2019 às 09:17:51 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ: 15.793.175/0001-70
NOME EMPRESARIAL: C & R FLORESTAL LTDA
CAPITAL SOCIAL: R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

| | |
|------------------------|------------------------|
| Nome/Nome Empresarial: | [REDACTED] |
| Qualificação: | 49-Sócio-Administrador |

| | |
|------------------------|------------|
| Nome/Nome Empresarial: | [REDACTED] |
| Qualificação: | 22-Sócio |

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o E-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 15/02/2019 às 09:18 (data e hora de Brasília).



Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República
 Secretaria de Racionalização e Simplificação
 Departamento de Registro Empresarial e Integração
 Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico de Minas

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

JUCEMG

UD06 - MF MONTES CLAROS

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

Código da Natureza Jurídica

Nº de Matrícula do Ag. Auxiliar do Comércio

31209564321

2062

Ato: 002 - 18/10/2016 09:09



16/612.505-9

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR(A). PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

NOME: **C & R FLORESTAL LTDA - ME**
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)
 requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



J163409513297

| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO |
|------------|---------------|------------------|------|---------------------------|
| 1 | 002 | - | - | ALTERACAO |

| | | |
|------|---|--|
| 2244 | 1 | ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS) |
| 2247 | 1 | ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL |

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

CORACAO DE JESUS
Local

Nome: _____
 Assinatura: _____
 Telefone de Contato: _____

14 Outubro 2016
Data

2.- USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresaria(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> SIM |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> NÃO | <input type="checkbox"/> NÃO |
| _____ | _____ |
| Data | Responsável |

Processo em Ordem
À decisão

Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
| <input checked="" type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se. | | | | |
| | | 09/11/16 | | |
| | | Data | | Responsável |

DECISÃO COLEGIADA

| | | | | |
|---|--------------|--------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide | 2ª Exigência | 3ª Exigência | 4ª Exigência | 5ª Exigência |
| <input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique- | | | | |
| | | | | |
| _____ | | | | |
| Data | | | | Vogal |



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
 CERTIFICO O REGISTRO SOB O NRO: 6117232
 EM 09/11/2016.

C & R FLORESTAL LTDA - ME

Protocolo: 16/612.505-9

OBSERVAÇÕES

18

A 187



CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE C & R FLORESTAL LTDA

1. [REDACTED] nacionalidade BRASILEIRA, COMERCIANTE, Casada, regime de bens Comunhão Parcial, nº do CPF [REDACTED] documento de identidade [REDACTED], com domicílio e residência a [REDACTED]

2. [REDACTED] nacionalidade BRASILEIRA, COMERCIANTE, Casado, regime de bens Comunhão Parcial, nº do CPF [REDACTED] documento de identidade MG-[REDACTED], com domicílio e residência a [REDACTED]

constituem uma sociedade empresária limitada, mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira - A sociedade adotará o nome empresarial de C & R FLORESTAL LTDA, e a expressão de fantasia de CRS EMPEENDIMENTOS, e terá sede e domicílio na FAZENDA ALVACAO, número S/N, : ROD MG 135 KM 16;, bairro/distrito ZONA RURAL, município CORACAO DE JESUS - MG, CEP 39.340-000.

Cláusula Segunda - O objeto social será PRODUCAO DE CARVAO VEGETAL - FLORESTA PLANTADA, PRODUCAO DE CARVAO VEGETAL - FLORESTA NATIVA.

Cláusula Terceira - A sociedade iniciará suas atividades em 29/06/2012 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula Quarta - O capital social será R\$ 10.000,00 (DEZ MIL reais) dividido em 10.000 quotas no valor nominal R\$ 1,00 (UM real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

| NOME | Nº DE QUOTAS | VALOR R\$ |
|------------|--------------|-----------|
| [REDACTED] | 100 | 100,00 |
| [REDACTED] | 9.900 | 9.900,00 |
| [REDACTED] | 10.000 | 10.000,00 |

Cláusula Quinta - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do(s) outro(s) sócio(s), a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão, a alteração contratual pertinente.

Cláusula Sexta - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula Sétima - A administração da sociedade caberá ao administrador/sócio [REDACTED] com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

Cláusula Oitava - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

Cláusula Nona - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.



CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE C & R FLORESTAL LTDA

Cláusula Décima - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

Cláusula Décima Primeira - Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Segunda - Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolve em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Terceira - O(s) Administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está(ão) impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula Décima Quarta - Fica eleito o foro de CORAÇÃO DE JESUS para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em 3 vias de igual teor e forma.

CORAÇÃO DE JESUS, 12 de Junho de 2012.

[Redacted Signature]

Sócio

[Redacted Signature]

Sócio/Administrador



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NRO: 3120956432-1
EM 27/06/2012
C & R FLORESTAL LTDA#

PROTOCOLO: 12/454.979-9

JUCEMG

AF0150242



[Redacted Page Number]

68

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 01 DA SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA:
C & R FLORESTAL LTDA - ME**

- a) Alteração de Capital
b) Alteração de Atividade

_____ brasileira, Solteira, comerciante, natural de Coração de Jesus/MG, nascida em 17/10/1985, comerciante, portadora da _____ expedida pelo SSP/MG e _____ residente e domiciliada à Rua Augusto de Lelis nº 1475 Bairro Buriti em Coração de Jesus/MG _____

_____ brasileiro, Solteiro, comerciante, natural de Coração de Jesus/MG, nascido em 05/08/1981, portador do RG- _____ expedida pela SSP/MG _____

_____ únicos sócios da empresa C & R FLORESTAL LTDA - ME, registrada na JUCEMG sob número 3120956432-1 em 27/06/2012, CNPJ 15.793.175/0001-70, resolvem assim, alterar mediante cláusulas e condições a seguir.

1ª - O Objeto social que era Produção de Carvão Vegetal - Florestas Plantadas, Produção de Carvão Vegetal - Florestas Nativas passa a ser Produção de Carvão Vegetal Florestas Plantadas, Produção de Carvão Vegetal Florestas Nativas, Atividades de Apoio a Produção Florestal, Cultivo de Eucalipto, Transporte Rodoviário de Carga e Transporte Escolar.

2ª - O endereço da sociedade continua o mesmo, ou seja, na Fazenda Alvação, nº S/N, Rod MG 135 KM 16, Bairro Zona Rural em Coração de Jesus-MG CEP. 39.340.000

3ª - A razão social continua a mesma, ou seja, C & R FLORESTAL LTDA - ME, e nome de fantasia CRS EMPREENDIMENTOS.

4ª - O capital que era de R\$10.000,00(Dez Mil Reais) passa a ser de R\$20.000,00(Vinte Mil Reais) dividido em 20.000(Vinte Mil) quotas no valor de R\$1,00(hum real) cada uma subscrita e integralizadas no ato e em moeda corrente do país pelos sócios como segue.

_____ 19.800 quotas no valor de 99%.....R\$19.800,00
_____ 200 quotas no valor de 01%.....R\$ 200,00

5ª - O prazo de duração continua sendo por tempo indeterminado, com início de atividade em 29 de junho de 2012.

6ª - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado em igualdade de condições e preço, o direito para preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

7ª - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

8ª - Caberá ao sócio administrador o direito a uma retirada mensal a título de pró-labore quantia fixada periodicamente de comum acordo entre aos sócios, observadas as disposições da legislação em vigor.

9ª - A administração da sociedade continua a ser feita pelo sócio _____ vedado, no entanto, o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Continua



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 01 DA SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA:
C & R FLORESTAL LTDA - ME

- a) Alteração de Capital
- b) Alteração de Atividade

10ª - Ao termino de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

11ª - O administrador declara, sob as penas da lei, de não esta impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

12ª - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

13ª - Fica expressamente vedado aos sócios, em conjunto ou isoladamente, ou através de procurador ou procuradores conceder avais, fianças, endossos ou quaisquer outras garantias em favor de terceiros envolvendo o nome da sociedade.


14ª - Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurados e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado


15ª - Fica eleito o foro de Coração de Jesus para o exercicio e o cumprimento dos direitos e obrigações deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em uma via, de igual teor na presença das testemunhas abaixo nomeadas.

Coração de Jesus, 10 de outubro de 2016.

Testemunhas


Laurindo Ferreira de Souza
RG-M-730.939 SSP/MG


Alisson Ramos de Souza
RG-MG-12.470.416 SSP/MG

Reconheço, POR AUTENTICIDADE a(s) _____
ra(s) Acima, _____
Coração de Jesus-MG, 14/10/2016
em testemunho da verdade.

Selo de Fiscalização
CCM

| | |
|------------|------------|
| Assinatura | Assinatura |
| Assinatura | Assinatura |
| Assinatura | Assinatura |
| Assinatura | Assinatura |

Reconheço, POR AUTENTICIDADE a(s) _____
ra(s) Acima, _____
Coração de Jesus-MG, 14/10/2016
em testemunho da verdade.

Selo de Fiscalização
CCM

| | |
|------------|------------|
| Assinatura | Assinatura |
| Assinatura | Assinatura |
| Assinatura | Assinatura |
| Assinatura | Assinatura |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
 Departamento de Emprego e Salário
 Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo
 19/02/2019 - 18:16:17

Mês de Referência
 02/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65
Recibo do CAGED - Via Internet para ACERTO

| Dados do Autorizado | | | | Declaração via Analisador Web | | |
|---------------------------|--|---------------|------------|-------------------------------|----------------------|------------------------|
| Identificador: | | Razão Social: | | Data de Recebimento: | | Código de Recebimento: |
| | | | | 19/02/2019 | | 72948252 |
| Endereço: | | | CEP: | UF: | Arquivo: | Estabelecimento(s): |
| PC EXUPERIO AGUILAR, 1000 | | | 39.340-000 | MG | CAGED | 1 |
| Responsável: | | Telefone: | Ramal: | | Movimentação(ções): | |
| | | | | | 0 | |
| E-mail: | | | | Acerto(s): | PIS/PASEP zerado(s): | Registro(s): |
| | | | | 4 | 0 | 6 |
| | | | | Certificado Digital: | | |
| | | | | Sim | | |

Relação de Estabelecimentos na Declaração

| Identificador | Razão Social | Acerto | 1º Dia | Adm. | Desl. | Ult. Dia | Senha |
|--------------------------|-------------------------|--------|--------|------|-------|----------|----------|
| CNPJ: 15.793.175/0001-70 | C & R FLORESTAL LTDA ME | 4 | 20 | 0 | 0 | - | 77948422 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo
19/02/2019 - 18:16:17

Mês de Referência
02/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65 Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO

| Dados do Estabelecimento | | | | | |
|--|---------------------------|--|--|-------------|-------------------|
| Identificador: CNPJ: 15.793.175/0001-70 | | Razão Social: C & R FLORESTAL LTDA ME | | | |
| Endereço: FAZ ALVACAO, S/N | | Bairro: ZONA RURAL | | | |
| CEP: 39.340-000 | UF: MG | 1º Decl.: 2 - NÃO | Porte do estabelecimento: 1-Micro Empresa | | Encerra: 2-Não |
| Atividade Econômica: 0210108-PRODUCAO DE CARVAO VEGETAL - FLORESTAS PLANTADAS | | | | | |
| Acerto(s): 4 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | 1º Dia: 20 | Adm.: 0 | Desl.: 0 | Ult. Dia: - |

| Declaração via CAGED Web | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| Data de Recebimento: 19/02/2019 | Cód. de Recebimento: 72948252 | |
| Arquivo: CAGED | Estabelecimento(s): 1 | Movimentação(ões): 0 |
| Aberto(s): 4 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | Registro(s): 6 |
| Certificado Digital: Sim | | |

| | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|------------------------|--------------------|----------------------|-----------------------|------------------------------|
| Acerto: [REDACTED] | Nome: [REDACTED] | Nascimento: 15/04/1981 | Raça/Cor: 2-BRANCA | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não | Compt: 11/2018 |
| Instrução: 6-ENS. MEDIO INCOMPL | CBO: 632615-AJUDANTE DE CARVOARIA | Sal.Men.: R\$ 954,00 | Dia Desl.: 1 | Admissão: 02/04/2018 | Horas Contratuais: 44 | |
| Trabalho Parcial: 2-Não | CTPS: [REDACTED] | Teletrabalho: 2-Não | | Aprendiz: 2-Não | Atual: 2-Inclusão | Trabalho Intermitente: 2-Não |
| Acerto: [REDACTED] | Nome: [REDACTED] | Nascimento: 17/09/1981 | Raça/Cor: 2-BRANCA | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não | Compt: 11/2018 |
| Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO | CBO: 632120-OPERADOR DE MOTOSSERRA | Sal.Men.: R\$ 954,00 | Dia Desl.: 3 | Admissão: 01/08/2017 | Horas Contratuais: 44 | |
| Trabalho Parcial: 2-Não | CTPS: [REDACTED] | Teletrabalho: 2-Não | | Aprendiz: 2-Não | Atual: 2-Inclusão | Trabalho Intermitente: 2-Não |
| Acerto: [REDACTED] | Nome: [REDACTED] | Nascimento: 21/12/1969 | Raça/Cor: 2-BRANCA | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não | Compt: 11/2018 |
| Instrução: 3-5º ANO COMPLETO | CBO: 632615-AJUDANTE DE CARVOARIA | Sal.Men.: R\$ 954,00 | Dia Desl.: 1 | Admissão: 01/11/2018 | Horas Contratuais: 44 | |
| Trabalho Parcial: 2-Não | CTPS: [REDACTED] | Teletrabalho: 2-Não | | Aprendiz: 2-Não | Atual: 2-Inclusão | Trabalho Intermitente: 2-Não |
| Acerto: [REDACTED] | Nome: [REDACTED] | Nascimento: 01/06/1994 | Raça/Cor: 8-PARDA | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não | Compt: 11/2018 |
| Instrução: 2-ATE 5º ANO INCOMPL | CBO: 632615-AJUDANTE DE CARVOARIA | Sal.Men.: R\$ 998,00 | Dia Desl.: 1 | Admissão: 16/11/2018 | Horas Contratuais: 44 | |
| Trabalho Parcial: 2-Não | CTPS: [REDACTED] | Teletrabalho: 2-Não | | Aprendiz: 2-Não | Atual: 2-Inclusão | Trabalho Intermitente: 2-Não |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo

19/02/2019 - 18:23:19

Mês de Referência

02/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65
Recibo do CAGED - Via Internet para ACERTO

| Dados do Autorizado | | | Declaração via Analisador Web | | |
|------------------------------|----------------------------|----------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| Identificador: [REDACTED] | CEP: 39.340-000 | UF: MG | Data de Recebimento: 19/02/2019 | Código de Recebimento: 72948261 | |
| PC EXUPERIO AGUILAR, 1000 | Responsável: [REDACTED] | Ramal: [REDACTED] | Arquivo: CAGED | Estabelecimento(s): 1 | Movimentação(ões): 0 |
| | | | Acerto(s): 1 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | Registro(s): 3 |
| | | | Certificado Digital: Sim | | |

Relação de Estabelecimentos na Declaração

| Identificador | Razão Social | Acerto | 1º Dia | Adm. | Desl. | Ult. Dia | Senha |
|--------------------------|-------------------------|--------|--------|------|-------|----------|----------|
| CNPJ: 15.793.175/0001-70 | C & R FLORESTAL LTDA ME | 1 | 23 | 0 | 0 | - | 77948431 |



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho



Impressão do Recibo
19/02/2019 - 18:23:19


Mês de Referência
02/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65 Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO

| Dados do Estabelecimento | | | | | |
|--|---------------------------|--|--|-------------|-------------------|
| Identificador: CNPJ: 15.793.175/0001-70 | | Razão Social: C & R FLORESTAL LTDA ME | | | |
| Endereço: FAZ ALVACAO, S/N | | | Bairro: ZONA RURAL | | |
| CEP: 39.340-000 | UF: MG | 1ª Decl.: 2 - NÃO | Porte do estabelecimento: 1-Micro Empresa | | Encerra: 2-Não |
| Atividade Econômica: 0210108-PRODUCAO DE CARVAO VEGETAL - FLORESTAS PLANTADAS | | | | | |
| Acerto(s): 1 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | 1ª Dia: 23 | Adm.: 0 | Desl.: 0 | Ult. Dia: - |

| Declaração via CAGED Web | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| Data de Recebimento: 19/02/2019 | Cód. de Recebimento: 72948261 | |
| Arquivo: CAGED | Estabelecimento(s): 1 | Movimentação(ões): 0 |
| Acerto(s): 1 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | Registro(s): 3 |
| Certificado Digital: Sim | | |

Acerto: 
Nome: 
Instrução: 2-ATE 5º ANO INCOMPL
CBO: 632615-AJUDANTE DE CARVOARIA
Sal.Men.: R\$ 998,00
Trabalho Parcial: 2-Não

Nascimento: 25/12/1966
Raça/Cor: 8-PARDA
CTPS: 
Teletrabalho: 2-Não

Sexo: 1-Masculino
Tipo Mov.: 20-Reemprego
Admissão: 02/01/2019
Aprendiz: 2-Não
Trabalho Intermitente: 2-Não

Port. Defic.: 2-Não
Compt: 01/2019
Horas Contratuais: 44
Atual: 2-Inclusão

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo
19/02/2019 - 18:44:43

Mês de Referência
02/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65
Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal

| Dados do Autorizado | | | | Declaração via Analisador Web | | |
|---------------------------|---------------|------------|------------|-------------------------------|------------------------|--------------------|
| Identificador: | Razão Social: | CEP: | UF: | Data de Recebimento: | Código de Recebimento: | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | 39.340-000 | MG | 19/02/2019 | 72948356 | |
| PC EXUPERIO AGUILAR, 1000 | Responsável: | Telefone: | Ramal: | Arquivo: | Estabelecimento(s): | Movimentação(ões): |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | CAGED | 1 | 1 |
| Email: | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | Acerto(s): | PIS/PASEP zerado(s): | Registro(s): |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | 0 | 0 | 3 |
| | | | | Certificado Digital: | Sim | |

Relação de Estabelecimentos na Declaração

| Identificador | Razão Social | Acerto | 1º Dia | Adm. | Desl. | Ult. Dia | Senha |
|--------------------------|-------------------------|--------|--------|------|-------|----------|----------|
| CNPJ: 15.793.175/0001-70 | C & R FLORESTAL LTDA ME | 0 | 24 | 1 | 0 | - | 77948526 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

| |
|--|
| Impressão do Recibo 19/02/2019 - 18:44:43 |
| Mês de Referência 02/2019 |

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65
Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO

| Dados do Estabelecimento | | | | | |
|--|---------------------------|--|--|------------|-------------------|
| Identificador: CNPJ: 15.793.175/0001-70 | | Razão Social: C & R FLORESTAL LTDA ME | | | |
| Endereço: FAZ ALVACAO, S/N, ROD MG 135 KM 16 | | | Bairro: ZONA RURAL | | |
| CEP: 39.340-000 | UF: MG | 1ª Decl.: 2 - NÃO | Parte do estabelecimento: 1-Micro Empresa | | Encerra: 2-Não |
| Atividade Econômica: 0210108-PRODUCAO DE CARVAO VEGETAL - FLORESTAS PLANTADAS | | | | | |
| Acerto(s): 0 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | | 1º Dia: 24 | Adm.: 1 | Desl.: 0 |
| Ult. Dia: - | | | | | |

| Declaração via CAGED Web | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| Data de Recebimento: 19/02/2019 | Cód. de Recebimento: 72943356 | |
| Arquivo: CAGED | Estabelecimento(s): 1 | Movimentação(ões): 1 |
| Acerto(s): 0 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | Registro(s): 3 |
| Certificado Digital: Sim | | |

| Movimentação | | | | | |
|-------------------|------------------------------|---------------|------------|------------------------|-------------|
| Nome: | [REDACTED] | | | | |
| Instrução: | 2-ATE 5º ANO INCOMPL | Nascimento: | 15/04/1981 | Sexo: | 1-Masculino |
| CBO: | 632615-AJUDANTE DE CARVOARIA | Raça/Cor: | 2-BRANCA | Port. Defic.: | 2-Não |
| Sal.Men.: | R\$ 998,00 | Dia Desl.: | | Admissão: | 11/02/2019 |
| Trabalho Parcial: | 2-Não | CTPS: | [REDACTED] | Aprendiz: | 2-Não |
| | | Teletrabalho: | 2-Não | Trabalho Intermitente: | 2-Não |
| | | | | Horas Contratuais: | 44 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo
19/02/2019 - 18:50:01

Mês de Referência
02/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65
Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal

| Dados do Autorizado | | | | Declaração via Transmissor Web | | | |
|---------------------------|---------------|-----|--|--------------------------------|------------------------|---------------------|--|
| Identificador: | Razão Social: | | | Data de Recebimento: | Código de Recebimento: | | |
| | | | | 19/02/2019 | 72948361 | | |
| PC EXUPERIO AGUILAR, 1000 | CEP: | UF: | | Arquivo: | Estabelecimento(s): | Movimentação(ções): | |
| | 39.340-000 | MG | | CAGED | 1 | 3 | |
| Responsável: | Ramal: | | | Acerto(s): | PIS/PASEP zerado(s): | Registro(s): | |
| | | | | 0 | 0 | 5 | |
| | | | | Certificado Digital: | | | |
| | | | | Sim | | | |

Relação de Estabelecimentos na Declaração

| Identificador | Razão Social | Acerto | 1º Dia | Adm. | Desl. | Ult. Dia | Senha |
|--------------------------|-------------------------|--------|--------|------|-------|----------|----------|
| CNPJ: 15.793.175/0001-70 | C & R FLORESTAL LTDA ME | 0 | 24 | 2 | 1 | - | 77948531 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo
19/02/2019 - 18:50:01

Mês de Referência
02/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65
Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO

| Dados do Estabelecimento | | | | | |
|--|---------------------------|--|--|-------------|-------------------|
| Identificador: CNPJ: 15.793.175/0001-70 | | Razão Social: C & R FLORESTAL LTDA ME | | | |
| Endereço: FAZ ALVACAO, S/N | | | Bairro: ZONA RURAL | | |
| CEP: 39.340-000 | UF: MG | 1º Decl.: 2 - NÃO | Porte do estabelecimento: 1-Micro Empresa | | Encerra: 2-Não |
| Atividade Econômica: 0210108-PRODUCAO DE CARVAO VEGETAL - FLORESTAS PLANTADAS | | | | | |
| Acerto(s): 0 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | 1º Dia: 24 | Adm.: 2 | Desl.: 1 | Ult. Dia: - |

| Declaração via CAGED Web | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| Data de Recebimento: 19/02/2019 | Cód. de Recebimento: 72948361 | |
| Arquivo: CAGED | Estabelecimento(s): 1 | Movimentação(ões): 3 |
| Acerto(s): 0 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | Registro(s): 5 |
| Certificado Digital: Sim | | |

Movimentação: [REDACTED]

Nome: [REDACTED] Nascimento: 11/06/1972 Sexo: 1-Masculino Port. Defic.: 2-Não

Instrução: 2-ATE 5º ANO INCOMPL Raça/Cor: 8-PARDA Tipo Mov.: 20-Reemprego

CBO: 632615-AJUDANTE DE CARVOARIA Admissão: 11/02/2019 Horas Contratuais: 44

Sal.Men.: R\$ 998,00 Dia Desl.: CTPS: [REDACTED] Aprendiz: 2-Não

Trabalho Parcial: 2-Não Teletrabalho: 2-Não Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação: [REDACTED]

Nome: [REDACTED] Nascimento: 29/07/1987 Sexo: 1-Masculino Port. Defic.: 2-Não

Instrução: 2-ATE 5º ANO INCOMPL Raça/Cor: 8-PARDA Tipo Mov.: 20-Reemprego

CBO: 632610-CARBONIZADOR Admissão: 05/02/2019 Horas Contratuais: 44

Sal.Men.: R\$ 998,00 Dia Desl.: CTPS: [REDACTED] Aprendiz: 2-Não

Trabalho Parcial: 2-Não Teletrabalho: 2-Não Trabalho Intermitente: 2-Não

Movimentação: [REDACTED]

Nome: [REDACTED] Nascimento: 07/10/1976 Sexo: 1-Masculino Port. Defic.: 2-Não

Instrução: 6-ENS. MEDIO INCOMPL Raça/Cor: 2-BRANCA Tipo Mov.: 31-Dispensa sem justa causa

CBO: 632615-AJUDANTE DE CARVOARIA Admissão: 01/02/2018 Horas Contratuais: 44

Sal.Men.: R\$ 998,00 Dia Desl.: 6 CTPS: [REDACTED] Aprendiz: 2-Não

Trabalho Parcial: 2-Não Teletrabalho: 2-Não Trabalho Intermitente: 2-Não

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
 Departamento de Emprego e Salário
 Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

| |
|--|
| Impressão do Recibo 27/02/2019 - 13:47:20 |
| Mês de Referência 02/2019 |

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65
Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO

| Dados do Estabelecimento | | | | | | Declaração via CAGED Web | | |
|--|---------------------------|----------------------|--|-----------------------|-------------------|------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Identificador: CNPJ: 15.793.175/0001-70 | | | Razão Social: C & R FLORESTAL LTDA ME | | | Data de Recebimento: 27/02/2019 | | Cód. de Recebimento: 72975796 |
| Endereço: FAZ ALVACAO, S/N | | | | Bairro: ZONA RURAL | | Arquivo: CAGED | Estabelecimento(s): 1 | Movimentação(ões): 0 |
| CEP: 39.340-000 | UF: MG | 1ª Decl.: 2 - NÃO | Porte do estabelecimento: 1-Micro Empresa | | Encerra: 2-Não | Acerto(s): 1 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | Registro(s): 3 |
| Atividade Econômica: 0210108-PRODUCAO DE CARVAO VEGETAL - FLORESTAS PLANTADAS | | | | | | | | |
| Acerto(s): 1 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | 1ª Dia: 20 | Adm.: 0 | Desl.: 0 | Ult. Dia: - | Certificado Digital: Sim | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------|--|
| Acerto: [REDACTED] | | | | | |
| Nome: [REDACTED] | Nascimento: 05/09/1975 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não | Compt: 11/2018 | |
| Instrução: 2-ATE 5º ANO INCOMPL | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 20-Reemprego | | | |
| CBO: 632615-AJUDANTE DE CARVOARIA | | Admissão: 16/11/2018 | Horas Contratuais: 44 | | |
| Sal.Men.: R\$ 954,00 | Dia Desl.: | CTPS: [REDACTED] | Aprendiz: 2-Não | Atual: 2-Inclusão | |
| Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não | | | |



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM MINAS GERAIS

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO

RS FLORESTAL LTDA

CNPJ 02.768.693/0002-73

PERÍODO

11.02.2019 à 15.03.2019

DOCUMENTAÇÃO EMPRESAS TERCEIRIZADAS

EMPRESA: José Antônio Siqueira Silva Ltda.

- a) Notificação Para Apresentação de Documentos
- b) Cartão de CNPJ
- c) Requerimento de Empresário
- d) Relação de Empregados e CAGED

ANEXO VIII





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
 MINISTÉRIO DA ECONOMIA
 SISTEMA FEDERAL DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
 SUPERINTENDENCIA REGIONAL DO TRABALHO EM MINAS GERAIS - SRTE/MG

TERMO DE NOTIFICAÇÃO Nº 02231412019

Empregador: [Redacted] CNPJ: [Redacted]
 Endereço: [Redacted] Telefone: [Redacted]
 CEP: [Redacted] CNAE: [Redacted] Empregados: Homens: 18 Mulheres: — Menores: — Total: 18

NOTIFICO o empregador acima para apresentar os documentos abaixo relacionados no dia 15/02/2019 às 14:30 horas, no seguinte endereço: [Redacted], nos termos do disposto nos parágrafos 3º e 4º, do art. 650, da CLT.

O NÃO CUMPRIMENTO DESTA NOTIFICAÇÃO EM DIA E HORA SUPRACITADOS IMPORTARÁ EM AUTUAÇÃO NA FORMA DA LEI

Para os itens 13 a 24 e 30, a documentação solicitada refere-se ao período de 03/18 a 01/19, salvo quando outro for especificado à frente de cada item.

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 1. Cartão de inscrição no CNPJ, CEI ou CPF do empregador; <input checked="" type="checkbox"/> 2. Carta de Preposto com poderes para apresentar documentos referentes à Fiscalização do Trabalho; <input checked="" type="checkbox"/> 3. Registro de Firma, Contrato/Estatuto Social e alterações/atas; <input type="checkbox"/> 4. Relação de estabelecimentos do grupo econômico com endereço, número de empregados e CNPJ/CEI; <input checked="" type="checkbox"/> 5. Contratos de Arrendamentos, de Compra e Venda, Empreitadas e Subempreitadas e de Prestação de Serviços, Parcerias e Cessão de Direitos; <input type="checkbox"/> 6. Título de Propriedade da Terra; <input checked="" type="checkbox"/> 7. Livro de Inspeção do Trabalho; <input checked="" type="checkbox"/> 8. Livro ou Fichas de Registro de Empregados (se fichas, apresentar também a última preenchida e a primeira em branco); <input checked="" type="checkbox"/> 9. Relação de Empregados Ativos, inclusive com idade inferior a 18 anos discriminados por sexo, em ordem alfabética, contendo nome, data de nascimento, data de admissão, função e salário contratual. Totalizar homens, mulheres, menores de 18 anos e total de empregados; <input checked="" type="checkbox"/> 10. Relação de Empregados Demitidos, em ordem alfabética contendo nome, função, data de admissão, data de demissão e motivo; <input type="checkbox"/> 11. Comunicação de Dispensa do Seguro Desemprego; <input checked="" type="checkbox"/> 12. Carteiras de Trabalho (CTPS) dos empregados, com recibos de entrega e devolução; <input checked="" type="checkbox"/> 13. Controle de jornada de trabalho; Período: _____ <input type="checkbox"/> 14. Escala de Folgas Semanais; Período: _____ <input type="checkbox"/> 15. Escala de Revezamento por Turnos; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 16. RAIS com respectivos relatórios; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 17. CAGED com respectivos relatórios; Período: <u>Jan/18 a Jan/19</u> <input checked="" type="checkbox"/> 18. Termos de Rescisão de Contratos de Trabalho; Período: _____ <input type="checkbox"/> 19. Documentação relativa a Acordos ou Sentenças na Justiça do Trabalho, incluindo Petição Inicial; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 20. Pedidos de Demissão e Avisos Prévios; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 21. Folhas de Pagamento Analítica/Resumos; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 22. Recibos de Pgto. de Salários (depósito em conta/extrato); Ult. 3meses. <input type="checkbox"/> 23. Avisos e Recibos de Férias; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 24. Guias de recolhimento do FGTS, inclusive rescisório (GRF, GRFC, GRRF), com as respectivas GFIP (inclusive Relação de Tomadoras); Período: _____ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 25. Cópia do último Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da Categoria e aditivos vigentes; <input checked="" type="checkbox"/> 26. Documentação referente à CIPATR (Atas, Calendário de Reuniões, Documentação do Processo Eleitoral – inclusive comunicação ao sindicato e certificado de treinamento, com conteúdo, carga horária e lista de presença); <input checked="" type="checkbox"/> 27. Documentação referente ao SESTR – Serviço Especializado de Segurança e Saúde no Trabalho Rural (Relação e qualificação dos integrantes, credenciamento junto ao MTE) ou comprovante de qualificação do preposto/empregador; <input checked="" type="checkbox"/> 28. Atestados de Saúde Ocupacional (ASO) (admissionais, periódicos, complementares, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais); <input type="checkbox"/> 29. Comprovante de custeio dos exames médicos; <input type="checkbox"/> 30. Cópias das Comunicações de Acidente do Trabalho (CAT) emitidas e fichas de análises de acidentes ocorridos; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 31. Comprovante de compra e entrega de Equipamentos de Proteção Individual – EPI e respectivas fichas técnicas; <input checked="" type="checkbox"/> 32. Documento comprobatório das medidas de Gestão de Segurança, Saúde e Meio Ambiente de Trabalho Rural. NR-31, Item 31.5 e subitens; <input checked="" type="checkbox"/> 33. Comproverantes de capacitação e qualificação dos operadores de motosserra, tratores e demais máquinas e equipamentos; <input checked="" type="checkbox"/> 34. Documento referente ao planejamento e implantação das ações de saúde; <input type="checkbox"/> 35. Certificado de análise da potabilidade da água fornecida para consumo humano; <input checked="" type="checkbox"/> 36. Comprovante de entrega de recipientes individuais, portáteis e térmicos para armazenamento de água potável; <input type="checkbox"/> 37. Autorização do veículo de transporte coletivo de passageiros emitida pela autoridade de trânsito competente e documento de habilitação do motorista; <input type="checkbox"/> 38. Certidão Declaratória de Transporte de Trabalhadores (IN nº 76/2009); <input type="checkbox"/> 39. Relação de máquinas e equipamentos com respectiva especificação, discriminando suas capacidades e finalidades; <input type="checkbox"/> 40. Comprovante de vacinação antitetânica e doenças endêmicas; <input type="checkbox"/> 41. Comprovante de treinamento de trabalhadores para prestação de primeiros socorros; <input type="checkbox"/> 42. _____ <input type="checkbox"/> 43. _____ <input type="checkbox"/> 44. _____ <input type="checkbox"/> 45. _____ |
|---|---|

É imprescindível a presença do responsável legal da empresa ou preposto habilitado na área de pessoal para prestar informações à fiscalização

Lavrei o presente Termo de Notificação em duas vias, sendo a 1ª via entregue ao notificado para o atendimento das exigências nos prazos indicados.

Recebi a 1ª via em 13/02/2019

[Redacted Signature]

Auditor Fiscal do Trabalho

JASS - [REDACTED]

Data: 15 / 02 / 2019

Hora de início:

Término:

Nome do Agente da Inspeção do Trabalho:

Matrícula:

Cargo ou função:

Documentos exigidos: Conforme LAD

- 1 - Livro ou Fichas de Registro de Empregados ()
- 2 - Comprovante da Contribuição Sindical (Patronal) - Ano ()
- 3 - Comprovante da Contribuição Sindical (Empregados) - Ano ()
- 4 - Relação dos Empregados que recolheram a Contribuição Sindical ()
- 5 - Relação de Empregados (Lei de 2/3) - Ano ()
- 6 - Cadastro Permanente de Admissões e Dispensas ()
- 7 - Relação de Empregados Menores - Ano ()
- 8 - Acordo para Prorrogação da Duração do Trabalho ()
- 9 - Acordo para Compensação da Duração do Trabalho ()
- 10 - Escala de Revezamento ()
- 11 - Ficha ou Papeleta de Horário de Serviço Externo ()
- 12 - Recibo de Férias - Ano ()
- 13 - Folhas de Pagamento - Mês ()
- 14 - Atestados Médicos de Admissão dos Empregados ()
- 15 - Convênio de Aprendizagem com o SENAI ou SENAC ()
- 16 - E mais:

Prazos concedidos: Conforme LAD. Fichas de registro prorrogada para o dia 20/02/2019, às 16h00, na sede do Gerência Regional de Trabalho em Montes Claros; apresentar: relatórios de data de admissão dos empregados.

Irregularidades encontradas: Conforme relação entregue à empresa; recolhimento o F6TS referente a ems ajustes de data de admissão.

Autos de Infração lavrados:

Orientação dada:

Nº de Empregados em atividade: 22 RSAT-7 1 - mulher



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | | |
|--|---|--|----------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.387.514/0001-65 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 11/11/2002 | |
| NOME EMPRESARIAL [REDAZIDA] | | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ***** | | PORTE ME | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 01.61-0-99 - Atividades de apoio à agricultura não especificadas anteriormente | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 01.61-0-01 - Serviço de pulverização e controle de pragas agrícolas 01.61-0-03 - Serviço de preparação de terreno, cultivo e colheita | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual) | | | |
| LOGRADOURO R DILO MAIA | NÚMERO 927 | COMPLEMENTO FUNDOS | |
| CEP 39.390-000 | BAIRRO/DISTRITO ZUMBI | MUNICÍPIO BOCAIUVA | UF MG |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE | | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/08/2005 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 15/02/2019 às 09:26:30 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ: 05.387.514/0001-65
NOME EMPRESARIAL: JOSE ANTONIO SIQUEIRA SILVA
CAPITAL SOCIAL:

A NATUREZA JURÍDICA NÃO PERMITE O PREENCHIMENTO DO QSA



INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO
NO VERSO


DECLARAÇÃO DE FIRMA MERCANTIL INDIVIDUAL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial) | | NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA NIRE DA SEDE | | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) | |
| NOME DO TITULAR (completo, sem abreviaturas) | | | | | |
| NATURAL DE (cidade e sigla do estado) | | NACIONALIDADE | | ESTADO CIVIL | |
| BOCAIÚVA | | BRASILEIRA | | CASADO | |
| FILHO DE (pai) | | (mãe) | | CPF (número) | |
| 21/06/1964 | | COMERCIALISTA | | [REDACTED] | |
| IDENTIDADE número | | órgão emissor UF | | EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| RESIDÊNCIA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) | | | | NÚMERO | |
| RUA DILO MAIA | | | | 927 | |
| COMPLEMENTO | | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | |
| [REDACTED] | | ZUMBI | | 39.390.000 | |
| MUNICÍPIO | | | | UF | |
| BOCAIÚVA | | | | MG | |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade mercantil, que não possui outra firma mercantil individual e requer: | | | | | |
| CÓDIGO DO ATO | | DESCRIÇÃO DO ATO | | CÓDIGO DO EVENTO | |
| 001 | | CONSTITUIÇÃO | | [REDACTED] | |
| NOME COMERCIAL | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.) | | | | NÚMERO | |
| RUA DILO MAIA | | | | 927 | |
| COMPLEMENTO | | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | |
| FUNDOS | | ZUMBI | | 39.390.000 | |
| MUNICÍPIO | | | | UF | |
| BOCAIÚVA | | | | MG | |
| VALOR DO CAPITAL - R\$ | | VALOR DO CAPITAL (por extenso) | | | |
| 10.000,00 | | {DEZ MIL REAIS} | | | |
| continuação (capital por extenso) | | | | | |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA | | DESCRIÇÃO DO OBJETO (ATIVIDADES) | | | |
| 0161-9/99 | | Atividade principal DESMATE RURAL E SERVIÇOS DE TRATOR | | | |
| Atividades secundárias | | | | | |
| | | | | | |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES | | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CGC ou CNPJ | | TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF | |
| 20/11/2002 | | [REDACTED] | | NIRE anterior | |
| DATA | | ASSINATURA DO TITULAR | | | |
| 06/11/2002 | | [REDACTED] | | | |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL | | | | | |
| DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. | | | AUTENTICAÇÃO | | |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | | |
| 11/11/2002 | | | <p>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS CERTIFICO O REGISTRO EM: 11/11/2002 CNPJ Nº: 3110837010-6</p> | | |



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

| | | | |
|--|--|--|--|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 3110837010-6 | | NIRE DA FILIAL (procurar somente se já referente a filial) | |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo com abreviaturas) [REDACTED] | | | |
| NASCIMENTO DE (cidade e sigla do estado) BOCAIÚVA | UF MG | NACIONALIDADE BRASILEIRA | ESTADO CIVIL Casado |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | RÉGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial | | |
| FILHO DE (pai) [REDACTED] | (mãe) [REDACTED] | | |
| NASCIDO EM (data de nascimento) 21/06/1964 | IDENTIDADE número [REDACTED] | Orgão emissor SSP | UF MG |
| CPF (número) [REDACTED] | | | |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) | | | |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) Rua Dilo Maia | | NÚMERO 927 | |
| COMPLEMENTO | BAIRRO / DISTRITO Zumbi | CEP 39390000 | CODIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) |
| MUNICÍPIO Bocaiúva | | UF MG | |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DE MINAS GERAIS: | | | |
| CÓDIGO DO ATO 002 | DESCRIÇÃO DO ATO Alteração | CÓDIGO DO EVENTO 021 | DESCRIÇÃO DO EVENTO Alteração de Dados |
| CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | CÓDIGO DO EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
| NOME EMPRESARIAL [REDACTED] | | | |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.) Rua Dilo Maia | | NÚMERO 927 | |
| COMPLEMENTO Fundos | BAIRRO / DISTRITO Zumbi | CEP 39390-000 | CODIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) |
| MUNICÍPIO Bocaiúva | | UF MG | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) |
| VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00 | VALOR DO CAPITAL (por extenso) (Dez Mil Reais) | | |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 0161-9/99 Atividades secundárias | DESCRIÇÃO DO OBJETO Desmate Rural e Serviços de Trator | | |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 20/11/2002 | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 05.387.514/0001-65 | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior | UF |
| USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL | | | |
| DATA DA ASSINATURA 02/01/2004 | | | |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL | | | |
| DEFERIDO [REDACTED] | AUTENTIC [REDACTED] | | |
|  JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS CERTIFICO O REGISTRO SOB O NRO.: 3163685 DATA: 06/05/2004 PROTOCOLO: 046002162 | | | |
| 06,05,2004 | | | |





| | | | |
|---|--|--|---|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 3110837010-0 | | NIRE DA FILIAL (preencher somente se for referente a filial) | |
| NOME DO EMPRESÁRIO (preencher sem abreviaturas) | | | |
| NACIONALIDADE BRASILEIRA | | ESTADO CIVIL CASADO | |
| SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL | |
| [REDACTED] | | | |
| NASCIDO EM (data de nascimento) 21/06/1984 | | IDENTIFICAÇÃO (documento) [REDACTED] | |
| Cidade Emissor SSP | | UF MG | |
| CNPJ (número) [REDACTED] | | | |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso do menor) | | | |
| DOMICÍLIO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA DILO MAIA | | | NÚMERO 927 |
| COMPLEMENTO | | BARRIO / DISTRITO ZUMBI | CEP 39390000 |
| MUNICÍPIO BOCAIÚVA | | UF MG | |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário, e requer à Junta Comercial do ESTADO DE MINAS GERAIS: | | | |
| ATO 002 | DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO | EVENTO 052 | DESCRIÇÃO DO EVENTO REATIVAÇÃO - ART.60 LEI 5.934/04 |
| EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO | EVENTO | DESCRIÇÃO DO EVENTO |
| NOME EMPRESARIAL [REDACTED] | | | |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA DILO MAIA | | | NÚMERO 927 |
| COMPLEMENTO FDS | | BARRIO / DISTRITO ZUMBI | CEP 39390000 |
| MUNICÍPIO BOCAIÚVA | | UF MG | PAÍS BRASIL |
| CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) [REDACTED] | | | |
| VALOR DO CAPITAL - R\$ 10 000,00 | VALOR DO CAPITAL (por extenso) DEZ MIL REAIS | | |
| CODIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) 0161099 | DESCRIÇÃO DO OBJETO DESMATE RURAL E SERVIÇOS DE TRATOR. | | |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 20/11/2002 | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 05.387.514/0001-65 | TRANSPARÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF [REDACTED] | UF MG |
| USO DA JUNTA COMERCIAL [REDACTED] | | | |
| PARA EFEITO DE REGISTRO DA JUNTA COMERCIAL | | | |
| [REDACTED] | | AUTENTICAÇÃO | |
| AUTENTICAÇÃO DIGITAL, NOS TERMOS DO DISPOSTO NO § 3º DO ART. 4º DA IN-DREI 03/2013, EVIDENCIADA EM RODAPÉ, APÓS A APROVAÇÃO DO ATO | | | |

MÓDULO INTEGRADOR: J163475469811



JOSÉ ANTONIO SIQUEIRA SILVA
RUA DILO MAIA, 927 - B: ZUMBI - BOCAIÚVA/MG
CNPJ: 05.387.514/0001-65
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS

| FUNCIONÁRIOS | SEXO | DATA DE NASCIMENTO | DATA DE ADMISSÃO | FUNÇÃO | SALÁRIO |
|--------------|-----------|--------------------|------------------|-----------------------|--------------|
| | MASCULINO | 03/07/1975 | 14/02/2019 | OPERADOR DE MOTOSERRA | R\$ 1.100,00 |
| | MASCULINO | 16/10/1966 | 14/02/2019 | AJUDANTE DE CARVOARIA | R\$ 998,00 |
| | MASCULINO | 30/10/1974 | 03/04/2018 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |
| | MASCULINO | 02/03/1977 | 14/02/2019 | OPERADOR DE MOTOSERRA | R\$ 1.100,00 |
| | MASCULINO | 12/05/1980 | 01/10/2018 | ENCARREGADO | R\$ 1.257,00 |
| | MASCULINO | 12/03/1971 | 03/04/2018 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |
| | MASCULINO | 14/01/1994 | 15/02/2019 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |
| | MASCULINO | 08/05/1963 | 14/02/2019 | AJUDANTE DE CARVOARIA | R\$ 998,00 |
| | MASCULINO | 23/10/1983 | 14/02/2018 | MOTORISTA | R\$ 1.431,00 |
| | MASCULINO | 04/02/1996 | 02/08/2018 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |
| | MASCULINO | 28/06/1971 | 03/08/2015 | OPERADOR DE MOTOSERRA | R\$ 1.100,00 |
| | MASCULINO | 28/07/1968 | 07/08/2018 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |
| | MASCULINO | 19/09/2000 | 14/02/2019 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |
| | MASCULINO | 18/10/1958 | 08/05/2015 | OPERADOR DE MOTOSERRA | R\$ 1.100,00 |
| | MASCULINO | 06/01/1978 | 14/02/2019 | CARBONIZADOR | R\$ 1.100,00 |
| | MASCULINO | 20/02/1971 | 14/02/2019 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |
| | MASCULINO | 28/06/1963 | 14/02/2019 | AJUDANTE DE CARVOARIA | R\$ 998,00 |
| | MASCULINO | 28/07/1989 | 11/05/2018 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |
| | FEMININO | 12/10/1967 | 01/07/2016 | COZINHEIRA | R\$ 998,00 |
| | MASCULINO | 30/11/1983 | 14/02/2019 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |
| | MASCULINO | 27/09/1972 | 14/02/2019 | TRATORISTA | R\$ 1.100,00 |
| | MASCULINO | 22/08/1971 | 28/05/2018 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |
| | MASCULINO | 09/06/1977 | 25/06/2018 | AJUDANTE FLORESTAL | R\$ 998,00 |

05 387 514/0001-65

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

Impressão do Recibo
19/02/2019 - 14:26:53

Mês de Referência
02/2019

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65
Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO

| Dados do Estabelecimento | | | | | | |
|---|---------------------------|----------------------|---|-------------|-------------------|--|
| Identificador: CNPJ: 05.387.514/0001-65 | | | Razão Social: JOSE ANTONIO SIQUEIRA SILVA - ME | | | |
| Endereço: RUA DILO MAIA, 927, BOCAIUVA | | | Bairro: ZUMBI | | | |
| CEP: 39.390-000 | UF: MG | 1º Decl.: 1 - SIM | Porte do estabelecimento: 3-Empresa/orgão não classificada | | Encerra: 2-Não | |
| Atividade Econômica: 0161099-ATIVIDADES DE APOIO A AGRICULTURA NAO ESPECIFICADAS | | | | | | |
| Acerto(s): 0 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | 1º Dia: 17 | Adm.: 7 | Desl.: 0 | Ult. Dia: - | |

| Declaração via CAGED Web | | |
|------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Data do Recebimento: 19/02/2019 | | Cód. de Recebimento: 72946675 |
| Arquivo: CAGED | Estabelecimento(s): 1 | Movimentação(ões): 7 |
| Acerto(s): 0 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | Registro(s): 9 |
| Certificado Digital: Sim | | |

Movimentação - [REDACTED]

| | | | |
|------------------------------------|------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Nome: [REDACTED] | Nascimento: 03/07/1975 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não |
| Instrução: 5-FUNDAMENTAL COMPLETO | Raça/Cor: 2-BRANCA | Tipo Mov.: 20-Reemprego | |
| CBO: 632120-OPERADOR DE MOTOSSERRA | | Admissão: 14/02/2019 | Horas Contratuais: 44 |
| Sal.Men.: R\$ 1.100,00 | Dia Desl.: | CTPS: [REDACTED] | Aprendiz: 2-Não |
| Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não | |

Movimentação - [REDACTED]

| | | | |
|--|------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Nome: [REDACTED] | Nascimento: 27/09/1972 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não |
| Instrução: 5-FUNDAMENTAL COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 20-Reemprego | |
| CBO: 642015-OPERADOR DE TRATOR FLORESTAL | | Admissão: 13/02/2019 | Horas Contratuais: 44 |
| Sal.Men.: R\$ 1.100,00 | Dia Desl.: | CTPS: [REDACTED] | Aprendiz: 2-Não |
| Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não | |

Movimentação - [REDACTED]

| | | | |
|-----------------------------------|------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Nome: [REDACTED] | Nascimento: 28/06/1963 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não |
| Instrução: 5-FUNDAMENTAL COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 20-Reemprego | |
| CBO: 632615-AJUDANTE DE CARVARIA | | Admissão: 13/02/2019 | Horas Contratuais: 44 |
| Sal.Men.: R\$ 998,00 | Dia Desl.: | CTPS: [REDACTED] | Aprendiz: 2-Não |
| Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não | |

Movimentação - [REDACTED]

| | | | |
|------------------------------------|------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Nome: [REDACTED] | Nascimento: 02/03/1977 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não |
| Instrução: 5-FUNDAMENTAL COMPLETO | Raça/Cor: 2-BRANCA | Tipo Mov.: 20-Reemprego | |
| CBO: 632120-OPERADOR DE MOTOSSERRA | | Admissão: 14/02/2019 | Horas Contratuais: 44 |
| Sal.Men.: R\$ 1.100,00 | Dia Desl.: | CTPS: [REDACTED] | Aprendiz: 2-Não |
| Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não | |

Movimentação - [REDACTED]

| | | | |
|--|------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Nome: [REDACTED] | Nascimento: 19/09/2000 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não |
| Instrução: 5-FUNDAMENTAL COMPLETO | Raça/Cor: 2-BRANCA | Tipo Mov.: 20-Reemprego | |
| CBO: 632125-TRABALHADOR DE EXTRACAO FLORESTAL EM GERAL | | Admissão: 14/02/2019 | Horas Contratuais: 44 |
| Sal.Men.: R\$ 998,00 | Dia Desl.: | CTPS: [REDACTED] | Aprendiz: 2-Não |
| Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não | |

Movimentação - [REDACTED]

| | | | |
|--|------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Nome: [REDACTED] | Nascimento: 30/11/1983 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não |
| Instrução: 5-FUNDAMENTAL COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 20-Reemprego | |
| CBO: 632125-TRABALHADOR DE EXTRACAO FLORESTAL EM GERAL | | Admissão: 14/02/2019 | Horas Contratuais: 44 |
| Sal.Men.: R\$ 998,00 | Dia Desl.: | CTPS: [REDACTED] | Aprendiz: 2-Não |
| Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não | |

Movimentação - [REDACTED]

| | | | |
|--|------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Nome: [REDACTED] | Nascimento: 14/01/1994 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não |
| Instrução: 5-FUNDAMENTAL COMPLETO | Raça/Cor: 8-PARDA | Tipo Mov.: 20-Reemprego | |
| CBO: 632125-TRABALHADOR DE EXTRACAO FLORESTAL EM GERAL | | Admissão: 15/02/2019 | Horas Contratuais: 44 |
| Sal.Men.: R\$ 998,00 | Dia Desl.: | CTPS: [REDACTED] | Aprendiz: 2-Não |
| Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não | |



TERIO DO TRABALHO E EMPREGO

aria de Políticas Públicas de Emprego
 artamento de Emprego e Salário
 oordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

| |
|--|
| Impressão do Recibo 18/02/2019 - 18:33:37 |
| Mês de Referência 02/2019 |

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65
 Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO

| Dados do Estabelecimento | | | | | |
|---|---------------------------|---|---|-------------|-------------------|
| Identificador: CNPJ: 05.387.514/0001-65 | | Razão Social: JOSE ANTONIO SIQUEIRA SILVA - ME | | | |
| Endereço: RUA DILO MAIA, 927, BOCAIUIVA | | | Bairro: ZUMBI | | |
| CEP: 39.390-000 | UF: MG | 1º Decl.: 1 - SIM | Porte do estabelecimento: 3-Empresa/orgão não classificada | | Encerra: 2-Não |
| Atividade Econômica: 0161099-ATIVIDADES DE APOIO A AGRICULTURA NAO ESPECIFICADAS | | | | | |
| Acerto(s): 4 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | 1º Dia: 20 | Adm.: 0 | Desl.: 0 | Ult. Dia: - |

| Declaração via CAGED Web | | |
|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Data de Recobimento: 18/02/2019 | Cód. de Recebimento: 72944481 | |
| Arquivo: CAGED | Estabelecimento(s): 1 | Movimentação(ções): 0 |
| Acerto(s): 4 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | Registro(s): 6 |
| Certificado Digital: Sim | | |

Acerto: [REDACTED]

Nome: [REDACTED] Nascimento: 08/05/1963 Sexo: 1-Masculino Port. Defic.: 2-Não Compt: 01/2019
 Instrução: 5-FUNDAMENTAL COMPLETO Raça/Cor: 2-BRANCA Tipo Mov.: 20-Reemprego
 CBO: 632615-AJUDANTE DE CARVOARIA Admissão: 13/01/2019 Horas Contratuais: 44
 Sal.Men.: R\$ 954,00 Dia Desl.: CTPS: [REDACTED] Aprendiz: 2-Não Atual: 2-Inclusão
 Trabalho Parcial: 2-Não Teletrabalho: 2-Não Trabalho Intermitente: 2-Não

Acerto: [REDACTED]

Nome: [REDACTED] Nascimento: 06/01/1978 Sexo: 1-Masculino Port. Defic.: 2-Não Compt: 01/2019
 Instrução: 5-FUNDAMENTAL COMPLETO Raça/Cor: 8-PARDA Tipo Mov.: 20-Reemprego
 CBO: 632610-CARBONIZADOR Admissão: 15/01/2019 Horas Contratuais: 44
 Sal.Men.: R\$ 1.100,00 Dia Desl.: CTPS: [REDACTED] Aprendiz: 2-Não Atual: 2-Inclusão
 Trabalho Parcial: 2-Não Teletrabalho: 2-Não Trabalho Intermitente: 2-Não

Acerto: [REDACTED]

Nome: [REDACTED] Nascimento: 20/02/1971 Sexo: 1-Masculino Port. Defic.: 2-Não Compt: 01/2019
 Instrução: 7-ENS. MEDIO COMPLETO Raça/Cor: 9-NÃO INFORMADO Tipo Mov.: 20-Reemprego
 CBO: 632125-TRABALHADOR DE EXTRACAO FLORESTAL EM GERAL Admissão: 15/01/2019 Horas Contratuais: 44
 Sal.Men.: R\$ 998,00 Dia Desl.: CTPS: [REDACTED] Aprendiz: 2-Não Atual: 2-Inclusão
 Trabalho Parcial: 2-Não Teletrabalho: 2-Não Trabalho Intermitente: 2-Não

Acerto: [REDACTED]

Nome: [REDACTED] Nascimento: 22/03/1997 Sexo: 1-Masculino Port. Defic.: 2-Não Compt: 01/2019
 Instrução: 5-FUNDAMENTAL COMPLETO Raça/Cor: 8-PARDA Tipo Mov.: 20-Reemprego
 CBO: 414210-APONTADOR DE PRODUCAO Admissão: 15/01/2019 Horas Contratuais: 44
 Sal.Men.: R\$ 1.257,00 Dia Desl.: CTPS: [REDACTED] Aprendiz: 2-Não Atual: 2-Inclusão
 Trabalho Parcial: 2-Não Teletrabalho: 2-Não Trabalho Intermitente: 2-Não

A2100

TERMO DO TRABALHO E EMPREGO

Ministério de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário
Coordenação Geral de Estatísticas do Trabalho

| |
|--|
| Impressão do Recibo 19/02/2019 - 11:03:26 |
| Mês de Referência 02/2019 |

CADASTRO GERAL DE EMPREGADOS E DESEMPREGADOS - CAGED LEI Nº 4923/65
Recibo do CAGED - Via Internet para Movimentação Mensal e ACERTO

| Dados do Estabelecimento | | | | | | Declaração via CAGED Web | | | |
|---|---------------------------|---|---|------------------|-------------------|------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|--|
| Identificador: CNPJ: 05.387.514/0001-85 | | Razão Social: JOSE ANTONIO SIQUEIRA SILVA - ME | | | | Data de Recebimento: 19/02/2019 | | Cód. de Recebimento: 72945734 | |
| Endereço: RUA DILO MAIA, 927, BOCAIUIVA | | | | Bairro: ZUMBI | | Arquivo: CAGED | Estabelecimento(s): 1 | Movimentação(ões): 0 | |
| CEP: 39.390-000 | UF: MG | 1º Decl.: 1 - SIM | Porte do estabelecimento: 3-Empresa/orgão não classificada | | Encerra: 2-Não | Acerto(s): 1 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | Registro(s): 3 | |
| Atividade Econômica: 0161099-ATIVIDADES DE APOIO A AGRICULTURA NAO ESPECIFICADAS | | | | | | Certificado Digital: Sim | | | |
| Acerto(s): 1 | PIS/PASEP zerado(s): 0 | | 1º Dia: 15 | Adm.: 0 | Desl.: 0 | Ult. Dia: | | | |

Acerto: [REDACTED]

| | | | | |
|-----------------------------------|------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------|
| Nome: [REDACTED] | Nascimento: 16/10/1968 | Sexo: 1-Masculino | Port. Defic.: 2-Não | Comp: 12/2018 |
| Instrução: 5-FUNDAMENTAL COMPLETO | Raça/Cor: 2-BRANCA | Tipo Mov.: 20-Reemprego | | |
| CBO: 632615-AJUDANTE DE CARVOARIA | [REDACTED] | Admissão: 10/12/2018 | Horas Contratuais: 44 | |
| Sal.Men.: R\$ 954,00 | Dia Desl.: | CTPS: [REDACTED] | Atual: 2-Inclusão | |
| Trabalho Parcial: 2-Não | Teletrabalho: 2-Não | Trabalho Intermitente: 2-Não | | |



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO EM MINAS GERAIS

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO

RS FLORESTAL LTDA

CNPJ 02.768.693/0002-73

PERÍODO

11.02.2019 à 15.03.2019

DOCUMENTAÇÃO EMPRESAS TERCEIRIZADAS

EMPRESA: José Ednaldo Soares Chaves

- a) Notificação Para Apresentação de Documentos**
- b) Cartão de CNPJ**
- c) Requerimento de Empresário**
- d) Relação de Empregados e CAGED**

ANEXO IX



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
 MINISTÉRIO DA ECONOMIA
 SISTEMA FEDERAL DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
 SUPERINTENDENCIA REGIONAL DO TRABALHO EM MINAS GERAIS - SRTE/MG

TERMO DE NOTIFICAÇÃO Nº 022.314,140x19,003

Empregador: [Redacted] CNPJ/CEI/CPF [Redacted]
 Endereço: [Redacted] Telefone [Redacted]
 CEP: [Redacted] CNAE: [Redacted] Empregados: Homens: [Redacted] Mulheres: [Redacted] Menores: [Redacted] Total: [Redacted]

NOTIFICO o empregador acima para apresentar os documentos abaixo assinalados no dia 18/02/2019 às 9:00 horas, no seguinte endereço: [Redacted] nos termos do disposto nos parágrafos 3º e 4º do art. 630, da CLT.

O NÃO CUMPRIMENTO DESTA NOIFICAÇÃO EM DIA E HORÁ SUPRACITADOS IMPORTARÁ EM AUTUAÇÃO NA FORMA DA LEI

Para os itens 13 a 24 e 30, a documentação solicitada refere-se ao período de 02/18 a 01/19, salvo quando outro for especificado à frente de cada item.

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 1. Cartão de inscrição no CNPJ, CEI ou CPF do empregador; <input checked="" type="checkbox"/> 2. Carta de Preposto com poderes para apresentar documentos referentes à Fiscalização do Trabalho; <input checked="" type="checkbox"/> 3. Registro de Firma, Contrato/Estatuto Social e alterações/atas; <input type="checkbox"/> 4. Relação de estabelecimentos do grupo econômico com endereço, número de empregados e CNPJ/CEI; <input checked="" type="checkbox"/> 5. Contratos de Arrendamentos, de Compra e Venda, Empreitadas e Subempreitadas e de Prestação de Serviços, Parcerias e Cessão de Direitos; <input type="checkbox"/> 6. Título de Propriedade da Terra; <input checked="" type="checkbox"/> 7. Livro de Inspeção do Trabalho; <input checked="" type="checkbox"/> 8. Livro ou Fichas de Registro de Empregados (se fichas, apresentar também a última preenchida e a primeira em branco); <input type="checkbox"/> 9. Relação de Empregados Ativos, inclusive com idade inferior a 18 anos discriminados por sexo, em ordem alfabética, contendo nome, data de nascimento, data de admissão, função e salário contratual. Totalizar homens, mulheres, menores de 18 anos e total de empregados; <input checked="" type="checkbox"/> 10. Relação de Empregados Demitidos, em ordem alfabética contendo nome, função, data de admissão, data de demissão e motivo; <input type="checkbox"/> 11. Comunicação de Dispensa do Seguro Desemprego; <input checked="" type="checkbox"/> 12. Carteiras de Trabalho (CTPS) dos empregados, com recibos de entrega e devolução; <u>dos registros</u> <input checked="" type="checkbox"/> 13. Controle de jornada de trabalho; Período: <u>2018 e fev/19</u> <input type="checkbox"/> 14. Escala de Folgas Semanais; Período: _____ <input type="checkbox"/> 15. Escala de Revezamento por Turnos; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 16. RAIS com respectivos relatórios; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 17. CAGED com respectivos relatórios; Período: <u>2018 e fev/19</u> <input checked="" type="checkbox"/> 18. Termos de Rescisão de Contratos de Trabalho; Período: _____ <input type="checkbox"/> 19. Documentação relativa a Acordos ou Sentenças na Justiça do Trabalho, incluindo Petição Inicial; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 20. Pedidos de Demissão e Avisos Prévios; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 21. Folhas de Pagamento Analítica/Resumos; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 22. Recibos de Pgto. de Salários (depósito em conta/extrato); Ult. 3 meses. <input type="checkbox"/> 23. Avisos e Recibos de Férias; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 24. Guias de recolhimento do FGTS, inclusive rescisório (GRF, GRFC, GRRF), com as respectivas GFIP (inclusive Relação de Tomadoras); Período: _____ | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 25. Cópia do último Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da Categoria e aditivos vigentes; <input checked="" type="checkbox"/> 26. Documentação referente à CIPATR (Atas, Calendário de Reuniões, Documentação do Processo Eleitoral – inclusive comunicação ao sindicado e certificado de treinamento, com conteúdo, carga horária e lista de presença); <input checked="" type="checkbox"/> 27. Documentação referente ao SESTR – Serviço Especializado de Segurança e Saúde no Trabalho Rural (Relação e qualificação dos integrantes, credenciamento junto ao MTE) ou comprovante de qualificação do preposto/empregador; <input checked="" type="checkbox"/> 28. Atestados de Saúde Ocupacional (ASO) (admissionais, periódicos, complementares, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais); <input type="checkbox"/> 29. Comprovante de custeio dos exames médicos; <input type="checkbox"/> 30. Cópias das Comunicações de Acidente do Trabalho (CAT) emitidas e fichas de análises de acidentes ocorridos; Período: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 31. Comprovante de compra e entrega de Equipamentos de Proteção Individual – EPI e respectivas fichas técnicas; <input checked="" type="checkbox"/> 32. Documento comprobatório das medidas de Gestão de Segurança, Saúde e Meio Ambiente de Trabalho Rural. NR-31, item 31.5 e subitens; <input checked="" type="checkbox"/> 33. Comprovações de capacitação e qualificação dos operadores de motosserra, tratores e demais máquinas e equipamentos; <input checked="" type="checkbox"/> 34. Documento referente ao planejamento e implantação das ações de saúde; <input type="checkbox"/> 35. Certificado de análise da potabilidade da água fornecida para consumo humano; <input checked="" type="checkbox"/> 36. Comprovante de entrega de recipientes individuais, portáteis e térmicos para armazenamento de água potável; <input type="checkbox"/> 37. Autorização do veículo de transporte coletivo de passageiros emitida pela autoridade de trânsito competente e documento de habilitação do motorista; <input type="checkbox"/> 38. Certidão Declaratória de Transporte de Trabalhadores (IN nº 76/2009); <input type="checkbox"/> 39. Relação de máquinas e equipamentos com respectiva especificação, discriminando suas capacidades e finalidades; <input type="checkbox"/> 40. Comprovante de vacinação antitetânica e doenças endêmicas; <input type="checkbox"/> 41. Comprovante de treinamento de trabalhadores para prestação de primeiros socorros; <input checked="" type="checkbox"/> 42. <u>AUTUAÇÃO DO TRABALHADOR</u> <input checked="" type="checkbox"/> 43. <u>COMPROVANTE DE VACINAÇÃO</u> <input checked="" type="checkbox"/> 44. <u>COMPROVANTE DE PRESTIÇO DA ATIVIDADE</u> <input checked="" type="checkbox"/> 45. <u>SERVÍCIOS ADMS, DISS. E DE RESCISÃO</u> |
|---|---|

É imprescindível a presença do responsável legal da empresa ou preposto habilitado na área de pessoal para prestar informações à fiscalização

Lavrei o presente Termo de Notificação em duas vias, sendo a 1ª via entregue ao notificado para o atendimento das exigências nos prazos indicados.

Recebi a 1ª via em 14/02/2019
 [Redacted]

Montes Pkros/MG 14, 02, 2019
 [Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

ME

- ① Regularizar as datas de admissão no livro de registros de empregados, CTPS e CAGED dos seguintes trabalhadores:



02/01/2019

15/01/2019

- 20/07/2018

- 04/02/2019 (OK)

- 05/02/2019 (OK)

- 05/02/2019

05/02/2019

- ② Registrar no livro de registros de inspeção, providenciar CTP e fazer CAGED:

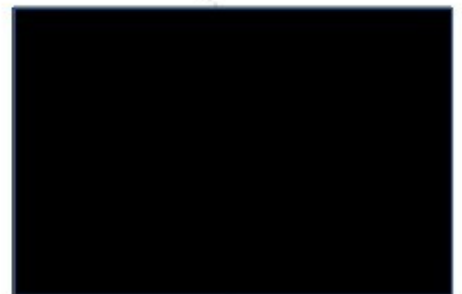


04/02/2019

Retorno em 20/02/2019, às 16:00hs, na sede da Gerência Regional do Trabalho, em Montes Claros/MG

Recebi em — / — / —

19.2.2019



① Regularizar as datas de admissão no livro de registros de empregados, CTPS e CAGED dos seguintes trabalhadores:

70 { [Redacted] 02/01/2019
15/01/2019
- 20/07/2018
- 04/02/2019 (OK)
- 05/02/2019 (OK)
- 05/02/2019
- 05/02/2019

② Registrar no livro de registros de inspeção, providenciar CTPS e fazer CAGED:

[Redacted] 04/02/2019

③ TRAZER TODAS AS CTPS DOS ADMITIDOS NA AÇÃO FISCAL. Retorno em 20/02/2019, às 16:00hs, na sede da Gerência Regional do Trabalho, em Montes Claros/MG

Receb: em — / — / —

[Redacted]

[Redacted]
Auditor
CIF

Em 20/02/2019

① enviar CAGED de fev/2019

② enviar cópia da ETPS de [Redacted]

para os e-mails [Redacted]

até o dia 21/02/2019 às 17hs

Auditor Fiscal do Trabalho
CIF [Redacted]

vide verso →