

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Maio de 2019	
Empregado 000436 ADRIANE ALVES MATIAS		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20707127003	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 966,00	
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Maio de 2019	
Empregado 000436 ADRIANE ALVES MATIAS		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20707127003	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 966,00	
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura

Assinatura

MG15903639
Matricula

MG18886424
Matricula

91

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00079651-2

Nome destinatário:	ADRIANE ALVES MATIAS
Valor:	R\$ 966,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAIO 2019

Data de débito:	03/06/2019
Data/hora da operação:	03/06/2019 13:48:26

Código da operação:	00217363
Chave de segurança:	APYZ6SU3LMJ30UR2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

92.

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 26/04/2019 a 25/05/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000436 ADRIANE ALVES MATIAS	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00000037014/00159
Observações: REFERENTE AO MÊS 05/2019		

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:03	11:24	13:04	17:22	-	-	Adriane ALVES MATIAS
27	---	---	---	---			Sábado
28	---	---	---	---			Domingo
29	07:08	11:25	13:07	17:26	-	-	Adriane ALVES MATIAS
30	07:04	11:22	13:02	17:21	-	-	Adriane ALVES MATIAS
01	---	---	---	---			Feriado - Dia do Trabalhador
02	07:02	11:20	13:07	17:25	-	-	Adriane ALVES MATIAS
03	07:05	11:25	13:04	17:20	-	-	Adriane ALVES MATIAS
04	---	---	---	---			Sábado
05	---	---	---	---			Domingo
06	07:06	11:23	13:06	17:23	-	-	Adriane ALVES MATIAS
07	Ates Fach		MEDICO	ATES Fach			MEDICO
08	07:09	11:26	13:03	17:24	-	-	Adriane ALVES MATIAS
09	07:02	11:21	13:00	17:20	-	-	Adriane ALVES MATIAS
10	Patalisacao		Patalisacao	Patalisacao			
11	---	---	---	---			Sábado
12	---	---	---	---			Domingo
13	07:07	11:20	13:05	17:22	-	-	Adriane ALVES MATIAS
14	07:07	11:25	13:04	17:24	-	-	Adriane ALVES MATIAS
15	Patalisacao		Patalisacao	Patalisacao			
16	07:05	11:24	13:00	17:21	-	-	Adriane ALVES MATIAS
17	07:02	11:21	13:00	17:23	-	-	Adriane ALVES MATIAS
18	---	---	---	---			Sábado
19	---	---	---	---			Domingo
20	07:08	11:23	13:05	17:26	-	-	Adriane ALVES MATIAS
21	07:10	11:20	13:09	17:22	-	-	Adriane ALVES MATIAS
22	07:04	11:25	13:06	17:24	-	-	Adriane ALVES MATIAS
23	07:02	11:21	13:04	17:20	-	-	Adriane ALVES MATIAS
24	07:06	11:20	13:01	17:25	-	-	Adriane ALVES MATIAS
25	---	---	---	---			Sábado

Adriane ALVES MATIAS
Assinatura do Empregado

EM "PROFESSOR RICARDO BRAZ GOMES BARRETO"
Lei de criação nº 4336 de 12/04/2010
Portaria SEDUC de Autorização de Funcionamento dos Anos
Iniciais e Finais do Ensino Fundamental nº 22 de 23/05/2011
Publicada no DOC edição 2660 de 24/05/2011
Av. Perimetral, 220 - Bairro Perobas - 32342-680
Contagem MG / Tel.: (31) 3395.8627
em.professor.ricardobarreto@contagem.mg.gov.br

[Assinatura]
E. M. Prof. Ricardo Braz G. Barreto
Maria do Carmo Nogueira
Diretora - Matrícula: 1246727



PREFEITURA DE BETIM

ATESTADO



SUS

Atento que o(a) Sr(a) Adriane Alves Matos

Portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador, vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido nesta unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 02 (Dois) dias, a partir de 06/05/19 por motivo de doença CID: H10.1 (a pedido do cliente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias)

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ dias, a partir de _____ conforme o disposto no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/1988. (Licença Maternidade).

OBS: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE

DATA

06/05/19



UPA GUANABARA
 Nilda Moreira A. Andrade
 R. Jovelino Gonçalves Sica 213
 Betim MG - CEP: 32647-000
 Tel: 3592-2345 / 3592-2346

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL