

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 Junho de 2019
Empregado 000439 AMANDA CAROLINA LIMA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16098913340	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
310	INSS	8%		84,00		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
			Total de Proventos 1.082,80	Total de Descontos 147,00		
			Líquido a Receber 935,80			
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	

119

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 Junho de 2019
Empregado 000439 AMANDA CAROLINA LIMA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16098913340	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
310	INSS	8%		84,00		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
			Total de Proventos 1.082,80	Total de Descontos 147,00		
			Líquido a Receber 935,80			
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  
 Matrícula

MG18886424  
 Matrícula

120

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	2940 / 013 / 00051756-7

<b>Nome destinatário:</b>	AMANDA C LIMA
<b>Valor:</b>	R\$ 935,80
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL JUNHO 2019

<b>Data de débito:</b>	03/07/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	03/07/2019 13:21:58

<b>Código da operação:</b>	00108868
<b>Chave de segurança:</b>	LS2ERJ4JQXCQTAA

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

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D				CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15			
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198				Período: De 26/05/2019 a 25/06/2019			
Atividade:				Lotação: 002 CUIDADORAS			
Empregado: 000439 AMANDA CAROLINA LIMA				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000010068/00171	
Dia					Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E	S	
26	---	---	---	---			Domingo
27	ATESTADO MÉDICO			14:50	17:25		Dima Garcia
28	ATESTADO MÉDICO						
29	ATESTADO MÉDICO						
30	PARALISACAO						
31	ATESTADO MÉDICO						
01	---	---	---	---			Sábado
02	---	---	---	---			Domingo
03	06:58	11:22	12:58	17:22			Dima Garcia
04	06:59	11:23	12:59	16:00			Dima Garcia
05	06:58	11:22	12:57	17:21			Dima Garcia
06	DECLARACAO		12:58	17:22			Dima Garcia
07	06:57	11:21	12:59	17:23			Dima Garcia
08	---	---	---	---			Sábado
09	---	---	---	---			Domingo
10	ATESTADO MÉDICO			ATESTADO MÉDICO			
11	06:59	11:23	12:57	17:21			Dima Garcia
12	06:59	11:23	12:58	17:22			Dima Garcia
13	06:58	11:22	12:57	17:21			Dima Garcia
14	PARALISACAO						
15	---	---	---	---			Sábado
16	---	---	---	---			Domingo
17	06:59	11:23	12:57	17:21			Dima Garcia
18	06:58	11:22	PARALISACAO				Dima Garcia
19	06:59	11:23	13:00	17:24			Dima Garcia
20	FERIADO						
21	RECESSO						
22	---	---	---	---			Sábado
23	---	---	---	---			Domingo
24	06:57	11:21	12:58	17:22			Dima Garcia
25	06:58	11:22	12:59	17:23			Dima Garcia

*Dima Garcia*  
 E. M. Prof. Domingos Diniz  
 Anadna Cunha Tavares  
 Vice-diretora - Matr. 11 73630

*Dima Garcia*  
 Assinatura do Empregado

122



PREFEITURA DE  
**CONTAGEM**  
Cidade para trabalhar e viver

**UPA24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UNIDADE: Nova UPA 31c

Declaração de Comparecimento

Declaro para os devidos fins que

Amanda Carolina Lima

BAM: Garcia

foi atendido(a) no dia de hoje

das 10:00 h até às 14:30 h.

Data: 27/05/19

*Fabiola Calado Dias*  
Enfermeira  
COREN-MG 304.700

NOVA UPA JK  
AV. JOÃO CESAR DE  
OLIVEIRA, 780

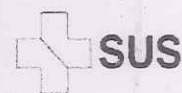
123



CENTRO  
MATERNO  
INFANTIL

**Centro Materno Infantil Juventina Paula de Jesus/ Contagem-MG**

**PA Pediátrico**



**ATESTADO**



NOME Emanuel Fernandes Garcia

Atesto que o Jovem Emanuel Fernandes Garcia deverá afastar-se da escola por 5 dias por motivo de saúde.

**Contagem, 28 de maio de 2019**

~~Dr. José de Arimatéa Andrade Fonseca~~  
Pediatra  
CRM MG 28.730

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Civil das Pessoas Naturais  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

124

**EM:**  
**EMANUEL FERNANDES GARCIA**

**IDENTIFICADORA:**  
**058412 01 55 2012 1 00383 197 0258224 91**

**DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO:**  
Vinte e sete de setembro de dois mil e doze. **27** **09** **2012**

**DATA NASC:** 17h44min **MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO:** Belo Horizonte/MG

**MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF:** Belo Horizonte - MG **LOCAL DE NASCIMENTO:** Hospital Sofia Feldman, Distrito de Venda Nova **SEXO Nasc**

**FILIAÇÃO:**  
Filho de **THYAGO AUGUSTO GARCIA DA SILVA** e **AMANDA CAROLINA LIMA**

**PATERNOS:**  
Rogério Garcia Vaz e Rosineide Maria da Silva Garcia (paternos) e Geraldo Fernandes Lima Filho e Monica Claudia Gonçalves Vieira Lima (maternos)

**GRUPO SANGÜÍNEO:** Não **NOME E DATA(S) DO(S) TÍTULO(S):** Nada consta.

**DATA DO REGISTRO POR EXTENSO:** Vinte e oito de setembro de dois mil e doze. **1º III** 30-956164575-4

**ASSINATURAS / OBSERVAÇÕES:**  
Ato registrado no Livro A-383, as folhas 197, sob o n° 258224.

**ISENTA DE EMOLUMENTOS**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Belo Horizonte, 28 de setembro de 2012

Registro Civil das Pessoas Naturais  
do Distrito de Venda Nova

**OFICIALA REGISTRADORA:**  
Ana Paula Fróes Machado da Fonseca

Belo Horizonte - MG  
Rua Santo Antônio, 12  
Venda Nova  
CEP: 31515-100



*[Handwritten signature]*



# ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM <sup>125</sup>

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004.  
Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS  
Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado.  
CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais  
LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a Cuidadora Amanda Carolina Lima compareceu à nossa instituição no dia 06 de Junho das 08:30h às 11:30h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente



Bianca dos Santos  
Coordenadora Projeto Cuidadores

Amanda Carolina

126

ATESTADO MÉDICO

UPA 24h  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

igh  
Instituto de  
Gestão e  
Nematização

PREFEITURA  
CONTAGEM

SUS

UPA SEDE

TEL.: 3352-5121 ATESTADO MÉDICO

Rua Joaquim Camargos  
Centro - Contagem

Atesto para devidos fins que

*Amanda Carolina*

inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, paciente sob meus cuidados, não se encontra em condições para o trabalho, devendo seu afastamento ser considerado de 4 dias.

Contagem,

10 / 6 / 19

*Dra. Yolanda Luz C. Brito*  
Médica  
CRM 75320