



Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura		123
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE	Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Setembro de 2019	
Empregada 000489 ANA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS	Carco CUIDADOR	Conta	Tipo de Conta	
PIS 12772073124	Banco	Agência		
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24	86,65
310	INSS	8%		66,19
320	Vale-Transporte	6%		20,06
912	Atraso	4h		
			Total de Proventos	Total de Descontos
			1.103,24	172,90
				Líquido a Receber
				930,34
Salário Contratual			FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
1.103,24			86,65	

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 Setembro de 2019	
Empregada 000489 ANA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS	Carco CUIDADOR	Conta	Lotação CUIDADORAS	
PIS 12772073124	Banco	Agência	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24	86,65
310	INSS	8%		66,19
320	Vale-Transporte	6%		20,06
912	Atraso			
<p>Certificamos que o</p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido.</p>				
		Assinatura	Matrícula	
			0615803639	
		Assinatura	Matrícula	
			0618886424	
			Total de Proventos	Total de Descontos
			1.103,24	172,90
Salário Contratual			FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
1.103,24			86,65	
			Líquido a Receber	
				930,34

124

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino: 0893 / 013 / 00088130-7
Nome destinatário: ANA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 930,34
Data de débito: 04/10/2019
Data/hora da operação: 04/10/2019 14:56:32
Código da operação: 041456
Chave de segurança: 191L1NFSUGTWOZNS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

125

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DI
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Período: De 26/08/2019 a 25/09/2019
 Atividade:
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 CTPS: 00009958101/00010

Empregado: 000499 ANA APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS
 Cargo: CUIDADOR

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:00	11:24	13:00	17:20			Ana Aparecida F. dos Santos
27	06:50	11:18	13:00	17:24			Ana Aparecida F. dos Santos
28	06:55	11:25	13:05	17:28			Ana Aparecida F. dos Santos
29	07:02	11:20	13:02	17:15			Ana Aparecida F. dos Santos
30	Feriado facultativo						
31	—	—	—	—			Sábado
01	—	—	—	—			Domingo
02	07:00	11:20	13:00	17:20			Ana Aparecida F. dos Santos
03	06:53	11:15	13:01	17:17			Ana Aparecida F. dos Santos
04	06:57	11:18	13:05	17:15			Ana Aparecida F. dos Santos
05	07:00	11:20	13:00	17:25			Ana Aparecida F. dos Santos
06	06:55	11:15	13:05	17:18			Ana Aparecida F. dos Santos
07	—	—	—	—			Sábado
08	—	—	—	—			Domingo
09	07:00	11:20	13:00	17:20			Ana Aparecida F. dos Santos
10	06:55	11:18	13:02	17:18			Ana Aparecida F. dos Santos
11	06:58	11:15	13:05	17:25			Ana Aparecida F. dos Santos
12	07:00	11:23	13:00	17:15			Ana Aparecida F. dos Santos
13	07:03	11:20	13:05	17:24			Ana Aparecida F. dos Santos
14	—	—	—	—			Sábado
15	—	—	—	—			Domingo
16	—	11:00	13:00	17:25			Ana Aparecida F. dos Santos
17	07:00	11:15	13:02	17:20			Ana Aparecida F. dos Santos
18	06:55	11:20	13:00	17:18			Ana Aparecida F. dos Santos
19	07:02	11:20	13:00	17:20			Ana Aparecida F. dos Santos
20	07:00	11:18	13:05	17:15			Ana Aparecida F. dos Santos
21	—	—	—	—			Sábado
22	—	—	—	—			Domingo
23	Feriado						
24	06:55	11:15	13:00	17:20			Ana Aparecida F. dos Santos
25	06:50	11:00	13:02	17:25			Ana Aparecida F. dos Santos

Ana Aparecida F. dos Santos
 Assinatura do Empregado

Liliane Melgaco Ornelas
 UMEI CARMEM DO ROSÁRIO ROCHA
 Liliane Melgaco Ornelas
 Pedagoga - Mat.: 1280987



Centro Médico de Contagem
 31 3358.1000 Medicina avançada
 centromedicodecontagem@gmail.com
 Av. José Faria da Rocha, 1636 - Eldorado

Ana Aparecida Pereira

Ateste que Sr(a) Sr(a) _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infecciosas, de alterações evidentes de órgãos ou sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (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 24/94 e NR nº 07, do Ministério do Trabalho).

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

Compareceu nesta data consulta/exame, acompanhado pelo Sr(a) _____, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 dias (um) a partir de 23 / 9 / 19 por motivo de doença CID _____ (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Dra. Ariadine P. N. Mafeso
 Cirurgiã - Dentista

CRO - 51800

Ariadine P. N. Mafeso

Assinatura / carimbo do médico

23 / 9 / 19

Contagem