


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Julho de 2019	
Empregado 000510 VIVIANE VIEIRA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12738716123	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base (01/07/19 a 09/07/19; 25/07/19 a 30/07/19)	15 dia(s)	525,00		
090	Líquido Negativo		144,14		
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
321	Falta: 02/07 a 06/07; 08/07 a 09/07; 25/07 a 27/07; 29/07 a 30/07	14 dia(s)		490,00	
349	DSR Desconto (07/07; 14/07 e 28/07)	3 dia(s)		105,00	
912	Atraso 01/07/2019	2h20min		11,14	
			Total de Proventos 669,14	Total de Descontos 669,14	
				Líquido a Receber 0,00	
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Julho de 2019	
Empregado 000510 VIVIANE VIEIRA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12738716123	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base (01/07/19 a 09/07/19; 25/07/19 a 30/07/19)	15 dia(s)	525,00		
090	Líquido Negativo		144,14		
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
321	Falta: 02/07 a 06/07; 08/07 a 09/07; 25/07 a 27/07; 29/07 a 30/07	14 dia(s)		490,00	
349	DSR Desconto (07/07; 14/07 e 28/07)	3 dia(s)		105,00	
912	Atraso 01/07/2019	2h20min		11,14	
			Total de Proventos 669,14	Total de Descontos 669,14	
				Líquido a Receber 0,00	
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF


Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


 Assinatura

16015903039
 Matrícula


 Assinatura

1618886424
 Matrícula



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
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

129

JUSTIFICATIVA

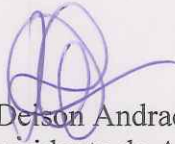
Justificamos para os devidos fins, que o dia 25/07/2019 foi descontado da funcionária Viviane Vieira, devido à mesma ter faltado injustificadamente à Formação que ocorreu no CER IV.

Ressaltamos ainda que o atestado de 15 dias não foi remunerado respeitando-se os termos do parágrafo 4º do Art. 75 do decreto 3.048/99, a saber se o segurado empregado, por motivo de doença afastar-se do trabalho durante quinze dias, retornando à atividade e voltar a afastar dentro de sessenta dias em decorrência da mesma doença, fará jus ao auxílio doença a partir da data do novo afastamento.

Salientamos que foi orientado à mesma que fizesse o requerimento de Perícia Médica, pois a empresa tentou o requerimento de benefício por incapacidade, mas não foi possível pelo fato de haver um requerimento processado (cessado ou indeferido) no dia 04/07/2019.

Atenciosamente,

Contagem 09 de Agosto de 2019.


Derson Andrade
Presidente da ASC

26.047.928/0001-15

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Rua Riso do Prado, 198

Eldorado - CEP 32310-410

CONTAGEM - MG

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE C	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/06/2019 a 25/07/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000510 VIVIANE VIEIRA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00001828374/00020	

Observações:
REFERENTE AO MÊS 07/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
27	Falta						Viviane Vieira
28	Falta						Viviane Vieira
29	----	----	----	----			Sábado
30	----	----	----	----			Domingo
01	07:30	11:35	13:15	15:00			Viviane Vieira
02	Falta						Viviane Vieira
03	Falta						Viviane Vieira
04	Falta						Viviane Vieira
05	Falta						Viviane Vieira
06	----	----	----	----			Sábado
07	----	----	----	----			Domingo
08	Falta						Viviane Vieira
09	Falta						Viviane Vieira
10	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
11	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
12	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
13	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
14	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
15	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
16	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
17	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
18	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
19	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
20	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
21	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
22	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
23	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
24	----	----	----	----			Licença por motivo de doença
25	Falta						Viviane Vieira



Viviane Vieira
Assinatura do Empregado



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

131
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 Viviane Vieira compareceu à nossa instituição no dia 01 de Julho das 13:15h às 15:00h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente



Bianca dos Santos
Coordenadora Projeto Cuidadores

Dr. Alexandre Orlandi França | CRM-MG 9424

Especialização em Cirurgia Plástica (Título do especialista nº 12861)
Especialização em Ortopedia (Título do especialista nº 5963)
Cirurgia Plástica
Ortopedia - Ortopedia Pediátrica
Traumatologia
Avaliação Buco Maxilo Facial

Atestado
médico

Atesto para
um tuberculose que
Viviano Vieira deve
manter-se em repouso
nos próximos 15 dias
devido dor de fêmur
no membro inferior

quando
M 22.2
M 25.5
M 25.8

B/Hte
10
Jc/Lw
2019

Alexandre Orlandi França
Ortopedia Traumatologia
CRM-MG 9424
FATO 5963
Especialista em Ortopedia Operacional

orlandifranca@yahoo.com.br | www.alexandreorlandi.com.br

**Requerimento de Benefício por Incapacidade**

Informe os dados para formalizar o requerimento.
Após o preenchimento deste requerimento será gerado um número (número do requerimento) que será necessário para você consultar o resultado do seu benefício.

- Requerimento não realizado. Existe um benefício cessado ou indeferido há menos de 30 dias (Requerimento 196945832, processado em 04/07/2019). Será permitido o requerimento de novo benefício após 30 (trinta) dias contados do indeferimento ou da data da cessação do benefício anterior. Dentro do prazo de 30 dias poderá ser interposto Recurso da decisão do indeferimento ou cessação do benefício anterior. Maiores esclarecimentos poderão ser obtidos na Central de Atendimento 135.

BELO HORIZONTE CALAFATE
RUA PADRE EUSTAQUIO, 1831 TERREO - PADRE EUSTAQUIO

Origem do Requerimento	
<input type="radio"/> Telefone	<input type="radio"/> Seguro-Via Internet
<input checked="" type="radio"/> Empresa	<input type="radio"/> Escritório de Beneficiários
<input type="radio"/> Tele-Centro	<input type="radio"/> Agência de Previdência Social

Dados do Requerente	
AVISO/PASEPI	07/07/2019 (Não digite pontos, vírgulas, traço ou barra)
Nome Completo:	RYRANE VIEIRA
Nome Completo do Mãe:	BERNARDINO SOARES SOARES DE VIEIRA
Data de Nascimento:	17/07/1971 (DDMMAAAA)

Categoria de Trabalhador	
<input checked="" type="radio"/> Empregado	
<input type="radio"/> CNPL/CCE ou	CEI Número: 2007458320110
Data do Último Dia de Trabalho:	07/07/19 (DDMMAAAA)
CEI informado pela Empresa:	0000
<input type="radio"/> Desempregado	<input type="radio"/> Contribuinte Individual
<input type="radio"/> Trabalhador Autônomo	<input type="radio"/> Contribuinte Facultativo
<input type="radio"/> Seguro Especial (Trabalhador Rural)	<input type="radio"/> Empregado Doméstico

Quantidade de Dependentes para recebimento de Salário-Família
Informe a quantidade de filhos menores de 14 anos

Cancelar Limpar Cancelar