

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 000500 APARECIDA ALVES JAQUES DA SILVA RODRIGUES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12688760132	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	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
			Líquido a Receber 903,00		
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

152

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 000500 APARECIDA ALVES JAQUES DA SILVA RODRIGUES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12688760132	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	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
			Líquido a Receber 903,00		
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

MG15903639

 Matrícula



 Assinatura

MG18886424

 Matrícula

153

**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 / 00069952-5

Nome destinatário:	APARECIDA A J DA S RODRIGUES
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL JUNHO 2019

Data de débito:	03/07/2019
Data/hora da operação:	03/07/2019 13:39:41

Código da operação:	00111744
Chave de segurança:	MXW52R1A37PAWOLM

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

154

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: <i>Exced. Anistadual de J. Lucas Filho</i>	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000500 APARECIDA ALVES JAQUES DA SILVA RODRIGU	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00007951291/00050	

Dia					Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E	S	
26	---	---	---	---			Domingo
27		<i>Distado</i>					
28	7:00	11:30					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
29	7:01	11:35					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
30	6:59	11:29					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
31	6:58	11:28					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
01	---	---	---	---			Sábado
02	---	---	---	---			Domingo
03	6:59	11:30					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
04	6:58	11:31					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
05	7:00	11:25					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
06	7:01	11:26					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
07	7:02	11:32					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
08	---	---	---	---			Sábado
09	---	---	---	---			Domingo
10	6:58	11:31					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
11	6:58	11:30					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
12	6:57	11:29					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
13	7:01	11:32					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
14	7:00	11:28					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
15	---	---	---	---			Sábado
16	---	---	---	---			Domingo
17	7:04	11:35					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
18	7:03	11:29					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
19	7:02	11:31					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
20	FERIADO						
21	RECESSO						
22	---	---	---	---			Sábado
23	---	---	---	---			Domingo
24	7:01	11:31					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>
25	7:02	11:32					<i>Aparecida Alves Jaques de Silva</i>

Aparecida Alves Jaques de Silva
Assinatura do Empregado



[Handwritten Signature]
Mat. 08826-9

CONTROLADOR DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade: Escola Municipal Homages José Diniz Costa Belém
 CNPJ/CEI: 26.047.828/0001-15
 Período: De 28/05/2019 a 25/06/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 CTPS: 0000795-1201/00050

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	---	---	---	---	---	---	Domingo
27	---	---	---	---	---	---	ATESTADO.
28	---	---	13:00	17:30	---	---	Aparecida dos Santos da Silva
29	---	---	13:01	17:27	---	---	
30	---	---	---	---	---	---	PARALIZAÇÃO
31	---	---	13:01	17:30	---	---	Aparecida dos Santos da Silva
01	---	---	---	---	---	---	Sábado
02	---	---	---	---	---	---	Domingo
03	---	---	13:00	17:30	---	---	Aparecida dos Santos da Silva
04	---	---	12:59	17:35	---	---	
05	---	---	12:58	17:34	---	---	Aparecida dos Santos da Silva
06	---	---	12:57	17:28	---	---	
07	---	---	12:59	17:30	---	---	Aparecida dos Santos da Silva
08	---	---	---	---	---	---	Sábado
09	---	---	---	---	---	---	Domingo
10	---	---	12:59	17:29	---	---	Aparecida dos Santos da Silva
11	---	---	12:58	17:29	---	---	
12	---	---	12:57	17:30	---	---	Aparecida dos Santos da Silva
13	---	---	13:00	17:31	---	---	
14	---	---	---	---	---	---	PARALIZAÇÃO
15	---	---	---	---	---	---	Sábado
16	---	---	---	---	---	---	Domingo
17	---	---	13:00	17:30	---	---	Aparecida dos Santos da Silva
18	---	---	13:01	17:26	---	---	
19	---	---	13:02	17:25	---	---	Aparecida dos Santos da Silva
20	---	---	---	---	---	---	FERIADO.
21	---	---	---	---	---	---	RECESSO.
22	---	---	---	---	---	---	Sábado
23	---	---	---	---	---	---	Domingo
24	---	---	13:00	17:30	---	---	Aparecida dos Santos da Silva
25	---	---	12:59	17:31	---	---	

Aparecida dos Santos da Silva
 Assinatura do Empregado

E.M. DOMINGOS JOSÉ DINIZ COSTA BELÉM
 ENSINO FUNDAMENTAL
 Lei de Criação nº 4009 - 31/05/2006
 Port. Aut. de Funcionamento nº 1005/2008
 D^a Maria Augusta Belém, 212 - B. Vila Belém
 Contagem/MG - CEP 32015-100 - Fone: 3355 5555

Mary Maria Ribeiro
 E.M. Domingos José Diniz Costa Belém
 Vice-Diretora - Mat.: 20879-5



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Atesto que o(a) Sr(a) Aparecida A. Jaques S. Rodrigues
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresente 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 admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

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

Necessita permanecer afastado do trabalho por 1 (um) dias a partir de 27/05/19 por motivo de doença CID. Z76.3 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades prevista 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 dispositivo no inciso XVII, art 7º capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88 (Licença - Maternidade).

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

UNIDADE DE SAÚDE

DATA

27/5/19

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

[Assinatura]

UNIDADE SAÚDE CENTRO
Rua Bernardo Monteiro, 63
Casa - Centro - Contagem - MG
Telefone: 3398.4310

SMS-AT1