

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 000446 BRUNA ESPINDOLA DOS SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20729077904	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	


164


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 000446 BRUNA ESPINDOLA DOS SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20729077904	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

  
 Assinatura

MG15903639  
 Matrícula

MG18886424  
 Matrícula

165

**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>	1639 / 013 / 00140274-8

<b>Nome destinatário:</b>	BRUNA E DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 903,00
<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 13:42:17

<b>Código da operação:</b>	00112053
<b>Chave de segurança:</b>	8CPLPL8CL616VCSN

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  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198  
 Alividade:

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Período: De 26/05/2019 a 25/06/2019  
 Lotação: 002 CUIDADORAS

Empregado: 000446 BRUNA ESPINDOLA DOS SANTOS Cargo: CUIDADOR CTPS: 00000077750/00153

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	----	----	----	----			Domingo
27	06:59	11:24	13:00	17:25			Bruna Espindola dos Santos
28	07:00	11:24	12:59	17:24			Bruna Espindola dos Santos
29	06:58	11:24	13:01	17:25			Bruna Espindola dos Santos
30	06:59	11:25	13:00	17:24			Bruna Espindola dos Santos
31	07:03	11:26	13:00	17:24			Bruna Espindola dos Santos
01	----	----	----	----			Sábado
02	---	----	----	---			Domingo
03	07:03	11:24	12:59	17:24			Bruna Espindola dos Santos
04	06:56	11:25	13:00	17:25			Bruna Espindola dos Santos
05	06:49	11:27	13:00	17:24			Bruna Espindola dos Santos
06	06:59	11:24	12:58	17:24			Bruna Espindola dos Santos
07	07:00	11:25	13:00	17:27			Bruna Espindola dos Santos
08	---	----	----	----			Sábado
09	----	----	----	----			Domingo
10							Atestado
11							Atestado
12							Atestado
13							Atestado
14							Atestado
15	----	----	----	----			Sábado
16	----	----	----	----			Domingo
17	06:47	11:25	13:00	17:25			Bruna Espindola dos Santos
18							Atestado
19							Atestado
20							Feriado
21							Recesso
22	----	----	----	----			Sábado
23	----	----	----	----			Domingo
24	06:59	11:24	13:00	17:24			Bruna Espindola dos Santos
25	07:00	11:25	13:00	17:25			Bruna Espindola dos Santos

Bruna Espindola dos Santos  
 Assinatura do Empregado

**E. M. NOSSA SENHORA APARECIDA**  
 LEI DE CRIAÇÃO: Nº 629/65  
 PORTARIA DE AUTORIZAÇÃO: Nº 44/78 - 1ª e 4ª SÉRIE  
 Nº 091/84 - 6ª SÉRIE - Nº 759/86 - 7ª E 8ª SÉRIE  
 Rua Uruguai nº 259 - Bairro Industrial  
 Contagem/ MG - Fone: 3368-5202  
 CEP: 32230-000

Flávia de Paula  
 128 293. 6



**AMORSAÚDE**  
Atendimento Médico e Odontológico Rápido

www.amorsaude.com.br

167

## ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr.(a) BRUNA ESPINDOLA DOS SANTOS

Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos 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 nesta 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 \_\_\_\_\_ dias ( UNO ) a partir de 20 / 06 / 13 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).

Br  
Local

20 / 06 / 13  
Data

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Gabriela*  
Dra. Gabriela Alves Della Santa  
CRM nº 69928  
CONTRATO E 0179203



168

# PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITARÉ

ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SUS - IBITARÉ - MG

## ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Segurado

Anna Espindola dos

portador da Carteira Profissional nº

Gênero

necessita de

02 (dois)

por extenso

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

RECANTO DA LAGOA

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

10Ae 18/06/19

LOCALIDADE E DATA

Dra. Márcia dos Santos

ASS. DO MÉDICO - CRM Nº

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.