

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000448 DEIVISON RODRIGUES SANTOS ROCHA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16101868355	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	


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000448 DEIVISON RODRIGUES SANTOS ROCHA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16101868355	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

MG 18886424

 Matrícula



 Assinatura

ME15903639

 Matrícula

178

**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:	2940 / 013 / 00037796-0

Nome destinatário:	DEIVISON RODRIGES SANTOS ROCHA
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL ABRIL 2019

Data de débito:	03/05/2019
Data/hora da operação:	03/05/2019 09:26:11

Código da operação:	00133962
Chave de segurança:	Z7VJVAW3KGXQS3V2

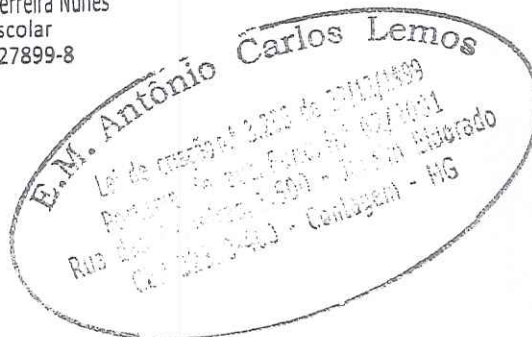
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

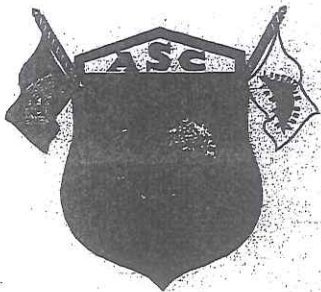
CONTROLE DE FREQUÊNCIA

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 26/03/2019 a 25/04/2019		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000448 DEIVISON RODRIGUES SANTOS ROCHA				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000003456/00159	
					Prorrogação		
Dia	E1	S1	E2	S2	E	S	Assinatura/Justificativa
26	7:01	11:25	13:01	17:23			<i>Deivison</i>
27	7:00	11:27	13:00	17:25			<i>Deivison</i>
28	7:02	11:27	13:01	17:24			<i>Deivison</i>
29	7:01	11:24	13:02	ASC			<i>Deivison</i>
30	---	---	---	---			Sábado
31	---	---	---	---			Domingo
01	7:01	11:24	13:00	17:24			<i>Deivison</i>
02	7:29	11:26	13:01	17:53			<i>Deivison</i>
03	7:35	11:27	13:02	17:54			<i>Deivison</i>
04	7:30	11:26	13:00	17:54			<i>Deivison</i>
05	7:31	11:25	13:01	ASC			<i>Deivison</i>
06	---	---	---	---			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	7:31	11:26	13:01	17:53			<i>Deivison</i>
09	7:29	11:25	13:00	17:54			<i>Deivison</i>
10	7:30	11:24	13:02	17:54			<i>Deivison</i>
11	7:32	11:26	13:01	17:53			<i>Deivison</i>
12	Feriado						
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15	7:29	11:25	13:01	17:53			<i>Deivison</i>
16	7:31	11:25	13:00	17:54			<i>Deivison</i>
17	7:30	11:26	13:01	17:55			<i>Deivison</i>
18	Recesso						
19	Feriado						
20	---	---	---	---			Sábado
21	---	---	---	---			Domingo
22	ATESTADO						
23	7:31	8:35	ATESTADO				<i>Deivison</i>
24	ATESTADO						
25	ATESTADO						

Deivison Rodrigues Santos Rocha
Assinatura do Empregado

E.M. Carlos Lemos
E.M. Antônio Carlos Lemos
Sebastiana Rangel Ferreira Nunes
Dirigente Escolar
Matrícula: 2127899-8





ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15
Declarada de Utilidade Pública; Lei Nº 2.112 de 28 de Agosto de 1990.
Declarada de Utilidade Pública; Lei Nº 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 Nº 10.436 de 24 de Abril de 2002

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que o Cuidador Deivison Rodrigues Santos Rocha compareceu à nossa instituição no dia 29 de março das 13:05h às 16:55h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente



Bianca dos Santos
Coordenadora Projeto Cuidadores



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

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a Cuidador Deivison Rodrigues Santos Rocha compareceu à nossa instituição no dia 05 de Abril/2019 de 13:30h às 16:30h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

Bianca dos Santos
Coordenadora Projeto Cuidadores





PREFEITURA DE BETIM

ATESTADO



SUS

Sistema Único de Saúde

182

Atesto que o(a) Sr(a) Denerson Rodrigues Stechu

Portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta 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 médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador, vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

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

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 (Um) dias, a partir de 22.04.19 por motivo de doença CID: A95 (a pedido do cliente). (Este atestado é válido para finalidades previstas 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 disposto no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/1988. (Licença Maternidade).

OBS: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo. MG

DATA: 22.04.19 / 20

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

TERESÓPOLIS
Avenida Belo Horizonte, nº 154
Dr. Carlos Teresópolis - Betim
Dr. Fernando Terra
CRM 14880
CONTRIBUÍDORES

IMPRESSO GRÁFICA - SEAD / PMB

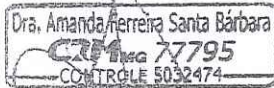
Nova UPA JK

AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780, ELDORADO, CONTAGEM, MG

Atestado Médico

Atesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) DEIVISON RODRIGUES SANTOS ROCHA, portador do CPF 111.022.536-93 e do prontuário número S 221516, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 23/04/2019 08:43 e necessita de 03 (três dia(s)) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

CID:



CONTAGEM, 23/04/2019
Médico: AMANDA FERREIRA SANTA BARBARA
CRM: 77795

Autorizo registro do CID 10.

Assinatura do paciente e/ou responsável

NOTA FISCAL
VALOR TOTAL
R\$ 0,00
CONTAGEM, 23/04/2019