

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 Maio de 2019
Empregado 000449 DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16113387829	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		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Maio de 2019
Empregado 000449 DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16113387829	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

[Assinatura]

Assinatura

MG18886424

Matrícula

183

**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 / 023 / 00000409-5

Nome destinatário:	DULCILEY DE FATIMA PINHO
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAIO 2019

Data de débito:	03/06/2019
Data/hora da operação:	03/06/2019 14:38:43

Código da operação:	00229525
Chave de segurança:	57NXJEEJ95FY1V2P

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

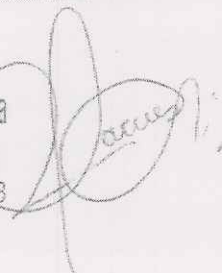
CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 Empregado: 000449 DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES Carga: CUIDADOR CTPS: 00000012104/00117
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/04/2019 a 25/05/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 Observações:
REFERENTE AO MÊS 05/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	06:59	11:23	12:53	17:20			Dulciley de F.P. Lopes
27	----	----	----	----			Sabado
28	----	----	----	----			Domingo
29	paralisado						
30	06:55	11:23	12:57	17:23			Dulciley de F.P. Lopes
01	----	----	----	----			Feriado - Dia do Trabalhador
02	06:58	11:23	12:56	17:22			Dulciley de F.P. Lopes
03	06:54	11:36	12:58	17:25			Dulciley de F.P. Lopes
04	----	----	----	----			Sabado
05	----	----	----	----			Domingo
06	06:56	11:28	13:01	17:27			Dulciley de F.P. Lopes
07	06:57	11:23	12:59	17:23			Dulciley de F.P. Lopes
08	06:59	11:25	12:59	17:30			Dulciley de F.P. Lopes
09	07:01	11:26	12:58	17:22			Dulciley de F.P. Lopes
10	paralisado						
11	----	----	----	----			Sabado
12	----	----	----	----			Domingo
13	06:59	11:23	12:56	17:25			Dulciley de F.P. Lopes
14	06:54	11:21	12:53	17:23			Dulciley de F.P. Lopes
15	paralisado						
16	06:55	11:20	12:58	17:24			Dulciley de F.P. Lopes
17	atestado médico						
18	----	----	----	----			Sabado
19	----	----	----	----			Domingo
20	06:54	11:22	13:02	17:23			Dulciley de F.P. Lopes
21	06:57	10:30	declarado				Dulciley de F.P. Lopes
22	09:00	11:24	12:57	17:25			Dulciley de F.P. Lopes
23	06:53	11:22	12:56	17:23			Dulciley de F.P. Lopes
24	06:55	11:23	12:53	17:16			Dulciley de F.P. Lopes
25	----	----	----	----			Sabado

Dulciley de F.P. Lopes
 Assinatura do Empregado

E.M. Anexo Estudante Nathalia Teixeira
 Márcia Elizabete da Silva
 Vice Diretora - Mat.: 139854-3





CARTÓRIO JAGUARÃO
2º TABELIONATO DE NOTAS

CNPJ 21.856.556/0001-04

F-002

Data: 28/07/2014

Revisão: 00

Rua da Bahia, 1000 - Centro - CEP 30160-011 - Belo Horizonte - MG - PABX: (31) 3014-4600 / (31) 3247-4000
e-mail: cartorio@cartoriojaguarao.com.br - www.cartoriojaguarao.com.br

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE Dulcei Ley de

Fátima Rino Lopes

C.I. Nº MG-8.094.248

COMPARECEU HOJE, NESTA SERVENTIA

DAS 14:00 HORAS ÀS 17:15 HORAS

- PARA:
- DAR ENTRADA
 - ASSINAR
 - Apostilamento
 - PROCURAÇÃO PÚBLICA
 - ESCRITURA PÚBLICA

BELO HORIZONTE, 21 DE Maio DE 2013.

ATENCIOSAMENTE,

Dulcei Rino Lopes



ATESTADO MÉDICO



ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins que Dulcei Ley de Fátima Rino Lopes,
inscrito no CPF sob o nº _____, paciente sob meus cuidados, não se
encontra em condições para o trabalho, devendo seu afastamento ser considerado
de 01 dias. (www)

200.0

Contagem, 14 / 05 / 14



UPA VARGEM DAS FLORES
Av. Retiro dos Imigrantes, 80
Bairro Retiro - Contagem/MG
3911-7232 / 3352-5311

185



RECEITUÁRIO	UNIDADE DE SAÚDE UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA ESTALEIRO
Nome do Paciente:	
Endereço:	
<p style="text-align: center;"><i>Declaração</i></p> <p><i>Declaro para os devidos fins que Dulceley de fatimau Lopes permaneceu nesta unidade de saúde no período 07:00 as 8:50.</i></p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p><i>22.05.19</i> DATA</p> <p style="text-align: right;"><i>[Assinatura]</i> CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL</p>	

SMS - 66