

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 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			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Abril 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	<u>MG18886424</u> Matrícula
 _____ Assinatura	<u>M615903639</u> Matrícula



188

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 ABRIL 2019

Data de débito:	03/05/2019
Data/hora da operação:	03/05/2019 09:29:11

Código da operação:	00135223
Chave de segurança:	5GUYWTXNQZM2H8VV

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

189

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: 000449 DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000012104/00117	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	06:54	11:29	12:54	17:05			Dulciley de F.P. Lopes
27	06:57	11:20	12:54	17:05			Dulciley de F.P. Lopes
28	06:56	11:23	12:50	17:20			Dulciley de F.P. Lopes
29	06:53	11:21	12:51	17:25			Dulciley de F.P. Lopes
30	---	---	---	---			Sábado
31	---	---	---	---			Domingo
01	06:58	11:21	12:56	17:20			Dulciley de F.P. Lopes
02	07:01	11:23	12:57	17:21			Dulciley de F.P. Lopes
03	06:55	11:20	12:52	17:22			Dulciley de F.P. Lopes
04	06:59	11:22	12:55	17:19			Dulciley de F.P. Lopes
05	07:02	11:25	12:57	17:22			Dulciley de F.P. Lopes
06	---	---	---	---			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	06:55	11:23	12:56	17:20			Dulciley de F.P. Lopes
09	06:57	11:25	12:52	17:21			Dulciley de F.P. Lopes
10	07:01	11:23	12:53	17:23			Dulciley de F.P. Lopes
11	06:53	11:25	12:50	17:20			Dulciley de F.P. Lopes
12	FERIADO						
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15	06:54	11:23	12:52	17:25			Dulciley de F.P. Lopes
16	06:55	11:21	13:01	17:23			Dulciley de F.P. Lopes
17	07:02	11:16	12:52	17:22			Dulciley de F.P. Lopes
18	RECESSO						
19	FERIADO						
20	---	---	---	---			Sábado
21	---	---	---	---			Domingo
22	06:55	11:21	12:59	17:25			Dulciley de F.P. Lopes
23	06:57	11:20	12:56	17:23			Dulciley de F.P. Lopes
24	06:54	11:19	13:01	17:26			Dulciley de F.P. Lopes
25	06:56	11:22	12:54	17:20			Dulciley de F.P. Lopes

Dulciley de F.P. Lopes
Assinatura do Empregado


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

Anexo Estudante Natália Teixeira
Av. dos Retirantes, S/N - Retiro
Tel.: 3913-1184

190



Centro Médico de Contagem

31 3358.1000 Medicina avançada

centromedicodecontagem@gmail.com

Av. José Faria da Rocha, 1636 - Eldorado

Atesto que o(a) Sr.(a) Dulciley da Fátima Pombal

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 14:30 às 17:30 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 (_____/_____/_____) a partir de ____/____/____ 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).



Contagem 26, 03, 19

Assinatura / carimbo do médico