

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )				Data e Assinatura	
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 30/07/2019	Competência Agosto de 2019
Empregado 000554 CAROLINA APARECIDA TEODORO DE ALMEIDA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16206697178	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		1,77		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
310	INSS	8%		88,40	
320	Vale-Transporte	6%		66,19	
			Total de Proventos 1.105,01	Total de Descontos 154,59	
			Líquido a Receber 950,42		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.105,01	Base de Cálculo do FGTS 1.105,01	FGTS 88,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF



Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )				Data e Assinatura	
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 30/07/2019	Competência Agosto de 2019
Empregado 000554 CAROLINA APARECIDA TEODORO DE ALMEIDA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16206697178	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		1,77		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
310	INSS	8%		88,40	
320	Vale-Transporte	6%		66,19	
			Total de Proventos 1.105,01	Total de Descontos 154,59	
			Líquido a Receber 950,42		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.105,01	Base de Cálculo do FGTS 1.105,01	FGTS 88,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que

Material      8%

Serviço      6%

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura	Matricula
	M61590329
Assinatura	Matricula
	M62048262

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	2940 / 013 / 00039974-2
<b>Nome destinatário:</b>	CAROLINA APARECIDA TEODORO DE AL
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 950,42
<b>Data de débito:</b>	04/09/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	04/09/2019 15:06:26
<b>Código da operação:</b>	041506
<b>Chave de segurança:</b>	2LY6FSXXC1XTP4YV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 30/07/2019 a 25/08/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000554 CAROLINA APARECIDA TEODORO DE ALMEIDA	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00008703778/00010
Observações: <b>REFERENTE AO MÊS 08/2019</b>		

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
30	07:01	11:24	13:01	17:25			Caroline de Almeida
31	06:58	11:25	12:59	17:20			Caroline de Almeida
01	07:02	11:26	13:02	17:23			Caroline de Almeida
02	07:01	11:24	12:58	17:24			Caroline de Almeida
03	----	----	----	----			Sábado
04	----	----	----	----			Domingo
05	06:57	11:21	13:02	17:26			Caroline de Almeida
06	07:01	11:20	PARALISACAO				Caroline de Almeida
07	07:02	11:23	13:02	17:25			Caroline de Almeida
08	06:58	11:27	12:56	17:29			Caroline de Almeida
09	06:59	11:22	13:03	17:22			Caroline de Almeida
10	----	----	----	----			Sábado
11	----	----	----	----			Domingo
12	06:57	11:26	13:01	17:22			Caroline de Almeida
13	07:01	11:23	12:58	PARALISACAO			Caroline de Almeida
14	07:02	11:24	13:01	17:26			Caroline de Almeida
15	07:01	11:23	13:02	17:25			Caroline de Almeida
16	06:58	11:28	13:01	17:28			Caroline de Almeida
17	----	----	----	----			Sábado
18	----	----	----	----			Domingo
19	06:58	11:22	13:01	17:22			Caroline de Almeida
20	06:59	11:25	12:58	17:24			Caroline de Almeida
21	07:01	11:24	12:59	17:23			Caroline de Almeida
22	07:05	11:23	LICENÇA MEDICA				Caroline de Almeida
23	LICENÇA MEDICA		LICENÇA MEDICA				
24	----	----	----	----			Sábado
25	----	----	----	----			Domingo

Caroline de Almeida  
Assinatura do Empregado

EN. PROFESSOR DOMINGOS DINIZ 1.º GRAU  
Lei de criação: n.º 1229/75  
PORTARIAS DE AUTORIZAÇÃO  
1.ª a 4.ª Séries: 137/78 - 5.ª e 6.ª Séries: 222/81  
7.ª e 8.ª Séries: 250/82 - EJA - Educ. Jovens e Adultos  
Rua Três, 314 - Parque São João - CEP: 32.340-240  
Contagem - MG - Fone: 3352-5218

E. M. Prof. Domingos Diniz  
Ariadna Cunha Tavares  
Vice-diretora - Matr. 11 73630

*[Handwritten signature]*



Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde

**EQUIPE Nº 14**  
**PSE - Darcy Ribeiro**  
**Distrito Vargem das Flores**

ATESTADO

Atestado que o(a) Sr(a) Caroline Aparecida Teodoro de Almeida  
e Categoria Profissional nº \_\_\_\_\_  
e Categoria de Identiidade nº \_\_\_\_\_

Não apresentou ao exame clínico de rotina realizado no período de tempo obrigatório, os sintomas evidentes de doença de transmissão febril. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit de desenvolvimento. Este atestado não é válido para exames, procedimentos ou pedidos para fins de legislação a saúde do trabalhador vide Portaria nº 23 de 19/07/99 do Ministério do Trabalho.

Compareceu nesta data para consulta / exame tendo permanecido no período de \_\_\_\_\_ horas

Necessita permanecer afastado do trabalho por 2 dias, a partir de 27.08.19 por motivo de doença CID: \_\_\_\_\_ (Este atestado é válido as finalidades previstas no art. 145 § 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  
27.08.19

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Dra. Priscila Silva Toledo  
**CRM MG 4739**  
CONTROLE 101657