

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		5/11/19	
Inscrição CNP.J: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	
Empregado 000512 DEBORA RITELLE ALVES ANDRADE		Competência Outubro de 2019	
PIS 20185111046		Loteado CUIDADORAS	
Banco		Conta	
Agência		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.365,91
310	INSS	8%	91,19
912	Atraso	26h24min	226,00
Salário Contratual 1.365,91		Base de Cálculo do FGTS 1.139,91	FGTS 91,19
		Base de Cálculo do INSS 1.139,91	FGTS Contribuição Social 317,19
			Líquido a Receber 1.048,72
			Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		18/02/2019	
Inscrição CNP.J: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	
Empregado 000512 DEBORA RITELLE ALVES ANDRADE		Competência Outubro de 2019	
PIS 20185111046		Loteado CUIDADORAS	
Banco		Conta	
Agência		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.365,91
310	INSS	8%	91,19
912	Atraso	26h24min	226,00
Salário Contratual 1.365,91		Base de Cálculo do FGTS 1.139,91	FGTS 91,19
		Base de Cálculo do INSS 1.139,91	FGTS Contribuição Social 317,19
			Líquido a Receber 1.048,72
			Base de Cálculo do IRRF

**Certificamos que o**

Assinatura       Material

Serviço

**deste documento foi recebido e conferido.**

Total de Proventos		Total de Descontos	
1.365,91		317,19	
Líquido a Receber		Líquido a Receber	
1.048,72		1.048,72	
Base de Cálculo do IRRF		Base de Cálculo do IRRF	

deste documento foi recebido e conferido.

*MBS903639*

Assinatura

Matrícula

*AG1888424*

Assinatura

Matrícula

241

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	0893 / 013 / 00089724-6
<b>Nome destinatário:</b>	DEBORA RITIELLE ALVES ANDRADE
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.048,72
<b>Data de débito:</b>	05/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/11/2019 15:18:29
<b>Código da operação:</b>	051518
<b>Chave de segurança:</b>	HW7KR2274XXE4HS1

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

FOLHA DE PONTO  
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

ID:5		0 nome:DEBORA		0 departamento de:CENTRAL		Voos:Turno3		Data:19.10.1~19.10.31		
		A turma do		Classe B		Turma do C				
Data	Na segunda-feira	trabalho	0	trabalho	0	trabalho	0	trabalho	0	
Depois do	Depois do	trabalho	0	trabalho	0	trabalho	0	trabalho	0	
trabalho	trabalho	trabalho	trabalho	trabalho	trabalho	trabalho	trabalho	trabalho	trabalho	
10-01	13:06	16:13	ATESTADO		10-17	13:01	21:40			
10-02	13:03	17:56	19:20	20:45	10-18	13:19	18:37			
10-03	13:36	21:14			10-19	0 resto				
10-04	13:22	17:42			10-20	0 resto				
10-05	7	0 resto		10-21	12:33	18:03	JUSTIFICATIVA			
10-06	1	0 resto		10-22	13:23	18:01				
10-07	2	08:11	12:16	13:14	17:11					
10-08	3	ATESTADO		10-23	12:36	18:52	19:35	21:17		
10-09	4	12:14	18:02			10-24	13:23	18:32	19:00	
10-10	5	09:13	12:07	13:07	18:16	18:53	20:16			
10-11	6	09:30	11:40	12:39	18:45	10-26		10:26	12:46	
10-12	7	0 resto		10-27	0 resto					
10-13	1	0 resto		10-28	14:42	18:21	19:22	21:16	ATESTADO	
10-14	2	09:02	12:37	13:24	17:59	10-30		12:55	18:44	
10-15	3	13:14	21:19			10-31	5	13:28	21:05	
10-16	4	13:32	21:53							

Coordenador da ASC

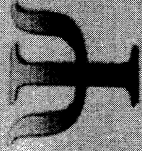


Funcionario da ASC



242

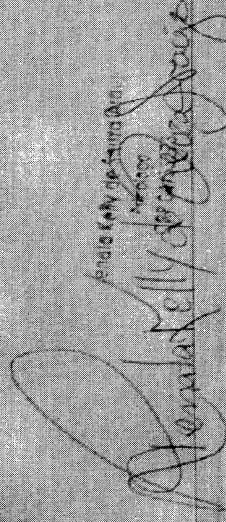
243



RENATA KELLY DE SOUZA ARAÚJO  
Psicóloga - CRPMG 04/33273

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os fins que Deborah Lelle Alves esteve presente em  
nosso consultório para atendimento psicoterapêutico na data(s) 10/19, no período  
12:00 às 18:00



Renata Kelly de Souza Araújo  
CRPMG 04/33273

Rua Tupis, 343 sala 1701 17º andar - Centro - Belo Horizonte

ATESTADO MÉDICO



Instituto de  
Gerais  
Humana



SUS

ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins que Debra Ribeiro Alves Andreoli  
inscrito no CPF sob o n° 141.063.636.40, paciente sob meus cuidados, não se  
encontra em condições para o trabalho, devendo seu afastamento ser considerado  
de 01 dias.

Contagem, 01, 10, 19

Alvina



JUSTIFICATIVA

245

DATA: 01 / 10 / 19

NOME: Debora Rivalle Alves Andrade

ATENDIMENTO

SAIDA

CHEGADA

HORA: 16:13

MOTIVO:

foi a uma consulta medica

É obrigatório o preenchimento desta em caso de atrasos na chegada ou saída e quando o atendimento demorar mais que o previsto

  
Colaborador(a)

Coordenador(a) Geral

JUSTIFICATIVA

DATA: 21 / 10 / 19

NOME: Debora Rivalle Alves Andrade

ATENDIMENTO

SAIDA

CHEGADA

HORA:

MOTIVO:

A Luz acabou e não conseguiu bater o ponto para o horário de Café 16:30 à 16:45

É obrigatório o preenchimento desta em caso de atrasos na chegada ou saída e quando o atendimento demorar mais que o previsto

  
Colaborador(a)

Coordenador(a) Geral

**Dra. Jane Carli Diniz**  
ESPECIALISTA TITULADA PELA SOCIEDADE  
BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA  
CRM/MG 23511

246

DEBORA RITIELLE ALVES ANDRADE

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

ATESTO QUE O PACIENTE ACIMA, FOI ATENDIDO  
NESTE CONSULTÓRIO, HOJE 29/10/19, NO PERÍODO  
DA TARDE, PARA CONSULTA.

29/10/19

00611235118

ESP 6

Dra. Jane Carli Diniz

AV. JK, 140 • SALA 702 • CENTRO • BETIM • MG • FONE (31) 3531-5918