

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 000460 GOURET MARIA GOMES SANTOS				Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 10828398876		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

245



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 000460 GOURET MARIA GOMES SANTOS				Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 10828398876		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** MG18886424 **Matrícula**
 _____ **Assinatura** MG15903639 **Matrícula**

246

**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 / 00016554-7

Nome destinatário:	GOURET MARIA G SANTOS
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL ABRIL 2019

Data de débito:	03/05/2019
Data/hora da operação:	03/05/2019 10:06:50

Código da operação:	00138348
Chave de segurança:	KHZXPHWHW47TGX7C

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

247

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: 000460 GOURET MARIA GOMES SANTOS				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 0000070283/00540	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	6.55	11.25	12.57	17.24			Gouret Maria Gomes Santos
27	6.57	11.24	12.55	17.23			Gouret Maria G. Santos
28	10:00	11.25	12.57	17.25			Gouret Maria G. Santos
29	7.01	11.24	12.55	17.24			Gouret Maria G. Santos
30							Sábado
31							Domingo
01	7.01	11.25	13.01	17.25			Gouret Maria G. Santos
02	6.58	11.24	12.55	17.24			Gouret Maria G. Santos
03	6.55	11.23	12.57	17.23			Gouret Maria G. Santos
04	7.02	11.25	12.56	17.25			Gouret Maria G. Santos
05	7.03	11.24	12.57	17.25			Gouret Maria G. Santos
06							Sábado
07							Domingo
08	7.01	11.24	12.55	17.26			Gouret Maria Gomes Santos
09	7.03	11.25	12.54	17.25			Gouret Maria G. Santos
10	7.05	11.25	12.55	17.24			Gouret Maria G. Santos
11	7.03	11.24	12.54	17.25			Gouret Maria G. Santos
12	FERIADO						
13							Sábado
14							Domingo
15	7.03	11.25	12.52	17.23			Gouret Maria G. Santos
16	7.02	11.24	12.55	17.25			Gouret Maria G. Santos
17	7.01	11.23	12.57	17.26			Gouret Maria G. Santos
18	PROESSO						
19	FERIADO						
20							Sábado
21							Domingo
22	7.01	11.24	12.55	17.23			Gouret Maria G. Santos
23	7.02	11.25	12.59	17.25			Gouret Maria G. Santos
24	7.03	11.25	12.58	17.24			Gouret Maria G. Santos
25	7.03	11.24	12.59	17.25			Gouret Maria G. Santos

Contagem, 26 de abril de 2019

Gouret Maria Gomes Santos
Assinatura do Empregado

ESCOLA MUNICIPAL DO BAIRRO TROPICAL
Lei de criação nº 4501 de 28/12/2011
Ensino Fundamental - 1º ao 9º Ano
Rua 51, nº 551 - Bairro Tropical - 32072-5
CONTAGEM - MG - 3352-5883 / 3356-6701
CNPJ: 25.019.715/0001-17

M. Amélia 1331503
vice-diretora



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde

ATESTADO

SANTA HELENA I
SUS
705
Helena - CEP 32.015-180
EQUIPE: 64 - SMS - Contagem

248

Atesto que o(a) Sr(a) Georget Maria Gomes Santos
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresente 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 admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de 09:00 às 10:00 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____) dias a partir de ____/____/____ por motivo de doença CID: _____ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades prevista no art. 1435 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: PSF Santa Helena

DATA: 28/03/19

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL
[Assinatura]

Ida Maria G. de Castro
Enfermeira
COREN-MG 85947