

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	Competência Junho de 2019
Empregado 000341 LAIS FERREIRA NETO			Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 20754904908	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00		
310	INSS	8%		67,33	
321	Falta	3 dia(s)		101,00	
349	DSR Desconto	2 dia(s)		67,33	
			Total de Proventos 1.042,80	Total de Descontos 235,66	
				Líquido a Receber 807,14	
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 841,67	Base de Cálculo do FGTS 841,67	FGTS 67,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

253


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	Competência Junho de 2019
Empregado 000341 LAIS FERREIRA NETO			Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 20754904908	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00		
310	INSS	8%		67,33	
321	Falta	3 dia(s)		101,00	
349	DSR Desconto	2 dia(s)		67,33	
			Total de Proventos 1.042,80	Total de Descontos 235,66	
				Líquido a Receber 807,14	
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 841,67	Base de Cálculo do FGTS 841,67	FGTS 67,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF


Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


Assinatura


Assinatura

MG15903639
Matrícula

MG18886424
Matrícula

254

**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:	3797 / 013 / 00012856-7

Nome destinatário:	LAIS FERREIRA NETO
Valor:	R\$ 807,14
Identificação da operação:	PAG SAL JUNHO 2019

Data de débito:	03/07/2019
Data/hora da operação:	03/07/2019 15:05:01

Código da operação:	00150458
Chave de segurança:	SVC9XGNP744GA4K5

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

255

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

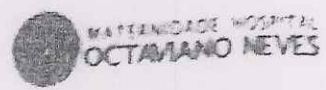
Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D				CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15			
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198				Período: De 26/05/2019 a 25/06/2019			
Atividade:				Lotação: 002 CUIDADORAS			
Empregado: 000341 LAIS FERREIRA NETO			Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00003639252/00020		
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	---	---	---	---			Licença-maternidade
27	---	---	---	---			Licença-maternidade
28	---	---	---	---			Licença-maternidade
29	---	---	---	---			Licença-maternidade
30	asc	asc	Aguardando exame (ASO)				João Ferreira Neto
31	aso	aso	asc	asc			João Ferreira Neto
01	---	---	---	---			Sábado
02	---	---	---	---			Domingo
03	06:59	11:26	13:01	16:23			João Ferreira Neto
04	07:03	11:24	12:59	16:26			João Ferreira Neto
05	07:01	11:27	13:09	16:24			João Ferreira Neto
06	07:02	11:23	13:02	16:27			João Ferreira Neto
07	07:00	11:26	13:05	16:25			João Ferreira Neto
08	---	---	---	---			Sábado
09	---	---	---	---			Domingo
10	Falta						
11	Falta						
12	Atestado acompanhamento						
13	Atestado acompanhamento						
14	Paralisação						
15	---	---	---	---			Sábado
16	---	---	---	---			Domingo
17	Falta						
18	Atestado						
19	Atestado						
20	Feriado						
21	Recesso						
22	---	---	---	---			Sábado
23	---	---	---	---			Domingo
24	asc	asc	asc	asc			João Ferreira Neto
25	asc	asc	asc	asc			João Ferreira Neto

João Ferreira Neto
Assinatura do Empregado

Karla Mara Neiva de Souza
KARLA MARA NEIVA DE SOUZA
Diretora de Escola Municipal
Matrícula 1276340

MEI BOM JESUS
ROSA TEOBALDO
Rua do Melão
Bom Jesus
Contagem-MG
Tel: 3913-5988
CNPJ: 11.395.049/0001-07





Atestado médico

Retorno Previsto 30 Maio 2019

Atesto que o (a) Sr. (a) CRIS F. NUNO

Compareceu nesta data para consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ dias, a partir de ____/____/____, por motivo de doença CID _____ (a pedido do paciente). Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 75, Decreto nº 3.048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias.

Deverá afastar-se do trabalho no período de 120 dias (cento e vinte) dias, à partir de 30/05/19, conforme disposto no inciso XVIII, art. 7º. Capítulo II da Constituição Federal de 05/10/1988 (Licença Maternidade) e no art. 392, § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT.

30/05/19
Dra. Carla Maria Cardoso
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 41.296

Assinatura/Carimbo Médico/CRM



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15
Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004.
Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS
Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado. 257
CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais
LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a cuidadora Lais Ferreira Neto compareceu à nossa instituição no dia 30 de Maio/2019 de 08:00h às 11:00h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente,



Bianca dos Santos
Coordenadora Projeto Cuidadores


ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

258

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Empresa

Razão Social:	Associação dos Surdos de Contagem		
CNPJ:	26.047.928/0001-15		
Endereço:	Rua Riso do Prado 198	Bairro:	Eldorado
Cidade/UF:	Contagem/MG	CEP:	32310-410

Funcionário

Nome:	Lais Ferreira Neto		
Código :	10		
RG :	9257585		
Nascimento/Idade:	09/11/1989 - 29	Orgão Emissor:	
Cargo:	Cuidador	Sexo:	Feminino
Setor:	Operacional		

Médico Coordenador do PCMSO**Riscos**

"S.R.O.E" Sem riscos ocupacionais específicos

EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:

Retorno ao Trabalho

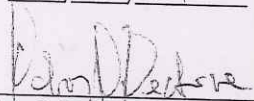
Avaliação Clínica e Exames Realizados

31/05/2019 Exame Clínico

Parecer

Apto para função

Declaro ter recebido 2ª via deste documento e informações sobre minhas condições de saúde.

31 / 05 / 2019
31, 05, 19

 Udo Guilherme Pôrto Pedrosa
 CRM: 9627 / MG
 Medicina do Trabalho


 Lais Ferreira Neto



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15

Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.

Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004.

Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS

Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado.

CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais

LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

259

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a cuidadora Lais Ferreira Neto compareceu à nossa instituição no dia 31 de Maio/2019 de 11:15h às 16:30h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente,



Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores

ATESTADO

Atesto que o(a) Sr(a) Leân Ferreira Melo
portador da Carteira profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta 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 médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e 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 _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 02 (dois) dias, a partir de 18 / 06 / 19 por motivo de doença. CID. J00.130 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidade previstas no art. 143 § 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 disposto no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (licença - Maternidade).

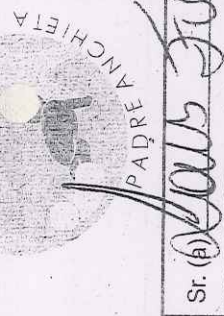
OBS: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais um campo.

DATA

18/06/2019

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL





Sr. Paulo Ferreira Neto

Atestado de Comparecimento / Ambulatorial

Compareceu a este serviço/AMBULATORIAL no horário de _____ às _____, nesta data, para:
() Consulta médica () Acompanhamento familiar () Fazer exames
Belo Horizonte, _____ Médico _____

Atestado de Acompanhamento Hospitalar

Esteve acompanhando seu filho(a) Adriana Juliana Mendes
em tratamento médico/hospitalar, no período de 12.06.19 a 12.06.19.
Sendo, que o mesmo, ainda, necessita da companhia materna em domicílio, durante 02 (dois) dia(s) para continuidade do tratamento proposto, CID. J00.130
Belo Horizonte, 12.06.2019 Médico _____

Atestado de Saúde

Atesto que _____ Médico _____
ao exame clínico não apresentou sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes dos órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica.
Belo Horizonte, _____ Médico _____

Atestado de Afastamento

1 - Deverá ter justificado _____ (_____) dias. (Limite máximo de 15 dias).
2 - Ficou internado do dia _____ / _____ / _____ ao dia _____ / _____ / _____

Obs.: Afastamento superior à 15 dias, deverá ser justificado com relatório à perícia médica do INSS.

Belo Horizonte, _____ Médico _____ CID 260



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15
Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004.
Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS
Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado. 261
CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais
LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a cuidadora Lais Ferreira Neto compareceu à nossa instituição no dia 24 de Junho/2019 de 08:00h às 16:30h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente,



Bianca dos Santos
Coordenadora Projeto Cuidadores



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15

Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.

Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004.

Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS

Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado.

CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais

LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

262

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a cuidadora Lais Ferreira Neto compareceu à nossa instituição no dia 25 de Junho/2019 de 08:00h às 16:30h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente,



Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores