

| Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento) | | | Data e Assinatura | | | |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE | | | Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15 | | Admissão 29/03/2019 | Competência Junho de 2019 |
| Empregado 000537 LILIANE UMBELINA DOS SANTOS | | | Cargo CUIDADOR | | Lotação CUIDADORAS | |
| PIS 12943301118 | 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% | | 82,34 | | |
| 320 | Vale-Transporte | 6% | | 63,00 | | |
| 912 | Atraso | 4h20min | | 20,68 | | |
| | | | Total de Proventos 1.050,00 | Total de Descontos 166,02 | | |
| | | | Líquido a Receber 883,98 | | | |
| Salário Contratual 1.050,00 | Base de Cálculo do INSS 1.029,32 | Base de Cálculo do FGTS 1.029,32 | FGTS 82,34 | FGTS Contribuição Social | Base de Cálculo do IRRF | |

| Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento) | | | Data e Assinatura | | | |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE | | | Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15 | | Admissão 29/03/2019 | Competência Junho de 2019 |
| Empregado 000537 LILIANE UMBELINA DOS SANTOS | | | Cargo CUIDADOR | | Lotação CUIDADORAS | |
| PIS 12943301118 | 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% | | 82,34 | | |
| 320 | Vale-Transporte | 6% | | 63,00 | | |
| 912 | Atraso | 4h20min | | 20,68 | | |
| | | | Total de Proventos 1.050,00 | Total de Descontos 166,02 | | |
| | | | Líquido a Receber 883,98 | | | |
| Salário Contratual 1.050,00 | Base de Cálculo do INSS 1.029,32 | Base de Cálculo do FGTS 1.029,32 | FGTS 82,34 | FGTS Contribuição Social | Base de Cálculo do IRRF | |

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]

Assinatura

17615903639

Matrícula

[Assinatura]

Assinatura

MG18886424

Matrícula

268

**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: | 2427 / 013 / 00075457-8 |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Nome destinatário: | LILIANE UMBELINA DOS SANTOS |
| Valor: | R\$ 883,98 |
| Identificação da operação: | PAG SAL JUNHO 2019 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 03/07/2019 |
| Data/hora da operação: | 03/07/2019 15:06:58 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00155563 |
| Chave de segurança: | 4VF6E43M04WEEWKQ |

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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

| Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE | | 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: 000537 LILIANE UMBELINA DOS SANTOS | | Cargo: CUIDADOR | | | |
| | | CTPS: 00000015368/00010 | | | |
| Dia | Prorrogação | | | | Assinatura/Justificativa |
| | E1 | S1 | E2 | S2 | |
| 26 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | Domingo |
| 27 | Atestado | Atestado | Atestado | Atestado | Atestado |
| 28 | Atestado | Atestado | Atestado | Atestado | Atestado |
| 29 | ASC | ASC | ASC | ASC | ASC Liliane umbelina dos santos |
| 30 | ASC | ASC | ASC | ASC | ASC Liliane umbelina dos santos |
| 31 | 7:03 | 11:23 | 13:03 | 17:23 | Liliane umbelina dos santos |
| 01 | Sabado | Sabado | Sabado | Sabado | Sabado |
| 02 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | Domingo |
| 03 | 07:02 | 11:24 | 13:03 | 17:23 | Liliane umbelina dos santos |
| 04 | 07:03 | 11:23 | 13:02 | 17:24 | Liliane umbelina dos santos |
| 05 | 07:02 | 11:24 | 13:03 | 17:23 | Liliane umbelina dos santos |
| 06 | 07:03 | 11:23 | 13:04 | 17:22 | Liliane umbelina dos santos |
| 07 | 07:02 | 11:24 | 13:03 | 17:23 | Liliane umbelina dos santos |
| 08 | Sabado | Sabado | Sabado | Sabado | Sabado |
| 09 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | Domingo |
| 10 | 07:05 | 11:24 | 13:03 | 17:23 | Liliane umbelina dos santos |
| 11 | 07:04 | 11:23 | 13:03 | 17:20 | Liliane umbelina dos santos |
| 12 | 07:03 | 11:22 | 13:03 | 17:21 | Liliane umbelina dos santos |
| 13 | 07:02 | 11:22 | 13:03 | 17:23 | Liliane umbelina dos santos |
| 14 | | | | | Paralisação |
| 15 | Sabado | Sabado | Sabado | Sabado | Sabado |
| 16 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | Domingo |
| 17 | Atestado | Atestado | Atestado | Atestado | Atestado |
| 18 | 07:04 | 11:22 | 13:04 | 17:24 | Liliane umbelina dos santos |
| 19 | 07:02 | 11:23 | 13:05 | 17:23 | Liliane umbelina dos santos |
| 20 | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Liliane umbelina dos santos |
| 21 | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | |
| 22 | Sabado | Sabado | Sabado | Sabado | Sabado |
| 23 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | Domingo |
| 24 | 07:00 | 11:24 | 13:05 | 17:24 | Liliane umbelina dos santos |
| 25 | 07:02 | 11:23 | 13:05 | 17:23 | Liliane umbelina dos santos |

Liliane umbelina dos Santos

Assinatura do Empregado

Ana Paula
 ANA PAULA FERREIRA
 Ana Paula Pereira de Castro
 Diretora - Matr.: 244270

270

ATESTADO MEDICO

CPA 21 78221 182921

ATESTADO MEDICO

Atesto para devidos fins que Liliane Umbelino dos Santos
inscrito no CPF sob o n° 090364716-80, paciente sob meus cuidados, não se
encontra em condições para o trabalho, devendo seu afastamento ser considerado
de 05 dias.

Contagem, 24/05/19

Dr. João Paulo Diniz Pereira
MEDICO
CRM 100720/2019
RUA DE S. JOÃO, 100 - JARDIM
SANTO ANTONIO - FLORESTA - RECIFE - PE

UNIAO
RESSACA
24 horas



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. 271
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 Liliane Umbelina compareceu à nossa instituição no dia 29 de Maio/2019 de 10:30h às 15:00h 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

272

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a cuidadora Liliane Umbelina dos Santos compareceu à nossa instituição no dia 30 de Maio/2019 de 08:30h às 16:00h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente,



Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores

273

ATESTADO MÉDICO



igh Instituto de Gestão e Humanização



ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins que Luciane umbelina dos Santos
inscrito no CPF sob o nº _____, paciente sob meus cuidados, não se
encontra em condições para o trabalho, devendo seu afastamento ser considerado
de 01 dias.

Contagem, 17 / 06 / 19



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

297


274


JUSTIFICATIVA

Justificamos para os devidos fins, que a funcionária Liliane Umbelina dos Santos, assinou o dia 06/05 como atestado, porém o atestado referente à esse dia é somente de horas (10:30h às 11:10h). Como no contra-cheque do mês de Maio/2019 não foi descontado a parte da tarde em que a mesma estava ausente, o desconto será feito no contra-cheque referente ao mês de Junho/2019.

Atenciosamente,

Contagem 04 de Junho de 2019.


Deison Andrade
Presidente da ASC



26.047.928/0001-15

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Rua Riso do Prado, 198

Eldorado - CEP 32310-410

CONTAGEM - MG

Sede ASC: Rua Riso de Prado, 198 - Jardim Eldorado / Contagem - MG / CEP: 32.310-410
Telefone: (31) 2567-7741 Email: cuidadoresasc@gmail.com