

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 000465 LUCIMARA HELOISA FERNANDES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12647287114	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)	1.050,00			
310	INSS	8%		84,00		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
			Total de Proventos 1.082,80	Total de Descontos 147,00		
			Líquido a Receber 935,80			
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	

290


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 000465 LUCIMARA HELOISA FERNANDES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12647287114	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)	1.050,00			
310	INSS	8%		84,00		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
			Total de Proventos 1.082,80	Total de Descontos 147,00		
			Líquido a Receber 935,80			
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  Matrícula MG 18886 424

Assinatura  Matrícula MG 1590 7679

291



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:	0893 / 013 / 00053083-0

Nome destinatário:	LUCIMARA HELOISA FERNANDES
Valor:	R\$ 935,80
Identificação da operação:	PAG SAL ABRIL 2019

Data de débito:	03/05/2019
Data/hora da operação:	03/05/2019 10:24:38

Código da operação:	00140575
Chave de segurança:	7Q6KRG67NQZP6ZUK

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

292

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: 000465 LUCIMARA HELOISA FERNANDES	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00002678264/00050	

Dia	Prorrogação				Assinatura/Justificativa		
	E1	S1	E2	S2	E	S	
26	07:09	11:24	13:01	17:20	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
27	07:05	11:22	13:03	17:22	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
28	07:01	11:24	13:01	17:23	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
29	07:02	11:21	13:03	17:25	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
30	---	---	---	---			Sábado
31	---	---	---	---			Domingo
01	07:09	11:21	13:06	17:22	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
02	07:01	11:23	13:02	17:21	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
03	07:03	11:21	13:03	17:22	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
04	07:05	11:24	13:01	17:24	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
05	07:01	11:22	13:03	17:21	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
06	---	---	---	---			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	07:02	11:21	13:02	17:23	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
09	07:01	11:24	13:04	17:21	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
10	07:03	11:22	13:01	17:22	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
11	07:02	11:21	13:02	17:21	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
12			FERIADO				
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15	07:01	11:22	13:04	17:22	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
16	07:03	11:21	13:02	17:21	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
17	07:09	11:22	13:04	17:24	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
18			Recesso				
			FERIADO				
20	---	---	---	---			Sábado
21	---	---	---	---			Domingo
22	07:03	11:21	13:02	17:21	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
23	07:02	11:24	13:01	17:22	11	11	Lucimara Heloisa Fernandes
24	Atestado						
25	Atestado						

Lucimara Heloisa Fernandes
Assinatura do Empregado

E. M. EDUARDA PEREIRA DE OLIVEIRA
Ensino Fundamental Lei de Criação
de nº 3.175 de 15/04/99
Portaria SEE Nº 378/2000
Rua N, nº 200 - Campo Alto
Fone: 3352-5504 - Contagem - MG
CNPJ: 03.802.563/0001-91

Eduarda Pereira de Oliveira
E. M. EDUARDA PEREIRA DE OLIVEIRA
Marilyn de Lourdes Faria Coeta
Vice Diretora Escolar - Matr. 01456462
ATO ADM Nº 22/450 - Pº 031. 09/01/2019

Clinica Odontologia - Eldorado

Rua Manoel Teixeira Camargos, 627
Eldorado - Contagem - MG
32340-040
(31) 2524-6024

293
24/04/2019

ATESTADO

Atesto, com o fim específico de dispensa de atividades trabalhistas (ou escolares, ou judiciárias), que Lucimara Heloisa Fernandes, portador(a) do CPF 046.633.446-07 esteve sob meus cuidados profissionais no dia 24/04/2019 devendo permanecer em repouso por 3 dias.


Dr. João Marcel da O. Lopes
Cirurgião Dentista
CRM/MG 45038

Atenciosamente,
João Marcel oliveira lopes