

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Julho de 2019
Empregado 000468 MARIA DAS GRACAS DE JESUS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12769304102	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
915	Reembolso de Passagem		18,00		
310	INSS	8%		80,69	
912	Atraso	8h40min		41,36	
			Total de Proventos 1.068,00	Total de Descontos 122,05	
			Líquido a Receber 945,95		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.008,64	Base de Cálculo do FGTS 1.008,64	FGTS 80,69	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

295

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Julho de 2019
Empregado 000468 MARIA DAS GRACAS DE JESUS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12769304102	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
915	Reembolso de Passagem		18,00		
310	INSS	8%		80,69	
912	Atraso	8h40min		41,36	
			Total de Proventos 1.068,00	Total de Descontos 122,05	
			Líquido a Receber 945,95		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.008,64	Base de Cálculo do FGTS 1.008,64	FGTS 80,69	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

<i>lux</i>	MG15903639
Assinatura	Matrícula
<i>Ⓢ</i>	MG18886424
Assinatura	Matrícula

296

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 2427 / 013 / 00069092-8**Nome destinatário:** MARIA DAS GRACAS DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 945,95**Data de débito:** 02/08/2019**Data/hora da operação:** 02/08/2019 12:05:39**Código da operação:** 021205**Chave de segurança:** QWZT93GTWPQ8EKWH

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



CONTROLE DE FREQUÊNCIA

297

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/06/2019 a 25/07/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000468 MARIA DAS GRACAS DE JESUS	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000440855/00010	

Observações:  
REFERENTE AO MÊS 07/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:02	13:20	13:00	17:20			M. G. Silva
27	07:03	13:15	12:50	17:15			M. G. Silva
28	06:58	13:24	Medico	---			M. G. Silva
29	---	---	---	---			Sábado
30	---	---	---	---			Domingo
01	06:55	13:15	12:50	17:22			M. G. Silva
02	Atestado						
03	07:02	13:20	13:00	17:24			M. G. Silva
04	07:00	13:24	12:50	17:15			M. G. Silva
05	06:58	13:22	13:02	17:20			M. G. Silva
06	---	---	---	---			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	07:00	13:22	12:55	17:20			M. G. Silva
09	06:58	13:15	13:00	17:22			M. G. Silva
10	Declaração		12:50	17:15			M. G. Silva
11	07:02	13:24	13:02	17:24			M. G. Silva
12	07:05	13:15	12:52	17:15			M. G. Silva
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15							
16							
17							
18			RECESSO				
19							
20	---	---	---	---			Sábado
21	---	---	---	---			Domingo
22							
23							
24							
25							

Maria das Gracas de Jesus Silva -  
Assinatura do Empregado

UMEI OTIS  
RAIMUNDO SOARES DA SILVA  
Rua Cinco A Nº 198  
BAIRRO: Otis Contagem - MG  
CEP: 32141-068 TELEFONE: 3913-2440

  
UMEI OTIS  
RAIMUNDO SOARES DA SILVA  
Cintia Carina Ferreira  
Dirigente Escolar / Mat: 01356042  
Telefone: 3913-2440





ATESTADO

Atesto que o(a) Sr(a) Mariana dos Santos Jesus  
portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_  
e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizada 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 \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 1 (um) dias, a partir de 02/04/19 por motivo de doença CID. J02 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades 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 atestar-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

DATA

02/04/19

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

[Signature]  
[Stamp]

*Mariana dos Santos Jesus*  
*02.04.19*



**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


299

## JUSTIFICATIVA

Justificamos para os devidos fins, que foi descontado a parte da tarde do dia 28/06 e a parte da manhã do dia 10/07 da funcionária Maria das Graças de Jesus Silva, devido ao fato de a mesma não ter apresentado nenhuma declaração/atestado de comparecimento que justificasse sua ausência nos dias mencionados.

Atenciosamente,

Contagem 01 de Agosto 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