

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 000466 MARCELINA DA CONCEICAO PEDROSA ROCHA				Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 19000553779		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		


297

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 000466 MARCELINA DA CONCEICAO PEDROSA ROCHA				Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 19000553779		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



298

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 / 00105354-8

Nome destinatário:	MARCELINA DA CONCEICAO P ROCHA
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL ABRIL 2019

Data de débito:	03/05/2019
Data/hora da operação:	03/05/2019 10:25:56

Código da operação:	00141284
Chave de segurança:	SL0098QG8X77TPG7

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

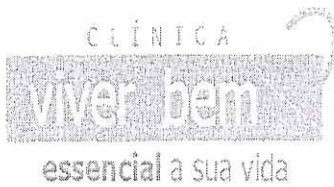
D. GABRIELA LEITE ARAÚJO
 Lº Grau
 Criação: Dec. 26.944 de 28/04/87
 Resolução: Dec. 6.172 de 01/05/87
 CNPJ/CEI: 26.043.928/000-15
 Município: São Paulo - SP
 Período: De 26/03/2019 a 26/04/2019
 Lotação: 002 CIDADARIAS
 Telefone: 3363-0000
 OAB/SP: 0001711175/00050

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 Empregado: 000466 MARCELINA DA CONCEICAO PEDROSA ROCHA Cargo: CUIDADOR

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:03	11:23	13:01	17:24			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
27	7:02	11:24	13:00	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
28	7:01	11:23	13:01	17:24			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
29	7:02	11:24	13:01	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
30							Sábado
31							Domingo
01	7:02	11:24	13:02	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
02	7:03	11:23	13:01	17:24			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
03	7:01	11:24	13:02	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
04	7:02	11:23	13:01	17:24			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
05	7:01	11:23	13:02	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
06							Sábado
07							Domingo
08	7:02	11:24	13:01	17:22			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
09	7:01	11:23	13:02	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
10	7:02	11:22	13:01	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
11	7:01	11:23	13:02	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
12			FERIADO				Marcelina da C. Pedrosa Rocha
13							FERIADO
14							Sábado
15	7:02	11:23	13:01	17:24			Domingo
16	7:03	11:23	13:02	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
17	7:02	11:23	13:01	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
18		RECESSO					Marcelina da C. Pedrosa Rocha
19		FERIADO					RECESSO
20							FERIADO
21							Sábado
22	7:03	11:22	13:01	17:23			Domingo
23	7:02	11:23	13:02	17:24			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
24	7:01	11:22	13:01	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
25			ATESTADO				Marcelina da C. Pedrosa Rocha

Marcelina da Conceição Pedrosa Rocha
 Assinatura do Empregado

E. M. D.ª Gabriela Leite Araújo
 Alexandre Eustáquio da Silva
 Diretor - Mat.: 01274291



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr. (a): MARCELINA DA CONCEICAO PEDROSA ROCHA

() Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador. Vide portaria nº24/94 e NR nº07 do Ministério do Trabalho.)

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

() Necessita permanecer afastado por 1 dias a partir de 25/4/19, por motivo de doença CID R51. (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 01 a 15 dias).

() Devera 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).

Contagem, 25/04/2019 17:12:18

Daniel L. Bernucci Magalhães
MÉDICO
CRM-MG 45172

Assinatura/Carimbo Médico