

| Recibo de Pagamento<br>(Folha de Pagamento)              |                                     |                                     | Data e Assinatura              |                             |                         |                              |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Empregador<br>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE           |                                     |                                     | CNPJ/CEI<br>26.047.928/0001-15 |                             | Admissão<br>18/02/2019  | Competência<br>Março de 2019 |
| Empregado<br>000478 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS |                                     |                                     | Cargo<br>CUIDADOR              |                             | Lotação<br>CUIDADORAS   |                              |
| PIS<br>20951262291                                       | 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               |                                     | 27,00                          |                             |                         |                              |
| 310  | INSS                                | 8%                                  |                                | 84,00                       |                         |                              |
|  |                                     |                                     | Total de Proventos<br>1.077,00 | Total de Descontos<br>84,00 |                         |                              |
|  |                                     |                                     | Líquido a Receber<br>993,00    |                             |                         |                              |
| Salário Contratual<br>1.050,00                           | Base de Cálculo do INSS<br>1.050,00 | Base de Cálculo do FGTS<br>1.050,00 | FGTS<br>84,00                  | FGTS Contribuição Social    | Base de Cálculo do IRRF |                              |

| Recibo de Pagamento<br>(Folha de Pagamento)              |                                     |                                     | Data e Assinatura              |                             |                         |                              |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Empregador<br>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE           |                                     |                                     | CNPJ/CEI<br>26.047.928/0001-15 |                             | Admissão<br>18/02/2019  | Competência<br>Março de 2019 |
| Empregado<br>000478 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS |                                     |                                     | Cargo<br>CUIDADOR              |                             | Lotação<br>CUIDADORAS   |                              |
| PIS<br>20951262291                                       | 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               |                                     | 27,00                          |                             |                         |                              |
| 310  | INSS                                | 8%                                  |                                | 84,00                       |                         |                              |
|  |                                     |                                     | Total de Proventos<br>1.077,00 | Total de Descontos<br>84,00 |                         |                              |
|  |                                     |                                     | Líquido a Receber<br>993,00    |                             |                         |                              |
| Salário Contratual<br>1.050,00                           | Base de Cálculo do INSS<br>1.050,00 | Base de Cálculo do FGTS<br>1.050,00 | FGTS<br>84,00                  | FGTS Contribuição Social    | Base de Cálculo do IRRF |                              |

**Certificamos que**

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

*[Assinatura]*

Assinatura

*[Assinatura]*

Matrícula  
1615903639

Matrícula  
1618286424

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                                  |
|-----------------------|----------------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE |
| <b>Conta origem:</b>  | 0893 / 003 / 00004717-2          |
| <b>Conta destino:</b> | 0893 / 013 / 00091100-1          |

|                                   |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | NILCILENE SILVA DO N SANTOS |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 993,00                  |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG SAL MAR 2019            |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 05/04/2019          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 05/04/2019 15:30:01 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00527669         |
| <b>Chave de segurança:</b> | WS6KT0Q21KQY35YV |

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

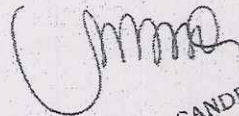


340

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

| Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIACAO DOS SURDOS |                     |       |       |                 | CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15        |                        |                          |
|---|---------------------|-------|-------|-----------------|-------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198                                    |                     |       |       |                 | Período: De 25/02/2019 a 25/03/2019 |                        |                          |
| Atividade:  |                     |       |       |                 | Lotação: 002 CUIDADORAS             |                        |                          |
| Empregado: 000478 NILCELENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS              |                     |       |       | Cargo: CUIDADOR |                                     | CTPS: 0005121864/00030 |                          |
| Dia   | E1                  | S1    | E2    | S2              | Prorrogação                         |                        | Assinatura/Justificativa |
|   |                     |       |       |                 | E                                   | S                      |                          |
| 26  | 6:55                | 11:10 | 12:50 | 17:30           |                                     |                        | nilcelene silva          |
| 27  | 7:01                | 11:22 | 13:02 | 17:22           |                                     |                        | nilcelene silva          |
| 28  | 7:00                | 11:24 | 13:07 | 17:20           |                                     |                        | nilcelene silva          |
| 01  | 7:07                | 11:30 | 13:01 | 17:10           |                                     |                        | nilcelene silva          |
| 02  |                     |       |       |                 |                                     |                        | Sábado                   |
| 03  |                     |       |       |                 |                                     |                        | Domingo                  |
| 04  | Recesso de carnaval |       |       |                 |                                     |                        |                          |
| 05  | Recesso de carnaval |       |       |                 |                                     |                        |                          |
| 06  | Recesso de carnaval |       |       |                 |                                     |                        |                          |
| 07  | 7:00                | 11:20 | 13:05 | 17:15           |                                     |                        | nilcelene silva          |
| 08  | 6:50                | 11:30 | 12:55 | 17:22           |                                     |                        | nilcelene silva          |
| 09  |                     |       |       |                 |                                     |                        | Sábado                   |
| 10  |                     |       |       |                 |                                     |                        | Domingo                  |
| 11  | Farmácia            |       |       |                 |                                     |                        |                          |
| 12  | 7:00                | 11:22 | 13:01 | 17:10           |                                     |                        | nilcelene silva          |
| 13  | Atestado médico     |       |       |                 |                                     |                        |                          |
| 14  | Atestado médico     |       |       |                 |                                     |                        |                          |
| 15  | 6:59                | 11:15 | 13:07 | 17:24           |                                     |                        | nilcelene silva          |
| 16  |                     |       |       |                 |                                     |                        | Sábado                   |
| 17  |                     |       |       |                 |                                     |                        | Domingo                  |
| 18  | 7:10                | 11:30 | 13:00 | 17:15           |                                     |                        | nilcelene silva          |
| 19  | 7:01                | 11:15 | 12:59 | 17:30           |                                     |                        | nilcelene silva          |
| 20  | 7:00                | 11:24 | 13:05 | 17:27           |                                     |                        | nilcelene silva          |
| 21  | 6:50                | 11:30 | 13:01 | 17:10           |                                     |                        | nilcelene silva          |
| 22  | Paralimpíada        |       |       |                 |                                     |                        |                          |
| 23  |                     |       |       |                 |                                     |                        | Sábado                   |
| 24  |                     |       |       |                 |                                     |                        | Domingo                  |
| 25  | 7:05                | 11:20 | 13:00 | 17:30           |                                     |                        | nilcelene silva          |

nilcelene silva  
Assinatura do Empregado

  
S.M. SANDRA ROCHA  
Marta Aparecida Nunes  
Vice-diretora  
Mat. 1355453



341



Secretaria Municipal de Educação  
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Nilcilene Silva do Nascimento Santos cumpriu regularmente seu horário de trabalho em formação com a Equipe de Inclusão, dia 11/03/2019, no horário de 08 às 12 h.

Local: E.M. Heitor Villa Lobos

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Contagem, 11 de Março de 2019

Ludmilla Soares

Ludmilla Skrepchuck Soares  
Superintendente de Educação Inclusiva



Secretaria Municipal de Educação  
Educação Inclusiva  
Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Nilcilene Silva do Nascimento Santos cumpriu regularmente seu horário de Estágio em formação com a Equipe de Inclusão, dia 11/03/2019, no horário de 13 às 17 h.

Local: E.M. Heitor Villa Lobos

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Contagem, 11 de Março de 2019

Ludmilla Soares

Ludmilla Skrepchuck Soares  
Superintendente de Educação Inclusiva



Nova UPA JK

342

AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780, , ELDORADO, CONTAGEM, MG

Atestado Médico

Atesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS, portador do CPF 034.457.746-50 e do prontuário número S 123272, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 12/03/2019 22:25 e necessita de 2 (dois dia(s)) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

CID:

CONTAGEM, 12/03/2019  
Médico: LUIS PAULO VILELA LEMOS  
CRM: 60450

Autorizo registro do CID 10.

Assinatura do paciente e/ou responsável

NOVA UPA JK  
AV. JOAO CESAR DE  
OLIVEIRA, 780  
BAIRRO ELDORADO  
CONTAGEM/MG

Dr. Matheus de Almeida Lemos  
CRM 67994  
CONTROLE 701823