



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 Maio de 2019
Empregado 000471 MARIA LUCIA DE JESUS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 10263197074	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	

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 Maio de 2019
Empregado 000471 MARIA LUCIA DE JESUS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 10263197074	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	MB15903639 Matrícula
 Assinatura	MG18886424 Matrícula

340

**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 / 00092757-9

Nome destinatário:	MARIA LUCIA DE JESUS
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAIO 2019

Data de débito:	03/06/2019
Data/hora da operação:	03/06/2019 15:25:46

Código da operação:	00258277
Chave de segurança:	5TNP32ZQJLC6WL1X

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: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 26/04/2019 a 25/05/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000471 MARIA LUCIA DE JESUS	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00000238323/00010

Observações:
REFERENTE AO MÊS 05/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	06:50	11:24	13:00	17:20			<i>[Signature]</i>
27	07:00	---	---	11:00	Letivo		Sábado <i>[Signature]</i>
28	---	---	---	---			Domingo
29	Paralisação / Declaração						
30	06:50	11:24	13:00	17:24			<i>[Signature]</i>
01	---	---	---	---			Feriado - Dia do Trabalhador
02	06:55	11:26	13:02	17:26			<i>[Signature]</i>
03	06:58	11:24	13:00	17:24			<i>[Signature]</i>
04	---	---	---	---			Sábado
05	---	---	---	---			Domingo
06	07:00	11:26	13:02	17:26			<i>[Signature]</i>
07	06:40	11:24	13:00	17:24			<i>[Signature]</i>
08	06:50	11:25	13:02	17:25			<i>[Signature]</i>
09	06:55	11:27	13:04	17:27			<i>[Signature]</i>
10	07:00	11:24	13:00	17:24			<i>[Signature]</i>
11	---	---	---	---			Sábado
12	---	---	---	---			Domingo
13	06:50	11:24	13:00	17:24			<i>[Signature]</i>
14	06:55	11:26	13:02	17:26			<i>[Signature]</i>
15	Paralisação Paralisação Paralisação Paralisação						
16	06:50	11:24	13:00	17:24			<i>[Signature]</i>
17	06:55	11:26	13:02	17:26			<i>[Signature]</i>
18	---	---	---	---			Sábado
19	---	---	---	---			Domingo
20	06:58	11:24	13:00	17:24			<i>[Signature]</i>
21	07:00	11:26	13:03	17:26			<i>[Signature]</i>
22	07:03	11:27	13:05	17:28			<i>[Signature]</i>
23	07:05	11:30	13:07	17:30			<i>[Signature]</i>
24	06:50	11:24	13:00	17:24			<i>[Signature]</i>
25	07:00	---	---	16:00			Sábado <i>[Signature]</i>

Assinatura do Empregado

Tejma de Freitas

Tejma de Freitas
Diretora
Matrícula .0131348-3
EM PROFª ANA GUEDES VIEIRA

342



DECLARACAO DE COMPARECIMENTO
GRUPO SANTA CASA DE BELO HORIZONTE

Dt. Internação: 29/04/2019
Andar/Ala/Leito:
Pront.-Atend.: 0000029173 - 00277347

Paciente: MARIA LUCIA DE JESUS

Data Nascimento: 06/04/1957 Idade: 62 Anos, 0 Mês e 23 Dias Sexo: Feminino Carteira Nacional de Saúde: 706205089193268

Mãe: RAIMUNDA CELESTINA DE JESUS

Médico Assistente: FLAVIA COIMBRA PONTES MAIA Especialidade: ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(A): MARIA LUCIA DE JESUS

- Consulta
- Exames
- Acompanhamento do Paciente
- Tratamento
- Outro

Período de 12:00 às 16:00 horas.

BELO HORIZONTE, SEGUNDA-FEIRA, 29 DE ABRIL DE 2019

De acordo, assinatura do paciente

RF

Rayla Felizardo L. Marques
Médica
CRM MG: 63.974

Rayla Felizardo Oliveira
Médica
CRM MG: 63.974

Assinatura/Carimbo

MEDICO(A): RAYLA FELIZARDO OLIVEIRA MARQUES - CRM - 63974 - Impressão: 29/04/2019 15:09 - Registro: 29/04/2019 03:07

DOMINGOS VIEIRA, 416, SANTA EFIGENIA-30150240, Fone: (031)32388629