

346

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 000473 MARIA MARGARIDA DE MORAIS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12417038031	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		
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 84,00		
			Líquido a Receber 966,00			
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 000473 MARIA MARGARIDA DE MORAIS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12417038031	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		
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 84,00		
			Líquido a Receber 966,00			
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]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

[Matrícula]

Matrícula

[Matrícula]

Matrícula

347

**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:	2940 / 013 / 00024995-3

Nome destinatário:	MARIA MARGARIDA DE MORAIS
Valor:	R\$ 966,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAIO 2019

Data de débito:	03/06/2019
Data/hora da operação:	03/06/2019 15:28:39

Código da operação:	00258636
Chave de segurança:	2WU1LN2HWG9ZXZGQ

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: 000473 MARIA MARGARIDA DE MORAIS	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00000009905/00092
Observações: REFERENTE AO MÊS 05/2019		

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa	
					E	S		
26	6:58	11:25	13:05	17:26			Maria Margarida de Moraes	
27	---	---	---	---			Sábado	
28	---	---	---	---			Domingo	
29	6:59	11:23	13:02	17:23			Maria Margarida de Moraes	
30	/							
01	---	---	---	---			Feriado - Dia do Trabalhador	
02	/							
03	/							Atestado médico 04 dias a partir do dia 30/04/2019
04	---	---	---	---			Sábado	
05	---	---	---	---			Domingo	
06	/							
07	/							Atestado médico 05 dias a partir do dia 06/05/2019
08	/							
09	/							
10	/							
11	---	---	---	---			Sábado	
12	---	---	---	---			Domingo	
13	Declaração		12:30	17:22			Maria Margarida de Moraes	
14	6:55	11:22	12:59	17:25			Maria Margarida de Moraes	
15	Declaração		12:20	17:23			Maria Margarida de Moraes	
16	7:02	11:25	13:01	17:24			Maria Margarida de Moraes	
17	6:56	11:23	12:58	17:21			Maria Margarida de Moraes	
18	---	---	---	---			Sábado	
19	---	---	---	---			Domingo	
20	6:58	11:21	12:59	17:25			Maria Margarida de Moraes	
21	6:57	11:25	13:02	17:23			Maria Margarida de Moraes	
22	7:02	11:22	13:09	17:22			Maria Margarida de Moraes	
23	6:59	11:20	13:06	17:26			Maria Margarida de Moraes	
24	7:03	11:26	13:05	17:23			Maria Margarida de Moraes	
25	---	---	---	---			Sábado	

Regina Resende
 UMEI
 VER. JOÃO EVANGELISTA FERNANDES
 Regina Renilce Lara Resende
 Diretoria Mat. 21078050

Maria Margarida de Moraes
 Assinatura do Empregado





Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
AESTADO

UBS NOVO ELDOorado

Atesto que o(a) Sr(a) Marcelo Mendonça de Moraes

portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identificação nº MG1.534.864

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado 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 neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de licitação 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 5 (cinco) dias, a partir de 06/05/19 por motivo de doença CID A-90. (o pedido do paciente). (Este atestado é válido as finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 1997 e legislação de segurança e saúde do trabalhador para fins de licitação de trabalho de 1 a 10 dias).

Dovendo afastar-se do trabalho no período de _____ dias, a partir de _____

conforme a disposição no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 1988 (Artigo 7º - Metatarifária)

Obs: Este atestado poderá ser usado para fins de afastamento

UNIDADE DE SAÚDE UBS Novo Eldorado

DATA 06/05/19
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

(Handwritten signature)

20/10/19 mas tem atestado mais corrigido



Centro Médico de Contagem
31 3358.1000 Medicina avançada
centromedicodecontagem@gmail.com
Av. José Faria da Rocha, 1636 - Eldorado

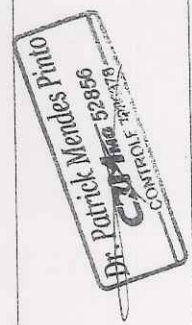
Atesto que o(a) Sr(a) Marcelo M. de Moraes

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 nº 24/94 e NR nº 07, do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Compareceu nesta data consulta/exame, acompanhado pelo Sr.(a) _____, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

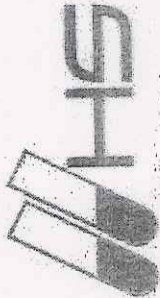
Necessita permanecer afastado do trabalho por 04 dias (quatro) a partir de 30/04/19 por motivo de doença CID A10. (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias.)



Contagem, 30/04/19

Assinatura / carimbo do médico

349



HS Análises Clínicas

Av João César de Oliveira, 4495 - Novo Elbrado.

Contagem/MG - CEP 32.010-000

Tel.: (31) 3352-6878

CNPJ: 27033691/0002-67 - CRF MG 38669



DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE

Maria Margareta de Moris

COMPARECEU NESTA UNIDADE, NO DIA 13 / 5 / 2019 PARA
REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, PERMANECENDO NA UNIDADE DE
9:00 ATÉ AS 10:45

CONTAGEM, 13 de Maio de 2019.

Jandra Rios

Assinatura do Profissional

27.033.691/0002-67
HS ANÁLISES CLÍNICAS
DATA DE ENTREGA DO RESULTADO - 13/05/19 10:45
CONTAGEM - MG



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

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a Cuidadora Maria Margarida de Moraes compareceu à nossa instituição no dia 15 de Maio das 09:30h às 11:40h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente



Bianca dos Santos
Coordenadora Projeto Cuidadores

Sede ASC: Rua Riso de Prado, 198 - Jardim Eldorado / Contagem - MG / CEP: 32.310-410
Telefones: 031- 2567-7741
cuidadoresase@gmail.com