

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 Junho de 2019
Empregado 000482 SAMARA MARIA TEIXEIRA DA COSTA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 13786638275	Banco	Agência	Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
310	INSS	8%		76,74		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
321	Falta	1 dia(s)		35,00		
349	DSR Desconto	1 dia(s)		35,00		
912	Atraso	4h20min		20,68		
			Total de Proventos 1.082,80	Total de Descontos 230,42		
			Líquido a Receber 852,38			
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 959,32	Base de Cálculo do FGTS 959,32	FGTS 76,74	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	


360

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 Junho de 2019
Empregado 000482 SAMARA MARIA TEIXEIRA DA COSTA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 13786638275	Banco	Agência	Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
310	INSS	8%		76,74		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
321	Falta	1 dia(s)		35,00		
349	DSR Desconto	1 dia(s)		35,00		
912	Atraso	4h20min		20,68		
			Total de Proventos 1.082,80	Total de Descontos 230,42		
			Líquido a Receber 852,38			
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 959,32	Base de Cálculo do FGTS 959,32	FGTS 76,74	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Certificamos que o

Material
 Serviço


deste documento foi recebido e conferido.



 Assinatura

MG15903639

 Matrícula



 Assinatura

MG18886424

 Matrícula



361

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 / 00068509-5

Nome destinatário:	SAMARA MARIA TEIXEIRA DA COSTA
Valor:	R\$ 852,38
Identificação da operação:	PAG SAL JUNHO 2019

Data de débito:	03/07/2019
Data/hora da operação:	03/07/2019 15:50:18

Código da operação:	00168489
Chave de segurança:	S3ZLJR1TAQM907V7

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

362

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 Período: De 26/05/2019 a 25/06/2019
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000482 SAMARA MARIA TEIXEIRA DA COSTA Cargo: CUIDADOR CTPS: 00004273038/00020

Dia					Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E	S	
26		-	-	-			Domingo
27	duas férias						
28	07:01	11:25	13:02	17:28			Sâmara Maria
29	07:04	11:27	13:01	17:27			Sâmara Maria
30	férias						
31	07:02	11:26	13:03	17:26			Sâmara Maria
01	-	-	-	-			Sábado
02		-	-	-			Domingo
03	férias						
04	férias						
05	07:02	11:26	13:03	17:26			Sâmara Maria
06	07:01	11:25	13:02	17:25			Sâmara Maria
07	07:03	11:27	13:01	17:27			Sâmara Maria
08	-	-	-	-			Sábado
09	-	-	-	-			Domingo
10	07:04	11:25	13:04	17:26			Sâmara Maria
11	07:02	11:27	13:01	17:24			Sâmara Maria
12	07:04	11:26	13:02	17:25			Sâmara Maria
13	duas férias						Sâmara Maria
14	férias						
15	-	-	-	-			Sábado
16	-	-	-	-			Domingo
17	07:01	11:26	13:02	17:25			Sâmara Maria
18	07:03	11:27	13:04	17:27			Sâmara Maria
19	07:02	11:25	13:05	17:20			Sâmara Maria
20	férias						
21	férias						
22	-	-	-	-			Sábado
23	-	-	-	-			Domingo
24	07:03	11:25	13:02	17:26			Sâmara Maria
25	07:01	11:27	13:01	17:25			Sâmara Maria

Sâmara Maria
Assinatura do Empregado

E.M. Pref. Luiz da Cunha
 Ensino Fundamental
 Criação Lei nº 2.096/90
 Aut. Portaria 018/91
 3352-6219
 Linda Vista Contagem
 32.041-630
 Rua Maria Olinda do Nascimento

Marcia Morelli
 Matrícula 30.000.792
 Diretor Escolar
 Marcia Souza da Silva Morelli
 E. M. Prefeito Luiz da Cunha



ATESTADO

Atesto que o(a) Sr.(a): Samara M T Costa

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 para consulta/exame, tendo permanecido na Clínica no período de _____ às _____ horas.

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

Precisa permanecer afastado do trabalho por 2 dias 20/11 a partir de 16/11 por motivo de doença CID ICD. (Este atestado é válido para finalidades previstas no artigo 74 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 01 a 15 dias).

Eu, _____ RG _____ autorizo a inclusão do CID no Atestado Médico.
Assinatura do Cliente

Contagem, 16/11/19

Dr. Frederico Penna E. Abreu
CARDIOLOGIA / CARDIOGERIATRIA
CRM-MG 30.409
Assinatura e Carimbo Médico

Fique por dentro dos nossos serviços!
☎ (31) 98256-6180, 📍 clinicaviverbemcontagem

Atendimento:
Segunda a Sexta de 7h às 20h
Sábado de 7h às 13h

Rua Manoel Pinheiro Diniz, 25 | Centro | Contagem | MG | CEP: 32041-140
31 3398-8874 | clinicaviverbem@yahoo.com.br | www.viverbemclinica.com.br