

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empresador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019	
Empregado 000469 MARIA DO CARMO DAMASCENO		Competência Outubro de 2019	
PIS 12019822638		Cargo CUIDADOR	
Banco		Conta	
Agência		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	86,65
320	Vale-Transporte	6%	66,19
912	Atraso	4h	20,06
Salário Contratual 1.103,24		Base de Cálculo do INSS 1.083,18	Base de Cálculo do FGTS 1.083,18
		Base de Cálculo do FGTS 86,65	FGTS Contribuição Social
		Total de Proventos 1.103,24	Total de Descontos 172,90
			Líquido a Receber 930,34
			Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empresador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019	
Empregado 000469 MARIA DO CARMO DAMASCENO		Competência Outubro de 2019	
PIS 12019822638		Cargo CUIDADOR	
Banco		Conta	
Agência		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	86,65
320	Vale-Transporte	6%	66,19
912	Atraso	4h	20,06
Salário Contratual 1.103,24		Base de Cálculo do INSS 1.083,18	Base de Cálculo do FGTS 1.083,18
		Base de Cálculo do FGTS 86,65	FGTS Contribuição Social
		Total de Proventos 1.103,24	Total de Descontos 172,90
			Líquido a Receber 930,34
			Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

big

Assinatura

Matrícula 1065903639

Maria do Carmo Damasceno

Assinatura

Matrícula 161888024

376

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino: 0892 / 013 / 00090116-7
Nome destinatário: MARIA DO CARMO DAMASCENO
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 930,34
Data de débito: 05/11/2019
Data/hora da operação: 05/11/2019 15:46:06
Código da operação: 051546
Chave de segurança: UWCGCCLQ7KFWJ0EQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS [CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 Período: De 26/09/2019 a 25/10/2019
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000469 MARIA DO CARMO DAMASCENO Cargo: CUIDADOR CTPS: 00007710285/00010

Observações:

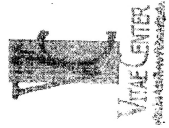
REFERENTE AO MÊS 10/2019

Dia	Prorrogação			S2	E2	S1	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2				E	S	
26									
27									
28									
29									
30	6:50h	11:30h	13:00h	17:25					Sábado
01	6:55h	11:30h	13:00h	17:25					Domingo
02	6:58h	11:30h	13:00h	17:29					Maria do Carmo Damasceno
03	6:45h	11:30h	13:00h	17:25					M.C.D.
04	6:51h	11:30h	13:00h	17:28					M.C.D.
05									M.C.D.
06									M.C.D.
07	6:58h	11:30h	13:00h	17:31h					Maria do Carmo Damasceno
08	7:00h	11:30h	13:00h	17:27h					M.C.D.
09	6:58h	11:30h	13:00h	17:31h					M.C.D.
10	6:50h	11:30h	13:00h	17:28h					M.C.D.
11	7:00h	11:30h	13:00h	17:30h					M.C.D.
12									M.C.D.
13									M.C.D.
14	RECESSO								
15	10:2								
16	RECESSO								
17									
18									
19									
20									
21	6:50h	11:30h	13:00h	17:29h					Sábado
22	7:00h	11:30h	13:00h	17:28h					Domingo
23	6:50h	11:30h	13:00h	17:29h					Maria do Carmo Damasceno
24	6:52h	11:30h	13:00h	17:31h					Maria do Carmo Damasceno
25	7:00h	11:30h	13:00h	17:30h					Maria do Carmo Damasceno

CAIC - Edna Carlos Dourmond de Andrade
 Diretora

Janis P.P. Costa
 Vice Diretora

Matrícula 119320-8

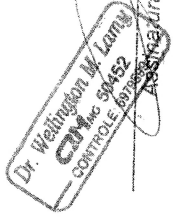


ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente (a) Francis C. Maranhão
Compareceu neste serviço no dia 23/09/19
Necessitando de licença médica no período 05 dias

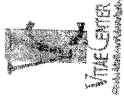
- Consulta
- Atendimento de urgência
- Endoscopia Digestiva Alta
- Licença Maternidade

CID: M17



Data: 23,09,19

Av. João Cesar de Oliveira, 1001 B. Eldorado / Contagem - MG fone: (031) 3355-1166



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente (a) MARIA DO CARMO DAMASCENO
Compareceu neste serviço no dia 23/10/19
Necessitando de licença médica no período 23/10/19

- Consulta
- Atendimento de urgência
- Endoscopia Digestiva Alta
- Licença Maternidade

CID: _____

Dr. Adriano B. V. Bertoni

 ASSINATURA DO MÉDICO

Data: 23/10/19
 Av. João Cesar de Oliveira, 1001 B. Eldorado / Contagem - MG Fone: (031) 3395-1108.

NI NOVA FISIO ATESTADO

FISIOTERAPIA

Atesto que o(a) Sr. Amario do Carmo Campos

Não apresenta ao exame clínico da 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 médico admissional, demissional ou pericial para fins de 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 unidade no período de 7:00 às 8:30 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ dias (_____) a partir de _____ / _____ / _____ por motivo de doença CID _____ (e pedido do paciente)
(Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 81, parágrafo 1º do decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

OBS: ESTE ATESTADO PERDERÁ VALOR EM CASO DE RASURA E DE PREENCHIMENTO DE MAIS DE UM CAMPO

ASSINATURA DO PACIENTE _____
ASSINATURA DO MÉDICO _____
Elizângela Gomes Borges
Fisioterapeuta
Crefito 4154688f

DATA: 25/10/19

Rua Quatro, 13 * Buganville * Contagem * MG * Tel.: (31)3355-0088 *nova-fisio@hotmail.com