

**386**

<b>Recibo de Pagamento</b> ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura	
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	
Empregado 000527 SARA ALVES MOSELLI		Admissão 27/02/2019	
PIS 19048043487		Competência Abril de 2019	
Banco		Lotação CUIDADORAS	
Agência		Conta	
Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00
310	INSS	8%	
			Total de Proventos 1.050,00
			Total de Descontos 84,00
			Líquido a Receber 966,00
			Base de Cálculo do IRRF
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	FGTS Contribuição Social
1.050,00		1.050,00	84,00


<b>Recibo de Pagamento</b> ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura	
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	
Empregado 000527 SARA ALVES MOSELLI		Admissão 27/02/2019	
PIS 19048043487		Competência Abril de 2019	
Banco		Lotação CUIDADORAS	
Agência		Conta	
Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00
310	INSS	8%	
			Total de Proventos 1.050,00
			Total de Descontos 84,00
			Líquido a Receber 966,00
			Base de Cálculo do IRRF
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	FGTS Contribuição Social
1.050,00		1.050,00	84,00

Certificamos que o

Material


Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

  
**Assinatura**

MG18886424

**Matrícula**

  
**Assinatura**

ME15903637

**Matrícula**



387

## 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>	0082 / 023 / 00008794-3

<b>Nome destinatário:</b>	SARA ALVES MOSELLI
<b>Valor:</b>	R\$ 966,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL ABRIL 2019

<b>Data de débito:</b>	03/05/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	03/05/2019 11:28:20

<b>Código da operação:</b>	00145714
<b>Chave de segurança:</b>	T6PYFTWH5TFXPA3G

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

388

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIACAO DOS SURDOS D  
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15

Período: De 26/03/2019 a 25/04/2019

Atividade:

Lotação: 002 CUIDADORAS

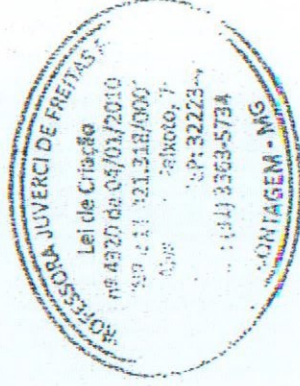
Empregado: 000527 SARA ALVES MOSELLI

Cargo: CUIDADOR

CTPS: 00003358068/000050

Dia	Prorrogação					Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	S	
26	7:01	11:22	13:02	17:21		Sara Alves Moseli
27	7:04	11:24	13:05	17:20		Sara Alves Moseli
28	7:06	11:21	13:04	17:23		Sara Alves Moseli
29	7:03	11:23	13:06	17:24		Sara Alves Moseli
30	—	—	—	—		Sábado
31	—	—	—	—		Domingo
01	7:01	11:20	13:06	17:23		Sara Alves Moseli
02	7:04	11:22	13:03	17:25		Sara Alves Moseli
03	7:05	11:24	13:04	17:22		Sara Alves Moseli
04	7:03	11:21	13:02	17:24		Sara Alves Moseli
05	7:02	11:23	13:05	17:20		Sara Alves Moseli
06	—	—	—	—		Sábado
07	—	—	—	—		Domingo
08	7:05	11:23	13:02	17:22		Sara Alves Moseli
09	7:03	11:25	13:04	17:23		Sara Alves Moseli
10	7:01	11:22	13:03	17:24		Sara Alves Moseli
11	7:04	11:21	13:05	17:21		Sara Alves Moseli
12	Feriado					Feriado
13	—	—	—	—		Sábado
14	—	—	—	—		Domingo
15	7:01	11:20	13:05	17:22		Sara Alves Moseli
16	7:03	11:22	13:04	17:24		Sara Alves Moseli
17	7:04	11:23	13:02	17:25		Sara Alves Moseli
18	Recesso					Recesso
19	Feriado					Feriado
20	—	—	—	—		Sábado
21	—	—	—	—		Domingo
22						
23						
24	Feriado					Feriado
25						

Sara Alves Moseli  
Assinatura do Empregado



UMEI PROF. SARA ALVES MOSELLI  
Gesiela Lacerda G  
Dirigente Escolar - Nº de Matrícula: 136092-9  
SARAS FERREIRA  
as Gonçalves

**Atestado Médico**

Atendo para devidos fins que o(a) S.(a) SARA ALVES MOSELI, portador do CPF 028.794.446-00 e do prontuário número S 50015, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 21/04/2019 07:50 e necessita de 3 (três dias) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780, EL DORADO, CONTAGEM, MG

Nova UPA JK

Silvia

21/04/2019

NOVA UPA JK  
 AV. JOAO CESAR DE  
 OLIVEIRA, 780  
 BAIRRO EL DORADO  
 CONTAGEM, MG

CONTAGEM, 21/04/2019  
 Médico: JULIA BRIGHENTI MENEZES SILVA  
 CRM: 78209

Dr(a) Julia Brighenti Menezes Silva  
 CRM: 78209  
 CONTRA SÍMBOLO 8743452

Assinatura do paciente e/ou responsável

Autoregistro de CID 10

Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
ATESTADO

Ate(a) que o(a) Sr(a) Sara Alves Moreira  
portador da Carteira Profissional nº no. 8.782.928  
a Carteira de Identidade nº

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta Unidade de Saúde alterações evidentes de órgãos dos sentidos ouvidos, visão ou conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou alteração neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou pericial 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 14:00 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 02 (dois) dias, a partir de 25/04/19 por motivo de doença CID 200.9 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 148 § 1º do Decreto nº 172 de 05/03/97, e Resolução CFM nº 190/84 e será expedido para identificação e afastamento do trabalho de até 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de de 25/04/19 a 27/04/19 dias, a partir de 14:00 horas.

conforme o dispositivo no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - maternidade).

OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de ausência e de preenchimento de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE UNIDADE DE SAÚDE

DATA 25.04.19 ASSINATURA [Assinatura]

SMS-AT 73421 CONTROLADOR [Assinatura]



## ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 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.º 10.436 de 24 de Abril de 2002

## JUSTIFICATIVA

Justificamos para os devidos fins, que na folha de ponto da funcionária Sara Alves Moselli, o dia 24/04/2019 em que ela não apresentou atestado, não foi descontado no contra-cheque. Sendo assim, o desconto desse dia será feito no contra-cheque referente ao mês de Maio/2019.

Atenciosamente,

Contagem 15 de Maio de 2019.

Deison Andrade  
Presidente da ASC

26.047.928/0001-15

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Rua Riso do Prado, 198  
Eldorado - CEP 32310-410

CONTAGEM - MG