

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 000510 VIVIANE VIEIRA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12738716123	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%		77,64	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
321	Falta	1 dia(s)		35,00	
349	DSR Desconto	1 dia(s)		35,00	
912	Atraso	1h59min		9,47	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 220,11	
				Líquido a Receber 829,89	
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 970,53	Base de Cálculo do FGTS 970,53	FGTS 77,64	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

405

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 000510 VIVIANE VIEIRA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12738716123	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%		77,64	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
321	Falta	1 dia(s)		35,00	
349	DSR Desconto	1 dia(s)		35,00	
912	Atraso	1h59min		9,47	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 220,11	
				Líquido a Receber 829,89	
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 970,53	Base de Cálculo do FGTS 970,53	FGTS 77,64	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]

Assinatura

MG-15903639

Matrícula

[Assinatura]

Assinatura

MG18886424

Matrícula



406

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:	2983 / 013 / 00040769-3

Nome destinatário:	VIVIANE VIEIRA
Valor:	R\$ 829,89
Identificação da operação:	PAG SAL JUNHO 2019

Data de débito:	03/07/2019
Data/hora da operação:	03/07/2019 16:07:12

Código da operação:	00173175
Chave de segurança:	U2XLKXKRKH6K2VXV

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

407

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/05/2019 a 25/06/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000510 VIVIANE VIEIRA
 Cargo: CUIDADOR
 CTPS: 00001828374/00020

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26							Domingo
27	ATESTADO		MÉDICO				
28	UMEI Bom Jesus		ASC	ASC			Viviane Vieira
29	ASC	ASC	ASC	ASC			Viviane Vieira
30	ASC	ASC	ASC	ASC			Viviane Vieira
31	ASC	ASC	ASC	ASC			Viviane Vieira
01							Sabado
02							Domingo
03	07:00	11:30	13:00	17:24			Viviane Vieira
04	07:03	11:20	13:58	17:28			Viviane Vieira
05	06:59	11:25	13:01	17:03			Viviane Vieira
06	06:58	11:30	12:59	15:25			Viviane Vieira
07	ATESTADO		MÉDICO				
08							Sabado
09							Domingo
10	07:08	11:30	12:55	17:15			Viviane Vieira
11	Faltar	Faltar	Faltar	Faltar			Viviane Vieira
12	ATESTADO		MÉDICO				
13	ATESTADO		MÉDICO				
14	ATESTADO		MÉDICO				
15							Sabado
16							Domingo
17	ATESTADO		MÉDICO				
18	ATESTADO		MÉDICO				
19	ATESTADO		MÉDICO				
20	ATESTADO		MÉDICO				
21	ATESTADO		MÉDICO				
22							Sabado
23							Domingo
24	ATESTADO		MÉDICO				
25	ATESTADO		MÉDICO				

Viviane Vieira
 Assinatura do Empregado

SP Lemos
 S.M. Antônio Carlos Lemos
 Sebastiana Rangel Ferreira Nunes
 Dirigente Escolar
 Matrícula: 2127899-8

SP Lemos
 Lei de criação nº 2.257 de 22/12/1977
 Fundação de T. C. Ferraz de Sousa
 Rua dos Trabalhadores, 224 - Bairro Eldorado
 CEP 32.310-400 - Contagem - MG

MEDICO SEM FILA - OLEGARIO

, CENTRO, 30180110, MG

CNPJ: 22350820000146

408

Atestado

Para: VIVIANE VIEIRA

Prontuário/Atendimento: 14966-1

Data/Hora Atendimento: 13/05/2019 10:13

ATESTADO MEDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA CITADO DEVERA SE AFASTAR DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR 15 (QUINZE) DIAS A PARTIR DESTA DATA POR MOTIVOS MEDICO.
CID M255

Dr. Thiago Alvares de Campos
ROEM# 38428 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM nº 53230 - TEOT. 15324
CONTROLE: 8473974

, 13 de maio de 2019

THIAGO ALVARES DE CAMPOS

Ortopedia e Traumatologia

CRM 53230



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.

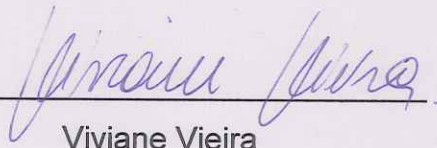
CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais

LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

409

DECLARAÇÃO

Eu, Viviane Vieira, declaro ter comparecido na escola UMEI Bom Jesus no dia 28/05/2019, de 07:00h às 08:30h, para pegar minha folha de ponto referente à Maio/2019 assinada pela direção.


Viviane Vieira

Bianca dos Santos
Coordenadora Projeto Cuidadores



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

410

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a cuidadora Viviane Vieira compareceu à nossa instituição no dia 28 de Maio/2019 de 11:00h às 16:30h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente,



Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores



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. 411

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 Viviane Vieira compareceu à nossa instituição no dia 29 de Maio/2019 de 08:30h às 16:30h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente,



Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores



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

4/2

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a cuidadora Viviane Vieira compareceu à nossa instituição no dia 30 de Maio/2019 de 08:30h às 16:30h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente,



Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores



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. 4/3
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 Viviane Vieira compareceu à nossa instituição no dia 31 de Maio/2019 de 08:30h às 16:30h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente,



Bianca dos Santos
Coordenadora Projeto Cuidadores

ATESTADO PARA ABONO DE FALTA(S) AO TRABALHO

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DESTE ATESTADO:

Este atestado visa atender o que determina o Artigo 75 do Decreto No 3.048/99, que Aprova o Regulamento da Previdência Social, podendo ser emitido somente por médico (conforme estabelecem a Lei N° 605/49 e a Resolução CFM N° 1.851/08) ou cirurgião-dentista (conforme estabelecem a Lei N° 5.081/66 e a Resolução CFO N° 87/09), bem como as leis similares dos regimes estatutários dos servidores públicos e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias. Quando a incapacidade ultrapassar quinze dias consecutivos o paciente deverá ser encaminhado à instituição da previdência social a que estiver filiado.

Unidade de Saúde: C.S. HELIOPOLIS

Atesto que VIVIANE VIEIRA, CNS nº 700406498699044 e Carteira de Identidade nº 10053353, necessita permanecer afastado(a) do trabalho por 1 (um dia), a partir de 07/06/2019 por motivo de doença, conforme por mim registrado em seu prontuário.

CID-10: M255

M255 Dor articular

Belo Horizonte, 07 de junho de 2019

Dr(a) RENAN FERREIRA

CRM-MG: CRM-MG: 1231 / CRE-MG: / CNS: 980016288270623

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o(a) Dr(a) RENAN FERREIRA a registrar o diagnóstico por extenso e/ou codificado pelo CID-10 neste atestado para abono de falta(s) ao trabalho.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Data de atendimento: 07/06/2019

Data de impressão: 07/06/2019 - 09:38

Impresso por: RENAN FERREIRA

CEOFE ATESTADO

CENTRO DE ORTOPEDIA E FORTUMAS ELORADO

Atesto que o(a) Sr.(a) UNIQUE VIZIA

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 doenças neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico 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 _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 15 dias (GRUPE) a partir de 16.06.2019 por motivo de doença CID D80.0 (a pedido do paciente).
(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).

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

Assinatura do Paciente [assinatura]
Assinatura / Carimbo do Médico [assinatura]


Data: 16, 06, 2019