

427

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura		
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 19/02/2019		
Empregado 000481 ROSELI GOMES MONTEIRO		Admissão 18/02/2019		
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Competência Agosto de 2019		
Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS		
PIS 12456062029		Conta		
Banco		Tipo de Conta		
<b>Discriminação das Verbas</b>				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		159,71	
011	Salário-Base	30 dias(s)	1.103,24	
310	INSS	8%		101,03
Total de Proventos			1.262,95	Total de Descontos 101,03
Salário Contratual 1.103,24			Base de Cálculo do FGTS 1.262,95	Líquido a Receber 1.161,92
			FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura		
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019		
Empregado 000481 ROSELI GOMES MONTEIRO		Admissão 18/02/2019		
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Competência Agosto de 2019		
Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS		
PIS 12456062029		Conta		
Banco		Tipo de Conta		
<b>Discriminação das Verbas</b>				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		159,71	
011	Salário-Base	30 dias(s)	1.103,24	
310	INSS	8%		101,03
Total de Proventos			1.262,95	Total de Descontos 101,03
Salário Contratual 1.103,24			Base de Cálculo do FGTS 1.262,95	Líquido a Receber 1.161,92
			FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Material  
 Serviço

Certificamos que o  
deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: *M. S. Monteiro*  
 Matrícula: *12456062029*

Assinatura: *M. S. Monteiro*  
 Matrícula: *12456062029*



428

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b> 0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b> 0893 / 013 / 00062220-4
<b>Nome destinatário:</b> ROSELI GOMES MONTEIRO
<b>Quantidade de vezes:</b>
<b>Valor:</b> R\$ 1.161,92
<b>Data de débito:</b> 04/09/2019
<b>Data/hora da operação:</b> 04/09/2019 15:36:01
<b>Código da operação:</b> 041536
<b>Chave de segurança:</b> 237YPEVMUR4H47NN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 ASSOCIACAO DOS SURDOS CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 Período: De 26/07/2019 a 25/08/2019  
 Atividade: Empregado: 000481 ROSELI GOMES MONTEIRO Carga: CUIDADOR CTPS: 0000039182/00065  
 Lotação: 002 CUIDADORAS

Observações:

REFERENTE AO MÊS 08/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26							
27	FG	Rm	ASC				Roseli Gomes Monteiro
28							Sábado
29							Domingo
30	7:02	11:24	13:01	17:24			Roseli Gomes Monteiro
31	7:00	11:24	13:00	17:26			Roseli Gomes Monteiro
01	7:05	11:23	13:03	17:24			Roseli Gomes Monteiro
02	7:03	11:25	13:00	17:25			Roseli Gomes Monteiro
03							Sábado
04							Domingo
05	7:01	11:24	13:02	17:24			Roseli Gomes Monteiro
06							
07	7:05	11:24	13:00	17:24			Roseli Gomes Monteiro
08							
09							
10							
11							
12	7:03	11:24	13:00	17:25			Sábado
13							Domingo
14							Roseli Gomes Monteiro
15	7:00	11:25	13:05	17:24			Roseli Gomes Monteiro
16	7:01	11:23	13:00	17:24			Roseli Gomes Monteiro
17	7:04	11:25	13:01	17:23			Roseli Gomes Monteiro
18							Sábado
19							Domingo
20	7:00	11:25	13:00	17:25			Roseli Gomes Monteiro
21	7:03	11:21	13:03	17:23			Roseli Gomes Monteiro
22	7:00	11:20	13:00	17:20			Roseli Gomes Monteiro
23	7:05	11:20	13:00	17:22			Roseli Gomes Monteiro
24	7:00	11:25	13:03	17:24			Roseli Gomes Monteiro
25							Sábado
							Domingo

Roseli Gomes Monteiro  
 Assinatura do Empregado

## ESCOLA MUNICIPAL PROFESSOR WANDLEBER PACHECO

Ensino Fundamental Regular

Chapão Le nº 2889/50 - Anil - Portaria nº 02/2011 - De 19 ao 9º ano  
 E. M. Prof. Wandleber Pacheco  
 Junta de Atribuição Março/11

Vice-Diretora

Matrícula nº 31.90  
 Educação de Jovens e Adultos - Portaria nº 41/06 de C.M.E.

Correção de Fluxo Escolar (Processo nº 41/06 de C.M.E.)

Rua Santo Antônio, nº 80 - Ilhéus, CEP 32.180-310

Contagem - MG - Tel. 3352-5214 / 3352-5221

CNPJ: 00.075.474/0001-00



Atesto que o(a) Sr(a) Rozali Gomes Montic  
 portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_  
 e Carteira de Identidade nº MG.6.900.481

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 neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação 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 2 (dois) dias, a partir de 08 ABO 2019 por motivo de doença CID J03.9 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o Afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias, a partir de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 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 rasura e de preenchimento de mais de um campo.**

UNIDADE DE SAÚDE \_\_\_\_\_

DATA 08 ABO 2019

SUS-ATF \_\_\_\_\_

**Dra. Norma Moraes Trainari**  
 ASSINHA  
 COMISSÃO DE ÉTICA E RESOLUÇÃO