



431

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 08/04/2019	
Empregado 000543 ROSMEIRE SOARES DE SOUSA ARAUJO		Admissão 08/04/2019	
FIS 12281583521		Competência Agosto de 2019	
Banco		Cartão CUIDADORAS	
Agência		Conta	
Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
007	Dissídio Mai/Jun/Jul	30 dia(s)	159,71
011	Salário-Base	8%	1.103,24
310	INSS	8%	
320	Vale-Transporte	6%	
Total de Proventos			1.262,95
Total de Descontos			167,22
Líquido a Receber			1.095,73
Base de Cálculo do INSS		Base de Cálculo do FGTS	Base de Cálculo do IRRF
1.103,24		1.262,95	1.095,73
FGTS		FGTS Contribuição Social	
		101,03	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 08/04/2019	
Empregado 000543 ROSMEIRE SOARES DE SOUSA ARAUJO		Admissão 08/04/2019	
FIS 12281583521		Competência Agosto de 2019	
Banco		Cartão CUIDADORAS	
Agência		Conta	
Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
007	Dissídio Mai/Jun/Jul	30 dia(s)	159,71
011	Salário-Base	8%	1.103,24
310	INSS	8%	
320	Vale-Transporte	6%	
Total de Proventos			1.262,95
Total de Descontos			167,22
Líquido a Receber			1.095,73
Base de Cálculo do INSS		Base de Cálculo do FGTS	Base de Cálculo do IRRF
1.103,24		1.262,95	1.095,73
FGTS		FGTS Contribuição Social	
		101,03	

Certificamos que este documento foi recebido e conferido.

Assinatura:  Matrícula: 061583521

Assinatura:  Matrícula: 061583521

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 2427 / 013 / 00034974-6**Nome destinatário:** ROSEMEIRE SOARES DE SOUZA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.095,73**Data de débito:** 04/09/2019**Data/hora da operação:** 04/09/2019 15:37:53**Código da operação:** 041537**Chave de segurança:** MGSKEN7CAV2A2F9A**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

432

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 Empregado: 000543 ROSIMEIRE SOARES DE SOUSA ARAUJO Cargos: CUIDADOR

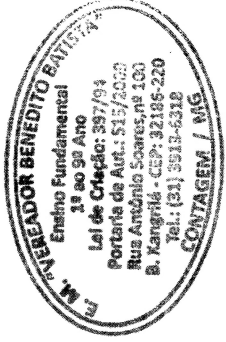
Observações:
REFERENTE AO MÊS 08/2019


CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/07/2019 a 25/08/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 C/TPS: 00000067828/00034

Dia	Prorrogação					Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	S	
26	FORMAÇÃO		FORMAÇÃO			Sábado Rosimeire de Sousa Araujo
27						Domingo
28						Sábado
29	7:01	11:30	13:00	17:25		Rosimeire de Sousa Araujo
30	7:04	11:30	13:00	17:26		Rosimeire de Sousa Araujo
31	Atestado Médico		Atestado Médico			Rosimeire de Sousa Araujo
01	7:02	11:30	13:00	17:26		Rosimeire de Sousa Araujo
02	7:04	11:30	13:00	17:28		Rosimeire de Sousa Araujo
03						Sábado
04						Domingo
05	7:01	11:30	13:00	17:28		Rosimeire de Sousa Araujo
06	7:02	11:30	13:00	17:29		Rosimeire de Sousa Araujo
07	7:03	11:30	13:00	17:28		Rosimeire de Sousa Araujo
08	7:04	11:30	13:00	17:25		Rosimeire de Sousa Araujo
09	7:05	11:30	13:00	17:25		Rosimeire de Sousa Araujo
10						Sábado
11						Domingo
12	7:01	11:30	13:00	17:26		Rosimeire de Sousa Araujo
13	PARALISAÇÃO		PARALISAÇÃO			PARALISAÇÃO
14	7:03	11:30	13:00	17:25		Rosimeire de Sousa Araujo
15	7:02	11:30	13:00	17:28		Rosimeire de Sousa Araujo
16	7:01	11:30	13:00	17:28		Rosimeire de Sousa Araujo
17						Sábado
18						Domingo
19	7:02	11:30	13:00	17:25		Rosimeire de Sousa Araujo
20	Atestado Médico		Atestado Médico			Rosimeire de Sousa Araujo
21	Atestado Médico		Atestado Médico			Rosimeire de Sousa Araujo
22	Declaração		19:00	17:28		Rosimeire de Sousa Araujo
23	7:01	11:30	13:00	17:26		Rosimeire de Sousa Araujo
24						Sábado
25						Domingo

Assinatura do Empregado


Anna Catherine V. Noronha
 Anna Catherine V. Noronha
 Vice-Diretora
 Matr. 318680



	Paciente: ROSIMEIRE SOARES DE SOUSA ARAUJO	Leito: URGEM
	Registro: WZ84009	Data Nascimento: 07/07/1968
	Idade: 51 anos	Sexo: Feminino
	Convenio/Plano: MEDSENIOR/S.E. 14 - PLANO REFERENCIA	Matricula: 0464058
	Prontuário: 000014375	Data Atendimento: 31/07/2019-08:34
	Mãe: ZILDA SOARES DE SOUSA	Clinica: CLINICA MEDICA CLASSIFICACAO

ATESTADO MÉDICO DE AFASTAMENTO LABORAL

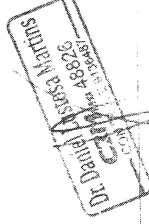
CID: G43

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 (UM) dias,
a partir de **31/07/2019** (limite máximo de 15 dias), por motivo de doença.

OBSERVAÇÕES

A referência do CID teve o pedido e consentimento do paciente ou representante legal.


De Acordo: 
Assinatura do Paciente



MÉDICO: - DANIEL LUSTOSA MARTINS - C MEDICA - CRM 48826-MG

BELO HORIZONTE - 31/07/2019 - 09:50:55

Alameda Ezequiel dias, 389 - Centro - CEP: 30130-110 - Belo horizonte - MG
Telefone de contato: (031)3248-3000

	Paciente: ROSIMEIRE SOARES DE SOUSA ARAUJO	Leito: URGEN
	Registro: W388450	Data Nascimento: 07/07/1988
	Idade: 51 anos	Sexo: Feminino
	Convênio/Plano: MEDSENIOR/S.E. 14 - PLANO REFERENCIA	Matricula: 0464058
	Prontuário: 000014375	Data Atendimento: 20/08/2019-15:02
	Mãe: ZILDA SOARES DE SOUSA	Clinica: CLINICA MEDICA - CLASSIFICACAO
	ATESTADO MÉDICO DE AFASTAMENTO LABORAL	

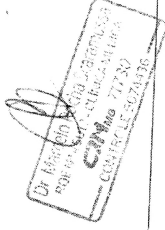
CID: 091.2

Necessita permanecer afastado do trabalho por dois (02) dias,
a partir de **20/08/2019** (limite maximo de 15 dias), por motivo de doença.

OBSERVAÇÕES

A referência do CID teve o pedido e consentimento do paciente ou representante legal.

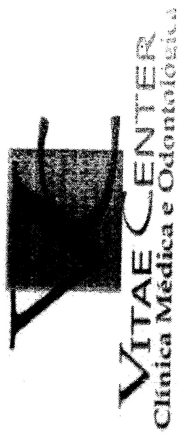
De Acordo: _____
Assinatura do Paciente



MÉDICO: - MARCELO ROCHA SCARAMUSSA - C. MED - CRM 71730-MG

BELO HORIZONTE - 20/08/2019 - 16:51:09

Alameda Ezequiel dias, 389 - Centro - CEP: 30130-110 - Belo horizonte - MG
Telefone de contato: (031)3248-3000



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para devidos fins que Rosimeire Soares de Souza
Portador da RG: 4146690

Compareceu a clínica Vitae Center de 09:00 às 10:30 horas para consulta médica.
Contagem, 22 de Agosto de 2019.

Clinica Vitae Center
Av. João César de Oliveira,
Eldorado - Contagem - MG
311 3395-1102

"Esta declaração/atestado perde a validade em caso de rasura".