

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 000493 TATIANA PORTO LOPES			Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 16059120572	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	65,60		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.115,60	Total de Descontos 147,00	
			Líquido a Receber 968,60		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

454

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 000493 TATIANA PORTO LOPES			Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 16059120572	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	65,60		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.115,60	Total de Descontos 147,00	
			Líquido a Receber 968,60		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]

Assinatura

MG15903639

Matrícula

[Assinatura]

Assinatura

MG18886424

Matrícula

455

**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:	1529 / 013 / 00046440-7

Nome destinatário:	TATIANA PORTO LOPES
Valor:	R\$ 968,60
Identificação da operação:	PAGTO SAL JUNHO 2019

Data de débito:	03/07/2019
Data/hora da operação:	03/07/2019 16:24:21

Código da operação:	00178439
Chave de segurança:	V5MPZ3XZSV1X2UK0

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

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/05/2019 a 25/06/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000493 TATIANA PORTO LOPES	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00004958391/00050	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	---	---	---	---			Domingo
27	07:00	11:24	13:00	17:20			Tatiana Porto Lopes
28	08:45	11:25	13:01	17:25			Tatiana Porto Lopes
29	07:00	11:20	13:00	17:20			Tatiana Porto Lopes
30	Paralisação						Tatiana Porto Lopes
31	07:01	11:24	declaracao				Tatiana Porto Lopes
01	---	---	---	---			Sábado
02	---	---	---	---			Domingo
03	07:02	11:20	13:00	17:00			Tatiana Porto Lopes
04	Atestado Médico						
05	Atestado Médico						
06	Atestado Médico						
07	06:45	11:24	13:00	17:20			Tatiana Porto Lopes
08	---	---	---	---			Sábado
09	---	---	---	---			Domingo
10	06:40	11:24	13:01	17:20			Tatiana Porto Lopes
11	06:30	11:24	13:00	17:20			Tatiana Porto Lopes
12	07:00	11:24	13:00	17:24			Tatiana Porto Lopes
13	06:50	11:24	13:01	17:25			Tatiana Porto Lopes
14	Paralisação						
15	---	---	---	---			Sábado
16	---	---	---	---			Domingo
17	07:05	11:24	13:01	17:25			Tatiana Porto Lopes
18	06:48	11:25	13:00	17:28			Tatiana Porto Lopes
19	07:00	11:20	13:01	17:20			Tatiana Porto Lopes
20	FERIADO		FERIADO				FERIADO
21	Feriado						
22	---	---	---	---			Sábado
23	---	---	---	---			Domingo
24	06:50	11:24	13:00	17:24			Tatiana Porto Lopes
25	07:01	11:24	13:05	17:24			Tatiana Porto Lopes

Tatiana Porto Lopes
Assinatura do Empregado

Luciene de Souza Bartoli
Diretora
Matricula: 29424-1





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. 457
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 Tatiana Porto Lopes compareceu à nossa instituição no dia 28 de Maio de 08:00h às 08:05h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente,



Bianca dos Santos

Bianca dos Santos
Coordenadora Projeto Cuidadores



ATESTADO

IPMC - SMS
UBS RIACHO
RIACHO VERDE, 171
RIACHO DAS PEDRAS

Atesto que o(a) Sr(a) Tatiana Porto Lopes
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº 006 - 25.348.366

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vício 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 29/12/99 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 03 (três) dias a partir de 04/06/19 por motivo de doença CID. _____ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 143§ 1º do Decreto 217 de 05/03/97, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o Afastamento de 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 UBS Riacho
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL
DATA 04/06/19
Dr. Marivaldo Gonçalves de Paula
CONTR. Nº 20057
COM. Nº 137888



Centro Médico de Contagem
31 3358.1000 Medicina avançada
centromedicodecontagem@gmail.com

CMC
Av. José Faria da Rocha, 1636 - Eldorado

Atesto que o(a) Sr(a) Tatiana P. Lopes

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 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 13h às 14h horas.

Compareceu nesta data para consulta/exame, acompanhado pelo Sr(a) _____ tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ dias por motivo de doença CID. _____ (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 1º e 2º, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Contagem 31/5/19



Assinatura / carimbo do médico 458