

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura		464	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Competência Setembro de 2019	
Empregado 000495 VANEIDE DE SOUZA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12948788112		Banco		Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24	88,25	
310	INSS	8%		66,19	
320	Vale-Transporte	6%			
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.103,24	154,44	
Salário Contratual			Base de Cálculo do FGTS	Base de Cálculo do IRRF	
1.103,24			1.103,24	948,80	
			FGTS Contribuição Social		
			88,25		

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Competência Setembro de 2019	
Empregado 000495 VANEIDE DE SOUZA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12948788112		Banco		Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24	88,25	
310	INSS	8%		66,19	
320	Vale-Transporte	6%			
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.103,24	154,44	
Salário Contratual			Base de Cálculo do FGTS	Base de Cálculo do IRRF	
1.103,24			1.103,24	948,80	
			FGTS Contribuição Social		
			88,25		

Certificamos que o

Material

de Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: *MJ* Matrícula: 10615903639

Assinatura: *MGLR85624* Matrícula: MGLR85624

464

465

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino: 2940 / 023 / 00002277-8
Nome destinatário: VANEIDE DE SOUZA
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 948,80
Data de débito: 04/10/2019
Data/hora da operação: 04/10/2019 15:54:55
Código da operação: 041554
Chave de segurança: 6P84KEVZ892HZMZT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Cuidador(a): 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

466

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 Empregado: 000495 VANEIDE DE SOUZA Cargos: CUIDADOR

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/08/2019 a 25/09/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 CTPS: 00000040137/00117

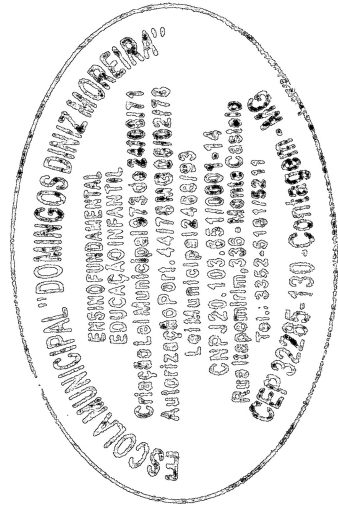
Dia	Prorrogação					Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E S	
26	06:55	11:25	13:00	17:24		Vaneide de Souza
27	07:02	11:24	13:58	17:26		Vaneide de Souza
28	06:58	11:30	13:59	17:30		Vaneide de Souza
29	06:55	11:28	13:55	17:30		Vaneide de Souza
30		Feriado				
31						Sábado
01						Domingo
02	06:58	11:26	13:54	17:30		Vaneide de Souza
03	07:00	11:38	13:56	17:25		Vaneide de Souza
04						
05						
06						
07						Sábado
08						Domingo
09						
10						
11						
12						
13						
14						Sábado
15						Domingo
16	06:55	11:30	13:58	17:30		Vaneide de Souza
17	07:01	11:26	13:55	17:24		Vaneide de Souza
18	07:02	11:38	13:55	17:25		Vaneide de Souza
19	06:56	11:25	13:01	17:26		Vaneide de Souza
20	06:55	11:30	13:58	17:28		Vaneide de Souza
21						Sábado
22						Domingo
23						
24						
25						



V. Linhares

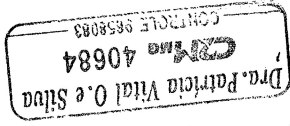
Vera Lúcia - Vice-Diretora - Ed. Infantil

Vaneide de Souza
 Assinatura do Empregado



796

19 de 04 de 05 de 20



(CRM autêntico pelo paciente)

CID: F41.2

afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença. necessidade de 07 (sete) dias de carteira profissional nº _____, série _____

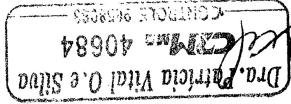
Assinado por o segurado *Vanilde de Souza*

ATESTADO MÉDICO

Serviço Médico

Sindicato dos Metalúrgicos de BH, Contagem e Região R. Camilo Fiamerton, 55 - Jardim Industrial - Contagem (MG) Telefones: (31) 3369.0515 | 3369.0517

15 de 09 de 11 de 20



CID: F41.2

afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença. necessidade de 03 (três) dias de carteira profissional nº _____, série _____

Assinado por o segurado *Vanilde de Souza*

ATESTADO MÉDICO

Serviço Médico

Sindicato dos Metalúrgicos de BH, Contagem e Região R. Camilo Fiamerton, 55 - Jardim Industrial - Contagem (MG) Telefones: (31) 3369.0515 | 3369.0517



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a) Vaneide de Souza
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doença 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 05 (cinco) dias, a partir de 23/09/19 por motivo de doença CID F32.2 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para 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 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:

CAPS III sede

DATA:

23/09/2019

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

Dr. Braulio Van Rondon da Cunha
R.O.C. Nº 30351 - PSICQUIATRIA
56423
CONTAM 2142171