

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 29/07/2019	Competência Novembro de 2019
Empregado 000553 CANDIDA HELENA TEODORO DE ALMEIDA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20631096668	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cota(s)	46,54			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24			
310	INSS	8%		88,25		
320	Vale-Transporte	6%		66,19		
918	Contribuição Negocial			22,06		
			Total de Proventos 1.149,78	Total de Descontos 176,50		
			Líquido a Receber 973,28			
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 29/07/2019	Competência Novembro de 2019
Empregado 000553 CANDIDA HELENA TEODORO DE ALMEIDA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20631096668	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cota(s)	46,54			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24			
310	INSS	8%		88,25		
320	Vale-Transporte	6%		66,19		
918	Contribuição Negocial			22,06		
			Total de Proventos 1.149,78	Total de Descontos 176,50		
			Líquido a Receber 973,28			
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

**Certificamos que o**

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

 Assinatura	MO15903639 Matrícula
 Assinatura	MG18886424 Matrícula

564

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	2940 / 023 / 00005070-4
<b>Nome destinatário:</b>	CANDIDA HELENA T D ALMEIDA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 973,28
<b>Data de débito:</b>	06/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2019 16:10:13
<b>Código da operação:</b>	061610
<b>Chave de segurança:</b>	Q65GU93SHC6WP7RS

**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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/10/2019 a 25/11/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000553 CANDIDA HELENA TEODORO DE ALMEIDA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00001676852/00040	

Observações: <b>REFERENTE AO MÊS 11/2019</b>
---

Dia	Prorrogação				Assinatura/Justificativa	
	E1	S1	E2	S2	E	S
26	---	---	---	---		Sábado
27	---	---	---	---		Domingo
28	07:02	11:22	13:01	17:23		Candida Almeida
29	07:04	11:24	13:03	17:22		Candida Almeida
30	07:03	11:21	13:02	17:24		Candida Almeida
31	07:01	11:25	13:04	17:21		Candida Almeida
01	07:05	11:23	13:05	17:25		Candida Almeida
02	---	---	---	---		Sábado
03	---	---	---	---		Domingo
04	07:01	11:23	13:02	17:24		Candida Almeida
05	07:03	11:24	13:01	17:24		Candida Almeida
06	07:02	11:21	13:04	17:21		Candida Almeida
07	07:04	11:20	13:03	17:23		Candida Almeida
08	07:05	11:25	13:05	17:25		Candida Almeida
09	---	---	---	---		Sábado
10	---	---	---	---		Domingo
11	07:02	11:23	13:03	17:22		Candida Almeida
12	07:01	11:24	13:02	17:24		Candida Almeida
13	Atestado médico					-
14	Atestado médico					-
15	Feriado nacional					-
16	---	---	---	---		Sábado
17	---	---	---	---		Domingo
18	Atestado médico					-
19	07:00	11:24	13:02	17:22		Candida Almeida
20	Feriado municipal					-
21	07:01	11:22	13:04	17:20		Candida Almeida
22	07:03	11:20	13:05	17:25		Candida Almeida
23	---	---	---	---		Sábado
24	---	---	---	---		Domingo
25	07:02	11:21	13:01	17:23		Candida Almeida

Candida Almeida  
Assinatura do Empregado



Maria Aparecida Diniz Kisto  
DIRETORA DE ESCOLA MUNICIPAL  
Nº da Matrícula: 0106263-4

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) **CANDIDA HELENA TEODORO DE ALMEIDA**, portador da carteira de identidade nº MG16580453, compareceu à **UVF - CLINICA MÉDICA** e necessita permanecer afastado do trabalho por **03** dias, a partir desta data por motivo de doença.

CID: J030

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.

Contagem, 13 de novembro de 2019.

A handwritten signature in black ink is written over a rectangular stamp. The stamp contains the text 'Wanderlei Arcanjo' and 'CRM 24877'.

**WANDERLEI ARCANJO**  
**CRM 24877****CANDIDA HELENA TEODORO DE ALMEIDA**



367

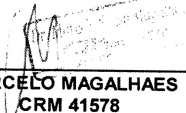
**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) **CANDIDA HELENA TEODORO DE ALMEIDA**, portador da carteira de identidade nº MG16580453, compareceu à **UVF - CLINICA MÉDICA** e necessita permanecer afastado do trabalho por 01 dia, a partir desta data por motivo de doença.

CID: **J019**

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.

Contagem, 18 de novembro de 2019.



**MARCELO MAGALHAES**  
CRM 41578

**CANDIDA HELENA TEODORO DE ALMEIDA**