

| Recibo de Pagamento<br>( Folha de Pagamento )    |                                     |                                       |                                | Data e Assinatura            |                                 |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| Empregador<br>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE   |                                     | Inscrição<br>CNPJ: 26.047.928/0001-15 |                                | Admissão<br>06/09/2019       | Competência<br>Novembro de 2019 |
| Empregado<br>000564 DEIVIDIANE DOS SANTOS PITZER |                                     | Cargo<br>CUIDADOR                     |                                | Lotação<br>CUIDADORAS        |                                 |
| PIS<br>16016377962                               | 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<br>1.149,78 | Total de Descontos<br>176,50 |                                 |
|  |                                     |                                       | Líquido a Receber<br>973,28    |                              |                                 |
| Salário Contratual<br>1.103,24                   | Base de Cálculo do INSS<br>1.103,24 | Base de Cálculo do FGTS<br>1.103,24   | FGTS<br>88,25                  | FGTS Contribuição Social     | Base de Cálculo do IRRF         |

| Recibo de Pagamento<br>( Folha de Pagamento )    |                                     |                                       |                                | Data e Assinatura            |                                 |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| Empregador<br>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE   |                                     | Inscrição<br>CNPJ: 26.047.928/0001-15 |                                | Admissão<br>06/09/2019       | Competência<br>Novembro de 2019 |
| Empregado<br>000564 DEIVIDIANE DOS SANTOS PITZER |                                     | Cargo<br>CUIDADOR                     |                                | Lotação<br>CUIDADORAS        |                                 |
| PIS<br>16016377962                               | 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<br>1.149,78 | Total de Descontos<br>176,50 |                                 |
|  |                                     |                                       | Líquido a Receber<br>973,28    |                              |                                 |
| Salário Contratual<br>1.103,24                   | Base de Cálculo do INSS<br>1.103,24 | Base de Cálculo do FGTS<br>1.103,24   | FGTS<br>88,25                  | FGTS Contribuição Social     | Base de Cálculo do IRRF         |

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

*[Assinatura]*

Assinatura

0615903639

Matrícula

*[Assinatura]*

Assinatura

06188864024

Matrícula

JQ9

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 2427 / 013 / 00118070-2**Nome destinatário:** DEIVIDIANE DOS SANTOS PITZER**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 973,28**Data de débito:** 04/12/2019**Data/hora da operação:** 04/12/2019 15:20:00**Código da operação:** 041520**Chave de segurança:** 24C1XLNGE2JRV4XH**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  |
| Atividade:  |                 | Lotação: 002 CUIDADORAS      |
| Empregado: 000564 DEIVIDIANE DOS SANTOS PITZER                      | Cargo: CUIDADOR | CTPS:                        |

Observações:  
REFERENTE AO MÊS 11/2019

| Dia |                  |         |         |                 | Prorrogação |   | Assinatura/Justific:       |
|-----|------------------|---------|---------|-----------------|-------------|---|----------------------------|
|     | E1               | S1      | E2      | S2              | E           | S |                            |
| 26  | ----             | ----    | ----    | ----            |             |   | Sábado                     |
| 27  | ----             | ----    | ----    | ----            |             |   | Domingo                    |
| 28  | 7:00             | 11:26   | 13:00   | 17:26           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 29  | 7:01             | 11:27   | 13:00   | 17:27           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 30  | 6:58             | 11:26   | 12:57   | 17:26           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 31  | 6:59             | 11:25   | 12:58   | 17:25           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 01  | 6:58             | 11:26   | 12:59   | 17:26           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 02  | ----             | ----    | ----    | ----            |             |   | Sábado                     |
| 03  | ----             | ----    | ----    | ----            |             |   | Domingo                    |
| 04  | 6:57             | 11:26   | 12:58   | 17:25           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 05  | 6:58             | 11:25   | 12:56   | 17:26           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 06  | Assé             | 11:25   | 13:00   | 17:25           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 07  | 6:59             | 11:26   | 12:58   | 17:26           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 08  | 7:00             | 11:25   | 12:59   | 17:25           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 09  | ----             | ----    | ----    | ----            |             |   | Sábado                     |
| 10  | ----             | ----    | ----    | ----            |             |   | Domingo                    |
| 11  | 6:59             | 11:26   | 12:57   | 17:26           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 12  | 7:00             | 11:25   | 12:58   | 17:25           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 13  | 6:59             | 11:24   | 12:59   | 17:26           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 14  | 6:58             | 11:25   | 12:57   | 17:27           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 15  | Recesso          | Recesso | Recesso | Recesso/feriado |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 16  | ----             | ----    | ----    | ----            |             |   | Sábado                     |
| 17  | ----             | ----    | ----    | ----            |             |   | Domingo                    |
| 18  | 6:57             | 11:24   | 12:55   | 17:26           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 19  | 7:00             | 11:25   | 12:55   | 17:25           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 20  | Recesso          | Recesso | Recesso | Recesso/feriado |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 21  | 6:59             | 11:24   | 12:58   | 17:26           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 22  | 7:00             | 11:25   | 12:59   | 17:27           |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |
| 23  | ----             | ----    | ----    | ----            |             |   | Sábado                     |
| 24  | ----             | ----    | ----    | ----            |             |   | Domingo                    |
| 25  | Atestado médico: |         |         |                 |             |   | Reiniciatione dos pontos.P |

UMEI BOM JESUS  
PROFESSORA ROSA MARIA  
JUNQUEIRA CAMPOS  
TEOBALDO  
Rua Maria, 1733  
Bom Jesus - Contagem MG  
Inauguração: 07/03/2009

*[Assinatura]*  
UMEI BOM JESUS ROSA TEOBALDO  
Rozella Maria Neiva de Souza  
Diretora de Escola Municipal  
Matrícula 1276340

*[Assinatura]*  
Assinatura do Empregado



# 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.  
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 Deividiane dos Santos Pitzer compareceu à nossa instituição no dia 06 de Novembro/2019 de 08:35h às 08:50h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente,



Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores

Sede ASC: Rua Riso de Prado, 198 - Jardim Eldorado / Contagem – MG / CEP: 32.310-410  
Telefones: 031- 2567-7741  
cuidadoresasc@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

|   |                  |
|---|------------------|
| NOME E ENDEREÇO DA UNIDADE DE SAÚDE   | DATA<br>25/11/19 |
| NOME DE REGISTRO DO PACIENTE<br>Damião dos Santos   |                  |
| NOME SOCIAL (CONFORME DECRETO Nº 16 533/16 QUE DISPÕE SOBRE O USO DE NOME SOCIAL DE PESSOAS TRAVESTIS E TRANSEXUAIS)<br>Método médico |                  |

PRESCRIÇÃO

Método para fins trabalhistas que o paciente necessita de 1 (um) dia de afastamento

CID: J069

Dr. Bruno Nogueira Loyola  
CNS: 705428444802990  
CRM: 71929  
RQE: 2264285

|   |               |                             |                 |
|---|---------------|-----------------------------|-----------------|
| NOME DE REGISTRO DO RECEBEDOR   |               | IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR |                 |
| NOME SOCIAL DO RECEBEDOR (CONFORME DECRETO Nº 16/533/16 QUE DISPÕE SOBRE O USO DE NOME SOCIAL DE PESSOAS TRAVESTIS E TRANSEXUAIS) |               | DATA:                       |                 |
| IDENTIDADE  | ÓRGÃO EMISSOR |                             |                 |
| ENDEREÇO  |               |                             |                 |
| Nº  | TELEFONE      | UF                          | ASSINATURA / BM |

SAAA - 03001001 - G

1º VIA FARMÁCIA - 2ª VIA PACIENTE

04/05/2018 GEESP