

199

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 07/11/2017	Competência Novembro de 2018
Empregado 000399 AMANDA CAROLINA LIMA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16098913340	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cota(s)	31,71			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
310	INSS	8%		77,61		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
912	Atraso	8h40min		39,79		
<p align="center">Certificamos que o</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Material</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p align="center">deste documento foi recebido e conferido.</p>			Total de Proventos		Total de Descontos	
			1.041,71		178,00	
				863,71		
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	
1.010,00	970,21	970,21	77,61			

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 07/11/2017	Competência Novembro de 2018
Empregado 000399 AMANDA CAROLINA LIMA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16098913340	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cota(s)	31,71			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
310	INSS	8%		77,61		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
912	Atraso	8h40min		39,79		
			Total de Proventos		Total de Descontos	
			1.041,71		178,00	
				863,71		
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	
1.010,00	970,21	970,21	77,61			

130

**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:	2940 / 013 / 00051756-7

Nome destinatário:	AMANDA C LIMA
Valor:	R\$ 863,71
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF NOV/2018

Data de débito:	06/12/2018
Data/hora da operação:	06/12/2018 11:46:54

Código da operação:	00214498
Chave de segurança:	79UANMNTLEY409GF

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	CNF / CCEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/10/2018 a 25/11/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000399 AMANDA CAROLINA LIMA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000010068/00171	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	12:58	17:22					Dima Garcia
27	---	---	---	---			Sábado
28	---	---	---	---			Domingo
29	12:59	17:24					Dima Garcia
30	12:58	17:23					Dima Garcia
31	12:57	17:23					Dima Garcia
01	12:59	17:23					Dima Garcia
02	---	---	---	---			Feriado - Finados
03	---	---	---	---			Sábado
04	---	---	---	---			Domingo
05	12:59	17:24					Dima Garcia
06	12:58	17:22					Dima Garcia
07	12:59	17:23					Dima Garcia
08	12:58	17:22					Dima Garcia
09	12:59	17:23					Dima Garcia
10	---	---	---	---			Sábado
11	---	---	---	---			Domingo
12	Declaração						
13	12:59	17:23					Dima Garcia
14	12:58	17:22					Dima Garcia
15	Feriado						
16	Recesso						
17	---	---	---	---			Sábado
18	---	---	---	---			Domingo
19	Recesso						
20	Feriado						
21	Falta						
22	12:58	17:22					Dima Garcia
23	12:58	17:22					Dima Garcia
24	---	---	---	---			Sábado
25	---	---	---	---			Domingo

Dima Garcia
 Assinatura do Empregado

Marcia
 E.M. Anexo Estudante Nathalia Teixeira
 Márcia Elizabete da Silva
 Vice Diretora - Mat.: 139854-3

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

152

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade: CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/10/2018 a 25/11/2018
 Lotação: 002 CUIDADORAS

Empregado: Cargo: CUIDADOR CTPS: 00000971613/00020

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	06:58	11:22					<i>Dimagarcia</i>
27	---	---	---	---			Sábado
28	---	---	---	---			Domingo
29	06:59	11:23					<i>Dimagarcia</i>
30	06:58	11:22					<i>Dimagarcia</i>
31	06:59	11:23					<i>Dimagarcia</i>
01	06:58	11:22					<i>Dimagarcia</i>
02	---	---	---	---			Feriado - Fimados
03	---	---	---	---			Sábado
04	---	---	---	---			Domingo
05	06:59	11:23					<i>Dimagarcia</i>
06	06:58	11:22					<i>Dimagarcia</i>
07	06:58	11:22					<i>Dimagarcia</i>
08							
09							
10	---	---	---	---			Sábado
11	---	---	---	---			Domingo
12							
13							
14							
15							
16							
17	---	---	---	---			Sábado
18	---	---	---	---			Domingo
19							
20							
21							
22							
23							
24	---	---	---	---			Sábado
25	---	---	---	---			Domingo

Dimagarcia
 Assinatura do Empregado

E.M. Vereador José Ferreira de Aguiar
 (1º ao 9º Ano)
 Criação Lei 2.089/90
 Aut. Portaria 527/91
 Aut. Portaria 172/98
 B. Icaivera
 FONE: 3352-5238
 CONTAGEM - MINAS GERAIS

[Signature]
 M. Vereador José Ferreira de Aguiar
 Lilian Fabrizia S. Marquenzi Alves
 Diretora - Mat. 19823-4

153

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 Período: De 26/10/2018 a 25/11/2018
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000399 AMANDA CAROLINA LIMA Cargo: CUIDADOR CTPS: 00000010068/00171

Dia					Prorrogação		Assinatura/Justificativa	
	E1	S1	E2	S2	E	S		
26								
27							Sábado	
28							Domingo	
29								
30								
31								
01								
02							Feriado - Finados	
03							Sábado	
04							Domingo	
05								
06								
07								
08	06:58	11:22					<i>Amanda Garcia</i>	
09	06:59	11:23					<i>Amanda Garcia</i>	
10							Sábado	
11							Domingo	
12	06:58	11:22					<i>Amanda Garcia</i>	
13			FALTA → Tirou de doravante 7:00 às 10:00h - Não esteve na escola					
14	DECLARAÇÃO (NÃO apresentou na escola) FALTA							
15	FERIADO							
16		FALTA					Recesso	
17							Sábado	
18							Domingo	
19		FALTA					Recesso	
20	FERIADO							
21	08:58	11:22	(DECLARAÇÃO)				<i>Amanda Garcia</i>	
22								
23								
24							Sábado	
25							Domingo	

Amanda Garcia
Assinatura do Empregado

E.M. POTACIR NUNES DOS SANTOS
 ENSINO FUNDAMENTAL
 Lei de criação nº 3312 de 06/06/2000
 Portaria Aut nº 695/2001
 Av. Dison de Oliveira, 1221 - B. Funcionário
 CEP: 32041-590 - Contagem - Fone: 3352-585.

Silviana
 E.M. POTACIR NUNES DOS SANTOS
 Simone de Cássia Silveira
 Diretora Escolar: 15280-7

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS					CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198					Período: De 26/10/2018 a 25/11/2018		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000399 AMANDA CAROLINA LIMA				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 0000010068/00171	
					Prorrogação		
Dia	E1	S1	E2	S2	E	S	Assinatura/Justificativa
26							
27							Sábado
28							Domingo
29							
30							
31							
01							
02							Feriado - Fimados
03							Sábado
04							Domingo
05							
06							
07							
08							
09							
10							Sábado
11							Domingo
12							
13							
14							
15							
16							
17							Sábado
18							Domingo
19							
20							
21							
22	06:58	11:20					<i>Amanda Garcia</i>
23	06:59	11:23					<i>Amanda Garcia</i>
24							Sábado
25							Domingo

Amanda Garcia
Assinatura do Empregado

E.M. "Francisco Sales da Silva Diniz"
Ensino Fundamental
Lei de Criação Nº 3185 - 11-05-99
Portaria nº 1174/2002/SEE
R. Steja Diniz Macedo, nº 301 - Darcy Ribeiro
Contagem / Minas Gerais - CEP: 32.050-501
Tel.: (31) 3352-5870 / 3912-4003
CNPJ: 09.003.480/0001-68

Adriana Teixeira Diniz
E.M. "Francisco Sales da Silva Diniz"
Adriana Teixeira Diniz
Vice Diretora
Mat. 1.274.134-5

153

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



Declaração de comparecimento

Declaro que o (a) Senhor (a) Amanda Carolina Lima Carreira

Portador (a) do documento nº MG-16783527

compareceu nesta unidade no dia 12/11/18

No horário de 13:08 às 14:55, como:

Paciente
 Acompanhante

Para o fim de consulta médica e/ou exames, comprovado no livro de registro

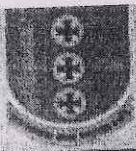
Nº 60.753

Contagem 12 de Novembro de 2018

Essra Giacette

Assinatura do Servidor
RAVANGEM DAS FLORES
Av. Retiro dos Imigrantes, 80
Bairro Retiro - Contagem-MG
3402-5091 / 3302-5091

UPA VIRGEN DAS FLORES - RETIRO DOS IMIGRANTES, RS - RETIRO - 34025011 - 33025091



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde

SUS 126

RECEITUÁRIO	UNIDADE DE SAÚDE JOSE LUCAS FILHO - C.S. PRAIA Rua Felisbino Pinto Monteiro, 1099
-------------	---

Nome do Paciente: *Amanda Caroline Lima*

Endereço:

*Declaro que o dentista foi
Amanda Caroline Lima comparecer
na UBS de 7:00 as 10:40 por
consulta individual.*

S

[Signature]

CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL

13/11/18
DATA