



567-839

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : CRISTINA TEODORA MIRANDA
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 11/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC :


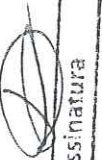
| Cód | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|--------------------------------|-----------------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE | 30,00 | 960,00 | |
| 501 | INSS | 8,00 | | 76,80 |
| 605 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 57,60 |
| <p>Certificamos que o</p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido.</p> | | | | |
|  Assinatura | | <u>AC15336255</u> Matrícula | | |
|  Assinatura | | <u>MG16200452</u> Matrícula | | |
| Salário Base | | 960,00 | Base FGTS | 960,00 |
| Base INSS | | 960,00 | FGTS Mens | 76,80 |
| Base IRRF | | 883,20 | Salário Líquido | 960,00 |
| Faixa IRRF | | | | 825,60 |
| 0,00 | | | | 134,40 |

Data _____ Assinatura _____

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : CRISTINA TEODORA MIRANDA
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 11/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC :

| Cód | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|--------------------------------|-----------------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE | 30,00 | 960,00 | |
| 501 | INSS | 8,00 | | 76,80 |
| 605 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 57,60 |
| <p>Certificamos que o</p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido.</p> | | | | |
|  Assinatura | | <u>AC15336255</u> Matrícula | | |
|  Assinatura | | <u>MG16200452</u> Matrícula | | |
| Salário Base | | 960,00 | Base FGTS | 960,00 |
| Base INSS | | 960,00 | FGTS Mens | 76,80 |
| Base IRRF | | 883,20 | Salário Líquido | 960,00 |
| Faixa IRRF | | | | 825,60 |
| 0,00 | | | | 134,40 |

Data _____ Assinatura _____

500 - 839

CAIXA**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: | 0893 / 013 / 00049954-2 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Nome destinatário: | CRISTINA TEODORA MIRANDA |
| Valor: | R\$ 825,60 |
| Identificação da operação: | PAGTO SALARIO REF NOV/17 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 05/12/2017 |
| Data/hora da operação: | 05/12/2017 11:26:23 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00256005 |
| Chave de segurança: | RGLC6H995J3KG3YL |

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



Folha Individual de Ponto

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 CNPJ/CPF : 26047928000115
 Inscr. Est. :

Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198.
 Cidade/UF : CONTAGEM/MG

Código : 00195 - CRISTINA TEODORA MIRANDA
 Função : CUIDADOR
 Setor :

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24
 Comp. : 26/10/2017 A 25/11/2017
 C.Custo : -

| Dia | Dia da Semana | Entrada | | Intervalo | | Saída | | Hora Extra | | Assinatura |
|-------|---------------|---------|----------|-----------|-------|---------|-------|------------|--|--------------------------|
| | | Entrada | Saída | Entrada | Saída | Entrada | Saída | nº Horas | | |
| 26/10 | Quinta | 07:00 | 11:25 | 13:00 | 17:26 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 27/10 | Sexta | 07:04 | 11:24 | 13:00 | 17:28 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 28/10 | Sábado | | | | | | | | | |
| 29/10 | Domingo | | | | | | | | | |
| 30/10 | Segunda | 07:05 | 11:24 | 13:00 | 17:26 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 31/10 | Terça | | Aken | Fado | | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 01/11 | Quarta | 07:04 | 11:20 | 13:00 | 17:26 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 02/11 | Quinta | | Fado | | | | | | | |
| 03/11 | Sexta | | Verense | | | | | | | |
| 04/11 | Sábado | | | | | | | | | |
| 05/11 | Domingo | | | | | | | | | |
| 06/11 | Segunda | 07:00 | 11:24 | 13:00 | 17:26 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 07/11 | Terça | 07:02 | 11:24 | 13:00 | 17:26 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 08/11 | Quarta | 07:00 | 11:24 | 13:00 | 17:26 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 09/11 | Quinta | 07:04 | 11:24 | 13:00 | 17:26 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 10/11 | Sexta | 07:02 | 11:24 | 13:00 | 17:25 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 11/11 | Sábado | | | | | | | | | |
| 12/11 | Domingo | | | | | | | | | |
| 13/11 | Segunda | 07:02 | 11:24 | 13:00 | 17:26 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 14/11 | Terça | 07:05 | 11:26 | 13:00 | 17:26 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 15/11 | Quarta | | Fu | ando | | | | | | |
| 16/11 | Quinta | 07:05 | 11:24 | 13:00 | 17:28 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 17/11 | Sexta | 07:04 | 11:24 | 13:00 | 17:26 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 18/11 | Sábado | | | | | | | | | |
| 19/11 | Domingo | | | | | | | | | |
| 20/11 | Segunda | 07:50 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 21/11 | Terça | 07:35 | 11:24 | 13:00 | 17:26 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 22/11 | Quarta | 07:05 | 11:24 | 13:00 | 17:28 | | | | | Cristina Teodora Miranda |
| 23/11 | Quinta | | Ausente | | | | | | | |
| 24/11 | Sexta | | Farmacão | | | | | | | |
| 25/11 | Sábado | | | | | | | | | |

Obs.: Substitui o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982

* **DUPLICAÇÃO**
 E.M. Machado de Assis
 Ens. Fundamental
 (1º, 2º e 3º Ciclos de Formação Humana)
 Denominação - Lei nº 2074/90
 Estabelecimento Autônomo e Mudança de Entidade
 Mantenedora - Portaria nº 1496/90- MG 2107/90

Atta
 E.M. MACHADO DE ASSIS
 Ilton César Vieira
 Diretor / Mat. 128258-8

570 - 829



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UNIDADE: UPA 512

Declaração de Comparecimento

Declaro para os devidos fins que

Guatina Jesuara Huiomela

BAM: _____

foi atendido(a) no dia de hoje
das 07:31 h até às 08:36 h.

Data: 20/11/2017

NOVA UPA JK
AV. JOÃO CÉSAR DE
OLIVEIRA, 780
BAIRRO EL DORADO
CONTAGEM/MG

Unidade Santana Pimenta
Enfermeira [assinatura]
COREN-MG 307.323

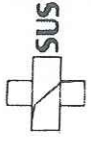
FARIO

Folha

571 - 839



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



DE CONTAGEM

Atesto que o(a) Sr(a) CRISTINA FERREIRA SILVA,
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizada 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
neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é valido 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 01 (um) dias,
a partir de 31/10/17, por motivo de doença CID. F9.1 (a pedido do
paciente). (Este atestado é válido p/ 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).

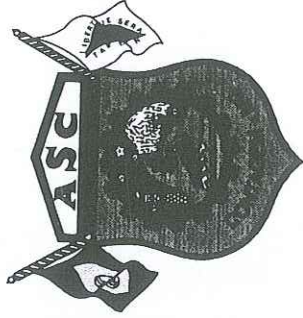
Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____
_____) dias, a partir de _____ / _____ / _____

conforme o dispositivo 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

DATA 31/10/17
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE DE SAÚDE
CRISTINA FERREIRA SILVA
CRM: 72683
Rég. Prof. 145050



572-259

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15
Declarada de Utilidade Pública; Lei Nº 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 Nº 10.436 de 24 de Abril de 2002

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a Cuidadora Cristina Teodora Miranda compareceu a nossa instituição no dia 06 de Novembro, das 08:00 h até às 08:25 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente



Bianca dos Santos
Coordenadora Projeto Cuidadores