

178 - 387


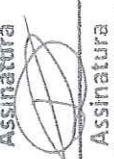
**Recibo de Pagamento de Salário**

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 08/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	76,80
501	INSS	8,00		57,60
605	VALE TRANSPORTE	6,00		

Certificamos que o  Material  Serviço deste documento foi recebido e conferido.

 Assinatura  
 Matricula 16162296355  
 Assinatura  
 Matricula 1616220452

Salário Base	960,00	Base INSS	960,00	Base FGTS	960,00	FGTS Mês	76,80
Salário Líquido	960,00	Base IRRF	883,20	Base IRRF	883,20	Faixa IRRF	0,00
				Salário Líquido	825,60		

Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

**Recibo de Pagamento de Salário**

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 08/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	76,80
501	INSS	8,00		57,60
605	VALE TRANSPORTE	6,00		

Salário Base	960,00	Base INSS	960,00	Base FGTS	960,00	FGTS Mês	76,80
Salário Líquido	960,00	Base IRRF	883,20	Base IRRF	883,20	Faixa IRRF	0,00
				Salário Líquido	825,60		

Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	2940 / 023 / 00000409-5

<b>Nome destinatário:</b>	DULCILEY DE FATIMA PINHO
<b>Valor:</b>	R\$ 825,60
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL AGO 2017

<b>Data de débito:</b>	06/09/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	06/09/2017 10:38:11

<b>Código da operação:</b>	00297312
<b>Chave de segurança:</b>	7HKTQIFE0NJ1R8C

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

180 - 387

Processado por: VENUS CONTABILIDADE E PLANEJAMENTO TRIBUTARIO  
Folha Individual de Ponto

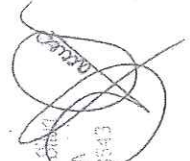
Folha :

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
CNPJ/CPF : 26047928000115  
Inscr. Est. :  
Codigo : 00186 - DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES  
Função : CUIDADOR  
Setor :

Endereço : RUA RISO DO PRADO, 198 Anexo Estudante Nathalia Ribeiro  
Cidade/UF : CONTAGEM/MG Av. dos Retirantes, S/N - Retiro  
Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24  
Comp. : 26/07/2017 A 26/08/2017  
C.Custo : -

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/07	Quarta					
27/07	Quinta					
28/07	Sexta					
29/07	Sábado					Sábado
30/07	Domingo					Domingo
31/07	Segunda					
01/08	Terça	07:01	11:24	13:00	17:26	
02/08	Quarta	07:00	11:24	13:00	17:25	
03/08	Quinta	07:02	11:24	13:00	17:24	
04/08	Sexta	07:01	11:24	13:00	17:25	
05/08	Sábado	07:00	11:24	13:00	17:26	Sábado
06/08	Domingo					Domingo
07/08	Segunda					
08/08	Terça	07:00	11:24	13:00	17:27	
09/08	Quarta	07:02	11:24	13:00	17:25	
10/08	Quinta	07:01	11:24	13:00	17:26	
11/08	Sexta	06:58	11:24	13:00	17:23	
12/08	Sábado					
13/08	Domingo					Sábado
14/08	Segunda					Domingo
15/08	Terça	06:59	11:24	13:00	17:24	
16/08	Quarta	07:02	11:24	13:00	17:25	
17/08	Quinta	07:01	11:24	13:00	17:23	
18/08	Sexta	06:58	11:24	13:00	17:20	
19/08	Sábado	06:55	11:24	13:00	17:26	Sábado
20/08	Domingo					Domingo
21/08	Segunda					
22/08	Terça	06:58	11:24	13:00	17:23	
23/08	Quarta	07:00	11:24	13:00	17:25	
24/08	Quinta	07:01	11:24	13:00	17:24	
25/08	Sexta	07:05	11:24	13:00	17:26	
26/08	Sexta	06:59	11:24	13:00	17:25	

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

Assinatura:   
VICI: BRITTON  
MATRÍCULA: 1399543



Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Dulciley de Fátima Pinho Lopes

portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_

e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado 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 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 07 às 10:30 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por \_\_\_\_\_ (a pedido do a partir de \_\_\_\_\_ por motivo de doença CID. \_\_\_\_\_ (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**

UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE URBANIZAÇÃO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

10/08/17

SUS-AT

Dr. Dulciley de Fátima Pinho Lopes  
MÉDICA  
C.R.C. nº 71209  
CONTROLE 8451311

181 - 387