



190

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	Competência Setembro de 2018
Empregado 000323 DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 16113387829	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
007	Dissídio Mai/Jun/Jul/Ago		97,68		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00		
310	INSS	8%		88,61	
320	Vale-Transporte	6%		60,60	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço</p> <p style="text-align: center;">deste documento foi recebido e conferido.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> 0645396955 Matrícula </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> MG10220452 Matrícula </div> </div> </div>			Total de Proventos 1.107,68	Total de Descontos 149,21	
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.107,68	Base de Cálculo do FGTS 1.107,68	FGTS 88,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	Competência Setembro de 2018
Empregado 000323 DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 16113387829	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
007	Dissídio Mai/Jun/Jul/Ago		97,68		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00		
310	INSS	8%		88,61	
320	Vale-Transporte	6%		60,60	
			Total de Proventos 1.107,68	Total de Descontos 149,21	
				Líquido a Receber 958,47	
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.107,68	Base de Cálculo do FGTS 1.107,68	FGTS 88,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

197



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 / 023 / 00000409-5

Nome destinatário:	DULCILEY DE FATIMA PINHO
Valor:	R\$ 958,47
Identificação da operação:	PAG SAL SET 2018

Data de débito:	05/10/2018
Data/hora da operação:	05/10/2018 13:51:18

Código da operação:	00564529
Chave de segurança:	CPQF8MRSS4X8SW55

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

192

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 26/08/2018 a 25/09/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000323 DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000012104/00117	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	---	---	---	---			Domingo
27	06:55	11:21					Dulciley de F. P. Lopes
28	06:58	11:23					Dulciley de F. P. Lopes
29	07:02	11:25					Dulciley de F. P. Lopes
30							
31	06:57	11:21					Dulciley de F. P. Lopes
01	---	---	---	---			Sábado
02	---	---	---	---			Domingo
03	06:59	11:25					Dulciley de F. P. Lopes
04	06:55	11:22					Dulciley de F. P. Lopes
05	06:58	11:23					Dulciley de F. P. Lopes
06	06:55	11:20					Dulciley de F. P. Lopes
07	---	---	---	---			Feriado - Independência do Bra
08	---	---	---	---			Sábado
09	---	---	---	---			Domingo
10	06:59	11:23					Dulciley de F. P. Lopes
11	07:02	11:21					Dulciley de F. P. Lopes
12	06:58	11:23					Dulciley de F. P. Lopes
13	07:03	11:24					Dulciley de F. P. Lopes
14	declaração						
15	---	---	---	---			Sábado
16	---	---	---	---			Domingo
17	06:55	11:21					Dulciley de F. P. Lopes
18	06:58	11:23					Dulciley de F. P. Lopes
19	06:57	11:25					Dulciley de F. P. Lopes
20	07:02	11:23					Dulciley de F. P. Lopes
21	06:59	11:22					Dulciley de F. P. Lopes
22	---	---	---	---			Sábado
23	---	---	---	---			Domingo
24	06:56	11:21					Dulciley de F. P. Lopes
25	declaração						

Dulciley de F. P. Lopes
Assinatura do Empregado


Marcelo Roberto J. Castro
Vice - Diretor
Matrícula: 0142885

M. IVAN DINIZ MACEDO
Ensino Fundamental
Lei de Criação Nº 2903/96
Portaria de Aut. Nº 842/98 (1ª à 4ª)
Portaria de Aut. Nº 297/99 (5ª à 8ª)
Rua Nossa Senhora da Conceição, 500
Contagem - CEP: 32050-000
(31) 3352-5192

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

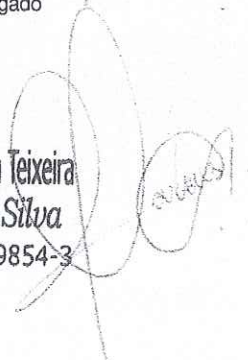
Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/08/2018 a 25/09/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000323 DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000012104/00117	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	---	---	---	---			Domingo
27			12:55	17:20			Dulciley de F.P. Lopes
28			12:58	17:22			Dulciley de F.P. Lopes
29			12:59	17:25			Dulciley de F.P. Lopes
30							
31							
01	---	---	---	---			Sábado
02	---	---	---	---			Domingo
03			12:56	17:21			Dulciley de F.P. Lopes
04			12:57	17:21			Dulciley de F.P. Lopes
05			12:58	17:25			Dulciley de F.P. Lopes
06			12:57	17:20			Dulciley de F.P. Lopes
07	---	---	---	---			Feriado - Independência do Bra
08	---	---	---	---			Sábado
09	---	---	---	---			Domingo
10			12:55	17:20			Dulciley de F.P. Lopes
11			12:58	17:22			Dulciley de F.P. Lopes
12			12:56	17:25			Dulciley de F.P. Lopes
13			12:59	17:25			Dulciley de F.P. Lopes
14			12:57	17:21			Dulciley de F.P. Lopes
15	---	---	---	---			Sábado
16	---	---	---	---			Domingo
17			12:58	17:28			Dulciley de F.P. Lopes
18			12:59	17:23			Dulciley de F.P. Lopes
19			12:55	17:20			Dulciley de F.P. Lopes
20			12:57	17:22			Dulciley de F.P. Lopes
21			12:57	17:21			Dulciley de F.P. Lopes
22	---	---	---	---			Sábado
23	---	---	---	---			Domingo
24			12:56	17:24			Dulciley de F.P. Lopes
25			12:57	17:25			Dulciley de F.P. Lopes

Dulciley de F.P. Lopes
Assinatura do Empregado

Anexo Estudante Nathália Teixeira
Av. dos Retirantes, S/N - Retiro
Tel.: 3913-1184

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





HS Análises Clínicas
 Av João César de Oliveira, 4495 - Novo Eldorado
 Contagem/MG - CEP 32.010-000
 Tel.: (31) 3352-6878
 CNPJ: 27033691/0002-67 - CRF MG 38669



DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE
Dulciley de Fátima Pinho Lopes
 COMPARECEU NESTA UNIDADE, NO DIA 14/09 /2018 PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS,
 PERMANECENDO NA UNIDADE DE 07:00 ATÉ AS 08:00

CONTAGEM, 14 de Setembro de 2018.

[Assinatura]
 Assinatura do Profissional

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 visto portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho)

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de 07:00 às 08:00 horas.

Necessitará permanecer afastado do trabalho por _____ dias, a partir de _____ / _____ / _____ por motivo de doença CID _____ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 190/84 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 DE SAÚDE DA FAMÍLIA
ESTALEIRO

UNIDADE DE SAÚDE _____
 DATA 14/09/18
 ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL [Assinatura]