



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 Julho de 2018	
Empregado 000320 CRISTINA TEODORA MIRANDA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12804893091	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		78,85	
320	Vale-Transporte	6%		59,13	
<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>					
<p align="center"> Assinatura</p>		<p align="center">MG15396355 Matrícula</p>			
<p align="center"> Assinatura</p>		<p align="center">MG1022052709 Matrícula</p>			
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 137,98	
				Líquido a Receber 847,60	
Salário Contratual 985,58	Base de Cálculo do INSS 985,58	Base de Cálculo do FGTS 985,58	FGTS 78,85	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 Julho de 2018	
Empregado 000320 CRISTINA TEODORA MIRANDA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12804893091	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		78,85	
320	Vale-Transporte	6%		59,13	
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 137,98	
				Líquido a Receber 847,60	
Salário Contratual 985,58	Base de Cálculo do INSS 985,58	Base de Cálculo do FGTS 985,58	FGTS 78,85	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

329

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\$ 847,60
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF JULHO/2018

Data de débito:	03/08/2018
Data/hora da operação:	03/08/2018 17:02:27

Código da operação:	00701172
Chave de segurança:	67E0744AG53TRQA6

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: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 Empregado: 000320 CRISTINA TEODORA MIRANDA
 Cargo: CUIDADOR
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/06/2018 a 25/07/2018
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 CTPS: 00008484238/00010

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:01	11:04	13:00	17:06			Cristina Teodora Miranda
27	07:00	11:04	13:00	17:04			Cristina Teodora Miranda
28	07:00	11:04	13:00	17:08			Cristina Teodora Miranda
29	07:00	11:04	13:00	17:04			Cristina Teodora Miranda
30							
01							Sábado
02							Domingo
03	07:00	11:04	13:00	17:04			Dispensa jogo do Brasil
04	07:01	11:04	13:00	17:06			Cristina Teodora Miranda
05	07:00	11:04	13:00	17:04			Cristina Teodora Miranda
06	07:00	11:04	13:00	17:04			Dispensa jogo do Brasil
07							
08							Sábado
09	07:00	11:04	13:00	17:05			Domingo
10	07:02	11:04	13:05	17:09			Cristina Teodora Miranda
11							Assistado Médico
12							Assistado Médico
13							Assistado Médico
14							
15							Sábado
16							Domingo
17							
18							
19							
20							
21							
22							Sábado
23							Domingo
24							
25							

Cristina Teodora Miranda
 Assinatura do Empregado

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





Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Lisbua Teodora Almeida

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 _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 02 (dois) dias, a partir de 11/07/2008 por motivo de doença CID. J06 (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

11/07/2008

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

SMS-A11

d

Salus

Nova UPA JK

AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780, ELDORADO, CONTAGEM, MG

Atestado Médico

Alesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) CRISTINA TEODORA MIRANDA, portador do CPF e do prontuário número S 24683, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 13/07/2018 06:44 e necessita de 1 (um dia(s)) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

CID:

CONTAGEM, 13/07/2018
Médico: RONAN DE SOUZA FERREIRA
CRM: 49484

Dra. Stefane Souza Ribeiro
CRM *76295*
CONTROLE 2976576

Autorizo registro do CID 10.

Assinatura do paciente e/ou responsável

NOVA UPA JK
AV. JOÃO CESAR DE
OLIVEIRA, 780
BAIRRO ELDORADO
CONTAGEM/MG