

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 000333 GISELE MARIA DE SALES		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12693853097	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	63,42		
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		78,85	
320	Vale-Transporte	6%		59,13	
<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-between; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">             Assinatura         </div> <div style="text-align: center;"> <u>1615398355</u>            Matrícula         </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">             Assinatura         </div> <div style="text-align: center;"> <u>1610220043</u>            Matrícula         </div> </div> </div>			Total de Proventos 1.049,00	Total de Descontos 137,98	
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 000333 GISELE MARIA DE SALES		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12693853097	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	63,42		
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		78,85	
320	Vale-Transporte	6%		59,13	
			Total de Proventos 1.049,00	Total de Descontos 137,98	
			Líquido a Receber 911,02		
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

**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>	0893 / 013 / 00070046-9

<b>Nome destinatário:</b>	GISELE MARIA DE SALES
<b>Valor:</b>	R\$ 911,02
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SAL REF JULHO/2018

<b>Data de débito:</b>	03/08/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	03/08/2018 17:11:24

<b>Código da operação:</b>	00712210
<b>Chave de segurança:</b>	H36C507337ZCM7EJ

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  
 CNPJ/CEI: 26.047.926/0001-15  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198  
 Período: De 26/06/2018 a 25/07/2018  
 Assinado: GISELE MARIA DE SALES  
 Lotação: 002 CUIDADORAS  
 Empregado: 003337 GISELE MARIA DE SALES  
 Cargo: CUIDADOR  
 GTPS: 00000041913/00092

Dia	Prorrogação				Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E	S	
26							
27							
28			10:45	17:30			Quarta-feira de folga
29			10:45	17:30			Quarta-feira de folga
30							Sábado
01							Domingo
02							Quinta-feira de folga
03			10:55	17:30			Quinta-feira de folga
04			10:55	17:30			Quinta-feira de folga
05			10:55	17:30			Quinta-feira de folga
06			10:55	17:30			Quinta-feira de folga
07							Sábado
08							Domingo
09			10:55	17:30			Quinta-feira de folga
10			10:55	17:30			Quinta-feira de folga
11			10:55	17:30			Quinta-feira de folga
12			10:55	17:30			Quinta-feira de folga
13			10:55	17:30			Quinta-feira de folga
14							Sábado
15							Domingo
16							
17							
18							
19							
20							
21							Sábado
22							Domingo
23							
24							
25							

Gisele Maria de Sales  
 Assinatura do Empregado

Associação dos Surdos de Contagem  
 Rua de São João, 198 - Contagem  
 CEP: 32051-100 - Tel: (51) 3333-1000  
 Associação dos Surdos de Contagem

*[Handwritten Signature]*  
 GISELE MARIA DE SALES  
 CUIDADORAS

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS E				CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198				Período: De 26/06/2018 a 25/07/2018		
Atividade				Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000353 GISELE MARIA DE SALES			Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000041913-00092	
Dia	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
				E	S	
26	ATESTADO					
27	ATESTADO					
28	06:59	11:22				Gisele Maria de Sales
29	07:02	11:30				Gisele Maria de Sales
30	---	---	---	---	---	Sábado
01	---	---	---	---	---	Domingo
02	Ponto Facultativo					Jogo do Brasil
03	06:49	11:20				Gisele Maria de Sales
04	07:00	11:24				Gisele Maria de Sales
05	06:47	11:30				Gisele Maria de Sales
06	07:02	11:22				Gisele Maria de Sales
07	---	---	---	---	---	Sábado
08	---	---	---	---	---	Domingo
09	06:53	11:24				Gisele Maria de Sales
10	07:00	11:30				Gisele Maria de Sales
11	07:04	11:19				Gisele Maria de Sales
12	06:56	11:25				Gisele Maria de Sales
13	07:00	11:20				Gisele Maria de Sales
14	---	---	---	---	---	Sábado
15	---	---	---	---	---	Domingo
16	<b>FERIAS ESCOLAR</b>					
17						
18						
19						
20						
21	---	---	---	---	---	Sábado
22	---	---	---	---	---	Domingo
23						
24						
25						

Gisele Maria de Sales  
Assinatura do Empregado

E. M. GIOVANINI CHIODI  
05.013.707/0001-56  
Lei de Criação nº: 3285/00  
Portaria de Aut. nº: 1179/02  
Rua: Das Pitangueiras, nº: 02  
B. Ipê Amarelo - CEP: 32161-005  
Contagem - Tel: 3362-4100

E.M. GIOVANINI CHIODI  
Joel Lucas de Souza  
Diretor - Matr: 01397385  
Ato Adm. 19565 Pub. Doc. 26/05/2017

Prefeitura Municipal de Contagem  
 Secretaria Municipal de Saude  
 ATESTADO

Atesto que o(a) Sr(a) Geleli Mene de Sales  
 portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_  
 e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresentou ao exame clínico de rotina realizada nesta data sinais de doenças infecciosas, reações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou de licença para fins de legislação a saúde do trabalhador, vide Portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Não apresentou sinais de doença, tendo apresentado na unidade no período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 02 dias (a pedido do paciente) a partir de 30/06/18 por motivo de doença CID \_\_\_\_\_ (a pedido do paciente). Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 159, IV do Decreto 2172 de 04/01/91 e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho por 1 a 15 dias).

Terá 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: Unidade de Saúde - Contagem - MG  
 Av. Retiro dos Trovantes, 80  
 CEP: 31177-232 / 31575-111

DATA: 29/06/18  
 ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL: [Assinatura]  
 CRM nº \_\_\_\_\_  
 OBRIGADO