

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 09/11/2017	Competência Julho de 2018
Empregado 000397 MARLY SOARES DIAS DOS SANTOS SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 13825280933	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%		73,59		
321	Falta	1 dia(s)		32,85		
349	DSR Desconto	1 dia(s)		32,85		
<p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Material</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p style="text-align: center;">deste documento foi recebido e conferido.</p>			<p style="text-align: center;">Assinatura</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>		<p style="text-align: center;">Matrícula</p> <p style="text-align: center;">Matrícula</p>	
					<p style="text-align: center;">1615396355</p> <p style="text-align: center;">M310230962</p>	
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 139,29		
			Líquido a Receber 846,29			
Salário Contratual 985,58	Base de Cálculo do INSS 919,88	Base de Cálculo do FGTS 919,88	FGTS 73,59	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 09/11/2017	Competência Julho de 2018
Empregado 000397 MARLY SOARES DIAS DOS SANTOS SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 13825280933	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%		73,59		
321	Falta	1 dia(s)		32,85		
349	DSR Desconto	1 dia(s)		32,85		
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 139,29		
			Líquido a Receber 846,29			
Salário Contratual 985,58	Base de Cálculo do INSS 919,88	Base de Cálculo do FGTS 919,88	FGTS 73,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

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:	2940 / 013 / 00006997-1

Nome destinatário:	MARLY S D DOS SANTOS SILVA
Valor:	R\$ 846,29
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF JULHO/2018

Data de débito:	03/08/2018
Data/hora da operação:	03/08/2018 17:24:08

Código da operação:	00727744
Chave de segurança:	P4NGFNVZX0LQUZZG

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: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS	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: 000397 MARLY SOARES DIAS DOS SANTOS S	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000342720/00050	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:00	11:21	13:03	17:22			marly soares dias dos santos
27	07:01	11:23	Fogo do Brasil				marly soares dias dos santos
28	07:02	11:24	13:01	17:21			marly soares dias dos santos
29	07:04	11:22	13:02	17:23			marly soares dias dos santos
30							Sábado
01							Domingo
02	Fogo do Brasil						
03	07:03	11:21	13:05	17:25			marly soares dias dos santos
04	07:05	11:20	13:07	17:23			marly soares dias dos santos
05	Fusente						
06	07:02	11:28	Fogo do Brasil				marly soares dias dos santos
07							Sábado
08							Domingo
09	07:03	11:20	13:04	17:22			marly soares dias dos santos
10	07:08	11:24	desabonco				marly soares dias dos santos
11	07:01	11:23	13:03	17:20			marly soares dias dos santos
12	07:02	11:21	13:04	17:21			marly soares dias dos santos
13	07:00	11:23	13:00	17:23			marly soares dias dos santos
14							Sábado
15							Domingo
16	Recesso escolar						
17	Recesso escolar						
18	Recesso escolar						
19	Recesso escolar						
20	Recesso escolar						
21							Sábado
22							Domingo
23	Recesso escolar						
24	Recesso escolar						
25	Recesso escolar						

marly soares dias dos santos
Assinatura do Empregado

E. 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
B. R. Uro - Contagem - CEP: 32050-000
FONE: (31) 3312-5191

Célia da R. Caitano
E. M. IVAN DINIZ MACEDO
Célia da Rocha Caitano
Diretora - Matrícula: nº 17004-6
Autorização nº 092/2016/SEDUC/DIR
Ato Administrativo 17.211
DOC 21/01/2016

Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Marily Soares dos Santos
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 13:00 às 16:00 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____) dias, 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 de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE PSF Retiro II



SIGNATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL