



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 000370 SEBASTIANA FERREIRA DOS SANTOS		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 10686147755	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	
<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>					
 _____ Assinatura		MG15396355 _____ Matrícula			
 _____ Assinatura		MG16220152 _____ Matrícula			
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 78,85	
			Líquido a Receber 906,73		
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 000370 SEBASTIANA FERREIRA DOS SANTOS		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 10686147755	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	
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 78,85	
			Líquido a Receber 906,73		
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>	1422 / 013 / 00047456-7

<b>Nome destinatário:</b>	SEBASTIANA FERREIRA DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 906,73
<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 17:34:34

<b>Código da operação:</b>	00738482
<b>Chave de segurança:</b>	SQ6L76CGJP3ZLA24

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 FREQUENCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198  
 Atividade:  
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Período: De 26/06/2018 a 25/07/2018  
 Lotação: 002 CUIDADORAS  
 Empregado: 000370 SEBASTIANA FERREIRA DOS SANTOS  
 Cargo: CUIDADOR  
 CTPS: 00000054040/00297

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:02	11:26	13:01	17:28			Sebastiana dos Santos
27	07:02	11:24	13:02	17:25			Sebastiana dos Santos
28	07:03	11:27	13:00	17:20			Sebastiana dos Santos
29	07:00	11:25	13:02	17:24			Sebastiana dos Santos
30	----	----	----	----			Sábado
01	----	----	----	----			Domingo
02	07:02	11:26	13:02	17:25			Sebastiana dos Santos
03	07:01	11:25	13:01	17:28			Sebastiana dos Santos
04	07:00	11:28	13:03	17:25			Sebastiana dos Santos
05	07:03	11:26	13:01	17:28			Sebastiana dos Santos
06	07:01	11:26	13:02	17:25			Sebastiana dos Santos
07	----	----	----	----			Sábado
08	----	----	----	----			Domingo
09	07:03	11:25	13:07	17:26			Sebastiana dos Santos
10	07:02	11:28	13:03	17:25			Sebastiana dos Santos
11	07:00	11:27	13:02	17:24			Sebastiana dos Santos
12	07:03	11:25	13:00	17:26			Sebastiana dos Santos
13	07:01	11:26	13:02	17:24			Sebastiana dos Santos
14	----	----	----	----			Sábado
15	----	----	----	----			Domingo
16							
17							
18							
19							
20							
21							Sábado
22							Domingo
23							
24							
25							

Recesso escolar

Sebastiana dos Santos  
 Assinatura do Empregado

Escola Municipal Deputado Jorge Ferraz  
 Marta Palhares Leite Santos  
 Vice-Diretora  
 Matrícula: 12.829-79

Escola Municipal Deputado Jorge Ferraz  
 Lns. Fundam. 1ª à 8ª Série e Pré-Escolar  
 Aut. Port. SEE nº 602/95  
 Av. Marte, 748 - Jd. Riacho das Pedras  
 Contagem/MG - CEP: 32241-395  
 Telefax: (031) 3350-5190





### ATESTADO PARA ABONO DE FALTA(S) AO TRABALHO

#### FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DESTE ATESTADO:

Este atestado visa atender o que determina o Artigo 75 do Decreto No 3.048/99, que Aprova o Regulamento da Previdência Social, podendo ser emitido somente por médico (conforme estabelecem a Lei Nº 605/49 e a Resolução CFM Nº 1.851/08) ou cirurgião-dentista (conforme estabelecem a Lei Nº 5.081/66 e a Resolução CFO Nº 87/09), bem como as leis similares dos regimes estatutários dos servidores públicos; e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias. Quando a incapacidade ultrapassar quinze dias consecutivos o paciente deverá ser encaminhado à instituição da previdência social a que estiver filiado.

Unidade de Saúde: C.S. CACHOEIRINHA

Atesto que SEBASTIANA FERREIRA DOS SANTOS, CNS nº 200700137260004 e Carteira de Identidade nº 524900, necessita permanecer afastado(a) do trabalho por 1 (um dia), a partir de 25/07/2018 por motivo de doença, conforme por mim registrado em seu prontuário.  
CID-10: I10  
I10 Hipertensão essencial (primária)

Belo Horizonte, 25 de julho de 2018



Dr(a) CAROLINA MARCIANO DOS REIS  
CRM-MG: 67887 / CNS: 700202969894923  
CLINICA MÉDICA (MEDICINA INTERNA)

#### AUTORIZAÇÃO

Autorizo o(a) Dr(a) CAROLINA MARCIANO DOS REIS a registrar o diagnóstico por extenso e/ou codificado pelo CID-10 neste atestado para abono de falta(s) ao trabalho.

*Sebastiana dos Santos*

Assinatura do Paciente ou Responsável

Data de atendimento: 25/07/2018

Data de impressão: 25/07/2018 - 09:09

Impresso por: CAROLINA MARCIANO DOS REIS