

163

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/10/2017	Competência Agosto de 2018
Empregado 000393 DEBORA DENISE BORGES DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 13689812770	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	31,71		
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		73,23	
320	Vale-Transporte	6%		59,13	
321	Falta	1 dia(s)		32,85	
349	DSR Desconto	1 dia(s)		32,85	
912	Atraso	1h		4,48	
<p>Certificamos que o</p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido.</p>			Total de Proventos		Total de Descontos
			1.017,29		202,54
Assinatura			Assinatura		Líquido a Receber
Matrícula			Matrícula		814,75
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
985,58	915,40	915,40	73,23		

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/10/2017	Competência Agosto de 2018
Empregado 000393 DEBORA DENISE BORGES DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 13689812770	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	31,71		
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		73,23	
320	Vale-Transporte	6%		59,13	
321	Falta	1 dia(s)		32,85	
349	DSR Desconto	1 dia(s)		32,85	
912	Atraso	1h		4,48	
			Total de Proventos		Total de Descontos
			1.017,29		202,54
					Líquido a Receber
					814,75
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
985,58	915,40	915,40	73,23		

169

**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 / 00257548-3

Nome destinatário:	DEBORA DENISE BORGES DA
Valor:	R\$ 814,75
Identificação da operação:	PAG SAL AGO 2018

Data de débito:	06/09/2018
Data/hora da operação:	06/09/2018 14:54:34

Código da operação:	00876682
Chave de segurança:	NRKE98M80MYAT7FN

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

165

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 26/07/2018 a 25/08/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000393 DEBORA DENISE BORGES DA SILVA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 0000023224/00117	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	Recesso						
27	Recesso						
28	---	---	---	---			Sábado
29	---	---	---	---			Domingo
30	07:02	11:25	13:00	17:24			Deborasilva
31	07:01	11:26	12:59	17:23			Deborasilva
01	07:01	11:25	13:01	17:26			Deborasilva
02	07:03	11:24	12:58	17:23			Deborasilva
03	07:03	11:25	13:00	17:24			Deborasilva
04	---	---	---	---			Sábado
05	---	---	---	---			Domingo
06	07:01	11:24	13:01	17:26			Deborasilva
07	7:03	11:25	12:58	17:24			Deborasilva
08	7:24	11:24	13:01	17:25			Deborasilva
09	7:30	11:25	13:00	17:24			Deborasilva
10	8:00	11:24	12:59	17:25			Deborasilva
11	---	---	---	---			Sábado
12	---	---	---	---			Domingo
13	7:01	11:24	13:02	17:26			Deborasilva
14	7:02	11:24	13:01	17:24			Deborasilva
15	7:03	11:27	12:59	17:25			Deborasilva
16	7:00	11:25	13:02	17:24			Deborasilva
17	7:02	11:24	12:58	17:27			Deborasilva
18	---	---	---	---			Sábado
19	---	---	---	---			Domingo
20	7:01	11:24	13:01	17:25			Deborasilva
21	7:03	11:25	13:00	17:23			Deborasilva
22	7:02	11:24	12:59	17:28			Deborasilva
23	7:04	11:26	13:01	17:26			Deborasilva
24	7:02	11:27	13:02	17:27			Deborasilva
25	---	---	---	---			Sábado

Simone de Fátima C. Fonseca da Sil.
 E.M. JOAQUIM TEIXEIRA CAMARGOS
 Simone de Fátima C. Fonseca da Sil.
 Diretora Escolar - Matrícula 1203142

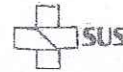
Deborasilva
 Assinatura do Empregado

E.M. JOAQUIM TEIXEIRA CAMARGOS
 ENSINO FUNDAMENTAL (29 CICLOS E EJA)
 RUA RISO DO PRADO, 198 - CONTAGEM - MG - CEP: 32371-180
 ÁGUA BRANCA - 2343-9100 - MG - CEP: 32371-180
 TEL / FAX: 3332-9104
 E-MAIL: em.joaquim.teixeira@gmail.com
 Lei de Criação Nº 1229 de 25/11/1975
 Portaria de Autorização Nº 44/78 e Nº 152/11

166



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Debora Denise Borges
 portador da Carteira Profissional nº da Silva
 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 29/12/04 do Ministério do Trabalho.)

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de 8 às 9 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____) dias, a partir de _____ / _____ / _____ por motivo de doença CID: _____ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido pr 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.

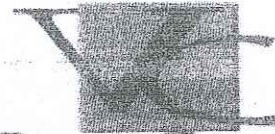
UNIDADE DE SAÚDE Água Branca

DATA 9/8/18

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL
Angeliz

UBS ÁGUA BRANCA
 AV. SCS Nº 503
 B. COM. INDUSTRIAL
 TEL: (41) 3625-1111
 Clínica Dentária
 CROMO 16877

167



VITAE CENTER
Clínica Médica e Odontológica

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que Debora Denise Borges da Silva

Portador da RG: MG-11207156

Compareceu a clinica Vitae Center de 7:55 às 8:35 horas para consulta médica.

Contagem, 8 de Agosto de 2018.

Clinica Vitae Center
Av. João Casar de Oliveira, 1001
10000-000 - Belo Horizonte - MG
[Signature]

"Esta declaração/atestado perde a validade em caso de rasura".