

244

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 Agosto de 2018
Empregado 000338 JUCIARA DIAS FELIX		Cargo CUIDADOR			Lotação CUIDADORAS
PIS 12464310397	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	492,79		
310	INSS	8%		30,22	
320	Vale-Transporte	6%		29,57	
321	Falta	5 dia(s)		82,13	
349	DSR Desconto	2 dia(s)		32,85	
<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		Matrícula	
		Assinatura		Matrícula	
			Total de Proventos 492,79	Total de Descontos 174,77	
			Líquido a Receber 318,02		
Salário Contratual 492,79	Base de Cálculo do INSS 377,81	Base de Cálculo do FGTS 377,81	FGTS 30,22	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 Agosto de 2018
Empregado 000338 JUCIARA DIAS FELIX		Cargo CUIDADOR			Lotação CUIDADORAS
PIS 12464310397	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	492,79		
310	INSS	8%		30,22	
320	Vale-Transporte	6%		29,57	
321	Falta	5 dia(s)		82,13	
349	DSR Desconto	2 dia(s)		32,85	
			Total de Proventos 492,79	Total de Descontos 174,77	
			Líquido a Receber 318,02		
Salário Contratual 492,79	Base de Cálculo do INSS 377,81	Base de Cálculo do FGTS 377,81	FGTS 30,22	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

245

**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>	2427 / 013 / 00112925-1

<b>Nome destinatário:</b>	JUCIARA DIAS FELIX
<b>Valor:</b>	R\$ 318,02
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL AGO 2018

<b>Data de débito:</b>	06/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/09/2018 15:15:22

<b>Código da operação:</b>	00895054
<b>Chave de segurança:</b>	JK8TEGC2JNK5WT5Z

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: 26.047.928/0001-15		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198					Período: De 26/07/2018 a 25/08/2018		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000338 JUCIARA DIAS FELIX			Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000305645/00050		
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	---	---	---	---	---	---	= <b>Recesso</b>
27	---	---	---	---	---	---	
28	---	---	---	---	---	---	Sábado
29	---	---	---	---	---	---	Domingo
30	---	---	---	---	---	---	FALTA
31	---	---	---	---	---	---	MISLIADO FALTA
01	---	---	---	---	---	---	FALTA FALTA
02	06:55	11:24					Juciara Dias Felix
03	07:00	11:20					Juciara Dias Felix
04	---	---	---	---	---	---	Sábado
05	---	---	---	---	---	---	Domingo
06	06:55	11:20					Juciara Dias Felix
07							<b>ASC</b>
08							FALTA
09							FALTA
10							FALTA
11	---	---	---	---	---	---	Sábado
12	---	---	---	---	---	---	Domingo
13	---	---	---	---	---	---	Declaração de comparecimento
14	07:00	11:24					Declaração de comparecimento
15	06:50	11:23					Juciara Dias Felix
16	06:55	11:20					Juciara Dias Felix
17	07:00	11:24					Juciara Dias Felix
18	---	---	---	---	---	---	Sábado
19	---	---	---	---	---	---	Domingo
20	07:00	11:20					Juciara Dias Felix
21	06:55	11:24					Juciara Dias Felix
22	06:59	11:20					Juciara Dias Felix
23							Atestado
24	06:50	11:24					Juciara Dias Felix
25	---	---	---	---	---	---	Sábado

Assinatura do Empregado

↑ Verbete Resuma dia 14/08/18 *Adalberto*

Obs: Segue anexo atestado médico do dia 31/07/18.  
 DIA 13/Agosto/2018 tem declaração de comparecimento.  
 Declaro que Juciara Dias Felix cumpriu 19 dias de Trabalho; de 26/07 à 13/Agosto/2018.  
 Dias 26/07 e 27/07 foi recesso escolar.

*Cimara [Signature]*



# ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM


Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004.  
Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS  
Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado.  
CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais  
LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

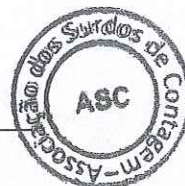
Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a Cuidadora Juciara Dias Felix compareceu a nossa instituição no dia 07 de agosto, das 09:35 h até às 14:30 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

  
Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores





# ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

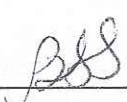
Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004.  
Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS  
Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado.  
CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais  
LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a Cuidadora Juciara Dias Felix compareceu a nossa instituição no dia 13 de agosto, das 08:00 h até às 10:30 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

  
Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores





## Atestado de Afastamento

Atesto para os devidos fins, que o paciente **JUCIARA DIAS FELIX**

deverá ficar afastado por 1 ( Dias ), por motivo de doença a partir de **31/07/2018**.

CID : A09

Atestado válido para finalidades previstas no ART.143 1º Decreto 2172 de 05/03/97 - Justifica o afastamento de 01 à 15 dias.



De acordo, assinatura do médico

De acordo, assinatura do paciente

Rua Casuarinas, 64 - Bairro Eldorado - Contagem / MG  
[www.hospitalsantahelenamg.com.br](http://www.hospitalsantahelenamg.com.br)

290

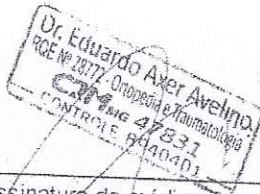


### Atestado de Afastamento

Atesto para os devidos fins, que o paciente **JUCIARA DIAS FELIX**  
 deverá ficar afastado por 01 (Dias), por motivo de doença a partir de **23/08/2018**.

CID : M54

Atestado válido para finalidades previstas no ART 143 1º Decreto 2172 de 05/03/97 - Justifica o afastamento de 01 à 15 dias.



De acordo, assinatura do médico

De acordo, assinatura do paciente

Rua Casuarinas, 64 - Bairro Eldorado - Contagem / MG  
 www.hospitalsantahelenamg.com.br