

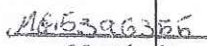
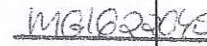


363

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 000368 STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16303614613	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
915	Reembolso de Passagem		10,60		
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> <p align="center">             Assinatura         </p> <p align="center">             Assinatura         </p> <p align="center">             Matrícula         </p> <p align="center">             Matrícula         </p>					
			Total de Proventos 996,18	Total de Descontos 78,85	
				Líquido a Receber 917,33	
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 Agosto de 2018	
Empregado 000368 STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16303614613	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
915	Reembolso de Passagem		10,60		
310	INSS	8%		78,85	
			Total de Proventos 996,18	Total de Descontos 78,85	
				Líquido a Receber 917,33	
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

364

**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>	2432 / 013 / 00036140-9

<b>Nome destinatário:</b>	STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 917,33
<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 15:53:29

<b>Código da operação:</b>	00960237
<b>Chave de segurança:</b>	EQJ7GYZHRVH4K2NJ

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 26/07/2018 a 25/08/2018
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000368 STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00000094014/00137

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26							Recesso Escolar Recesso Escolar
27							
28	---	---	---	---			Sábado
29	---	---	---	---			Domingo
30	06:55	11:24	12:57	17:15			Stice
31	06:58	11:27	12:59	17:09			Stice
01	06:59	11:29	13:00	17:24			Stice
02	06:56	11:27	12:55	17:26			Stice
03	06:55	11:30	12:59	17:00			Stice
04	---	---	---	---			Sábado
05	---	---	---	---			Domingo
06	07:01	11:25	12:55	17:26			Stice
07	07:02	11:31	12:59	17:15			Stice
08	06:56	11:35	12:58	17:20			Stice
09	06:49	11:40	13:00	17:00			Stice
10	07:00	11:36	13:01	17:24			Stice
11	---	---	---	---			Sábado
12	---	---	---	---			Domingo
13	06:55	11:29	12:30	17:23			Stice
14	06:54	11:26	12:40	17:15			Stice
15	06:54	11:24	12:49	17:20			Stice
16	-	-	-	-	-	-	Afastado
17	-	-	-	-	-	-	Afastado
18	---	---	---	---			Sábado
19	---	---	---	---			Domingo
20	06:54	11:26	12:53	17:20			Stice
21	06:55	11:29	12:59	17:15			Stice
22	07:00	11:35	13:00	17:07			Stice
23	07:03	11:28	13:03	17:10			Stice
24	06:59	11:30	13:03	17:00			Stice
25	---	---	---	---			Sábado

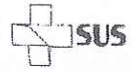
Stice Stefane S S  
Assinatura do Empregado

Valéria Soares  
Vice-diretora  
Matr. 01369187

ESCOLA MUNICIPAL MARIA DO  
CARMO ORECHIO - ANEXO.  
Rua Vl. 30, nº 2072  
Nova Contagem  
Tel.: 3352-5379



Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
**ATESTADO**



Atesto que o(a) Sr(a) Steico Stefano S. Siqueira  
portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_  
e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosa, 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 nº24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

UNIDADE DE SAÚDE  
M. P. E. S. U. S.  
IMMIGRANTES S/O  
TEL: 3352-5204

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

Necessita permanecer afastado do trabalho por 02 dias dias, a partir de 16/8/18 por motivo de doença CID. M54 (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

Dr. Steico S. Siqueira  
CRM 88708

DATA

16/8/18

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

SMS-A11