

097

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 07/11/2017	Competência Abril de 2018
Empregado 000399 AMANDA CAROLINA LIMA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16098913340	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%		78,85		
320	Vale-Transporte	6%		59,13		
<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>			Assinatura		Matrícula	
			Assinatura		Matrícula	
			Total de Proventos 1.017,29	Total de Descontos 137,98		
					Líquido a Receber 879,31	
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 07/11/2017	Competência Abril de 2018
Empregado 000399 AMANDA CAROLINA LIMA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16098913340	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%		78,85		
320	Vale-Transporte	6%		59,13		
			Total de Proventos 1.017,29	Total de Descontos 137,98		
					Líquido a Receber 879,31	
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	

098

**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>	2940 / 013 / 00051756-7

<b>Nome destinatário:</b>	AMANDA C LIMA
<b>Valor:</b>	R\$ 879,31
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL ABRIL 2018

<b>Data de débito:</b>	03/05/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	03/05/2018 14:02:58

<b>Código da operação:</b>	00408871
<b>Chave de segurança:</b>	93XHF93RPCV56L9J

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

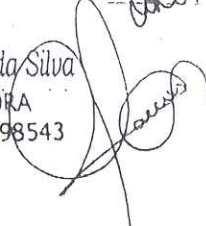
Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO 198  
 Atividade: CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Período: De 26/03/2018 a 25/04/2018  
 Lotação: 002 CUIDADORAS  
 Empregado: 000399 AMANDA CAROLINA LIMA Cargo: CUIDADOR CTPS: 00000010068/00171

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26-seg	12:58	17:22					Dima Garcia
27-ter	12:59	17:23					Dima Garcia
28-quá	12:59	17:23					Dima Garcia
29-quí	Recesso						Recesso
30-sex	FERIADO						FERIADO
31-sáb	....	....	....	....			Sábado
01-dom	....	....	....	....			Domingo
02-seg	12:58	17:22					Dima Garcia
03-ter	12:58	17:22					Dima Garcia
04-quá	12:59	17:23					Dima Garcia
05-quí	12:58	17:22					Dima Garcia
06-sex	12:58	17:22					Dima Garcia
07-sáb	....	....	....	....			Sábado
08-dom	....	....	....	....			Domingo
09-seg	12:59	17:23					Dima Garcia
10-ter	12:59	17:23					Dima Garcia
11-quá	ATESTADO						
12-quí	12:59	17:23					Dima Garcia
13-sex	12:58	17:22					Dima Garcia
14-sáb	....	....	....	....			Sábado
15-dom	....	....	....	....			Domingo
16-seg	12:58	17:22					Dima Garcia
17-ter	12:59	17:23					Dima Garcia
18-quá	ATESTADO						
19-quí	12:59	17:23					Dima Garcia
20-sex	12:59	17:23					Dima Garcia
21-sáb	....	....	....	....			Sábado
22-dom	....	....	....	....			Domingo
23-seg	12:58	17:22					Dima Garcia
24-ter	12:58	17:22					Dima Garcia
25-quá	12:59	17:23					Dima Garcia

*Dima Garcia*  
 Assinatura do Empregado

Anexo Estudante Nathalia Teixeira  
 Av. dos Retirantes, S/N - Retiro  
 Tel.: 3913-1184

Márcia Elizabete da Silva  
 VICE DIRETORA  
 MATRÍCULA: 1398543



CONTROLE DE FREQUENCIA

Emprego: ASSOCIADA DOS BORDOS DE CONTAGEM ASSOCIADA DOS SUEDORIS CNP/CES: 26.047.920/000115  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 118 Período: De 26/04/2018 a 25/04/2018  
 Localidade: Lotação: 002 CUIDADORAS  
 Empregado: 000399 AMANDA CAROLINA LIMA Contrib: CUIDADOR  
 JCTAS: 000000100880117

Dia	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	Prorrogação		Assinatura/Qualificativa
								S1	S2	
26-seg	06:58	11:22								Alma Garcia
27-ter	06:58	11:22								Alma Garcia
28-quar	06:58	11:23								Alma Garcia
29-qui	RECESSO									
30-sex	FERIADO									
31-sab									Sabado	
01-dom									Domingo	
02-seg	06:59	11:23								Alma Garcia
03-ter	06:58	11:22								Alma Garcia
04-quar	06:58	11:22								Alma Garcia
05-qui	06:59	11:23								Alma Garcia
06-sex	06:59	11:23								Alma Garcia
07-sab									Sabado	
08-dom									Domingo	
09-seg	06:58	11:22								Alma Garcia
10-ter	06:58	11:23								Alma Garcia
11-quar	06:59	11:23								Alma Garcia
12-qui	06:58	11:22								Alma Garcia
13-sex	06:58	11:22								Alma Garcia
14-sab									Sabado	
15-dom									Domingo	
16-seg	06:59	11:23								Alma Garcia
17-ter	06:58	11:22								Alma Garcia
18-quar	06:59	11:23								Alma Garcia
19-qui	06:59	11:23								Alma Garcia
20-sex	06:58	11:22								Alma Garcia
21-sab									Sabado	
22-dom									Domingo	
23-seg	06:59	11:23								Alma Garcia
24-ter	06:58	11:22								Alma Garcia
25-quar	06:58	11:22								Alma Garcia

*Alma Garcia*  
Assinatura do Empregado

**E. M. IVAN DINIZ MACEDO**  
 Ensino Fundamental  
 Lei de Criação Nº 2903/96  
 Portaria de Aut. Nº 842/98 (1ª a 4ª)  
 Portaria de Aut. Nº 297/99 (5ª a 8ª)  
 Rua Nossa Senhora da Conceição, 800  
 B. Retiro - Contagem - CEP: 32050-011  
 FONE: (31) 2351-1111

*Celia da Rocha Galvão*  
**E. M. IVAN DINIZ MACEDO**  
 Celia da Rocha Galvão  
 Diretora - Matrícula: 101120043  
 Autorização nº 092/2016/SEBUC/DIT  
 Área Administrativa - 1.2.11  
 Doc 2.0/01/2016



Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Aronda Carolina Lima

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 \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 dia(s), a partir de 18/04/18 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  
PAVÃO DAS FLORES  
Av. Retiro dos Imigrantes, 80  
Bairro Retiro - Contagem - MG  
3352-5001 / 3352-531

UNIDADE DE SAÚDE

DATA

18/04/18

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

[Signature]

**UPA 24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**ATESTADO MEDICO**

PREFEITURA DE CONTAGEM  
Cidade de Contagem - Minas Gerais

AV. J. NEGREIROS  
QUADRA 780  
BAIRRO EL DORADO  
CONTAGEM - MG

ATESTADO MEDICO

Atesto para devidos fins que  
*Amanda Caroline Lima Garcia*  
 inscrito no CPF sob o nº *12108842675*,  
 paciente sob meus cuidados, não se encontra  
 em condições para o trabalho, devendo seu  
 afastamento ser considerado de 1 dias.

Contagem, 11 de Abril de 2018.

CID - 10. Z76.3

*[Signature]*

Dis. At. Dr. Carlos M. Gomes  
 R.O.B. 123456789  
 CRM 123456

*\*Acompanhou mãe em consulta médica*