
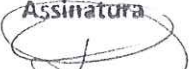


Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 28/09/2017	Competência Abril de 2018
Empregado 000392 BRENDA ROCHA DOS SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 20062409802	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		78,85	
320	Vale-Transporte	6%		59,13	
<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"></p> <p align="center">Assinatura</p>			<p align="center">1614396355</p> <p align="center">Matrícula</p>		
<p align="center"></p> <p align="center">Assinatura</p>			<p align="center">1316220487</p> <p align="center">Matrícula</p>		
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 137,98	
					Líquido a Receber 847,60
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 28/09/2017	Competência Abril de 2018
Empregado 000392 BRENDA ROCHA DOS SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 20062409802	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	
320	Vale-Transporte	6%		59,13	
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 137,98	
					Líquido a Receber 847,60
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>	0893 / 013 / 00094258-6

<b>Nome destinatário:</b>	BRENDA ROCHA DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 847,60
<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 14:20:11

<b>Código da operação:</b>	00414567
<b>Chave de segurança:</b>	7WYPF9SXZG7LLCVM

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 DE CONTAGEM  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 188  
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Período: De 26/03/2018 a 25/04/2018  
 Atividade:  
 Lotação: 002/CUIDADORAS  
 Empregado: 000392/BRENDA ROCHA DOS SANTOS  
 Cargo: CUIDADOR  
 CTPS: 00008435310/00030

Dia	Entrada			Saída			Promoção		Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E	S			
26-seg	07:00	11:34							Brenda Rocha dos Santos
27-ter	07:01	11:33							Brenda Rocha dos Santos
28-quá	07:02	11:35							Brenda Rocha dos Santos
29-quí	RECESSO								RECESSO
30-sex	FERIADO								FERIADO
31-sáb									Sábado
01-dom									Domingo
02-seg	07:00	11:34							Brenda Rocha dos Santos
03-ter	07:01	11:33							Brenda Rocha dos Santos
04-quá	07:02	11:35							Brenda Rocha dos Santos
05-quí	07:00	11:31							Brenda Rocha dos Santos
06-sex	07:03	11:34							Brenda Rocha dos Santos
07-sáb									Sábado
08-dom									Domingo
09-seg	07:05	11:34							Brenda Rocha dos Santos
10-ter	07:00	11:33							Brenda Rocha dos Santos
11-quá	07:00	11:32							Brenda Rocha dos Santos
12-quí	07:01	11:31							Brenda Rocha dos Santos
13-sex	07:00	11:30							Brenda Rocha dos Santos
14-sáb									Sábado
15-dom									Domingo
16-seg	07:03	11:33							Brenda Rocha dos Santos
17-ter			Feriado						
18-quá	07:03	11:34							Brenda Rocha dos Santos
19-quí	07:05	11:33							Brenda Rocha dos Santos
20-sex	07:00	11:34							Brenda Rocha dos Santos
21-sáb									Sábado
22-dom									Domingo
23-seg	07:00	11:34							Brenda Rocha dos Santos
24-ter	07:00	11:33							Brenda Rocha dos Santos
25-quá	07:00	11:31							Brenda Rocha dos Santos

*Brenda Rocha dos Santos*  
 Assinatura do Empregado

Associação dos Surdos de Contagem  
 Av. dos Paracatés, 188 - Batim  
 Tel.: 3913-1184

Márcia Elizabete da Silva  
 VICE DIRETORA  
 MATRÍCULA: 1398543

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS L		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15			
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 191		Período: De 26/03/2018 a 26/04/2018			
Atividade:		Lotação: 002. GUIADORAS			
Empregado: 000302 BRENDA ROCHA DOS SANTOS		Cargo: GUIADOR			
		CTPS: 00008435310/00080			
Dia	Prorrogação				Assinatura/Justificativa
	SI	SR	SE	SA	
26-mar		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
27-mar		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
28-mar		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
29-abr		RECESSO			RECESSO
30-abr		FERIADO			FERIADO
01-abr					Sábado
02-abr					Domingo
03-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
04-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
05-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
06-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
07-abr					Sábado
08-abr					Domingo
09-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
10-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
11-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
12-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
13-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
14-abr					Sábado
15-abr					Domingo
16-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
17-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
18-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
19-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
20-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
21-abr					Sábado
22-abr					Domingo
23-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
24-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos
25-abr		13:00	17:30		Brenda Rocha dos Santos

Brenda Rocha dos Santos  
Assinatura do Empregado

Associação dos Surdos de Contagem  
Estatuto Fundamental  
Lei de Criação nº 2903/96  
Portaria de Aut. nº 012/98 (1ª e 4ª)  
Portaria de Aut. nº 017/99 (5ª e 6ª)  
Portaria de Aut. nº 018/99 (7ª e 8ª)  
Portaria de Aut. nº 019/99 (9ª e 10ª)  
Portaria de Aut. nº 020/99 (11ª e 12ª)

Cláudia de R. Santana  
E.M. VAN DINIZ MACEDO  
Célula de Recrutamento  
Diretora - Assistência ao Trabalho  
Núcleo de Apoio ao Trabalho  
Alto Administração nº 12-211  
Data: 21/04/2018



Av. João César de Oliveira, 1007 - 3º. 05 - B. Eldorado - Contagem - MG  
CNPJ 12.315.040 - Telefone: 31 3395-2702 / 31 3395-3971 / 31 3395-3837

# ATESTADO

Atesto que o(a) Sr(a) Brendo Roche dos Santos

Não apresenta ao exame clínico de rotina nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física.  
Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este estado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalho. Vide Portaria nº 27/94 e NR nº 07 do Ministério do Trabalho).

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

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 dias, ( um ) a partir de 17/04/19 por motivo de doença CID R10.3 (a pedido do paciente).  
(Este afastado é válido para finalidade previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias.

Devera afastar-se do trabalho no período de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias, a partir de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ conforme o disposto no inciso XVIII, art. 7º do CF e art. 10, 11, b, do ADCT. (Licença Maternidade).

OBS.: ESTE ATESTADO PERDERÁ VALOR EM CASO DE RASURA E DE PREENCHIMENTO DE MAIS DE UM CAMPO

*Brendo Roche dos Santos*  
Ginecologista  
CRM 21312

Data 17/04/19

Assinatura / carimbo do médico



Av. João César de Oliveira, 1.007 - Sl. 05 - B. Eldorado - Contagem - MG  
CEP 32315-000 - telefones: 31 3395-2702 / 31 3395-3971 / 31 3395-3831

# ATESTADO

Aleslo que o(a) Sr(a) Brenda Koche dos Santos

Não apresenta ao exame clínico de rotina nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física.  
Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este estado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalho, vide Portaria nº 27/94 e NR nº 07, do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consultas / exames, tendo permanecido na unidade no período de 10 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por \_\_\_\_\_ dias (\_\_\_\_\_) a partir de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ por motivo de doença CID \_\_\_\_\_ (à pedido do paciente).  
(Este atestado é válido para finalidade previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 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 disposto no inciso XVIII, art. 7º da CF e art. 10, 11, b, do ADIC. (Licença Maternidade).

OBS.: ESTE ATESTADO PERDERÁ VALOR EM CASO DE RASURA E DE PREENCHIMENTO DE MAIS DE UM CAMPO

Sandra Patrícia Almeida Feres  
Ginecologista  
CRM 21812

Data: 25/04/18

Assinatura / carimbo do médico



### ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr. (a) **BRENDA ROCHA DOS SANTOS**

( ) Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou violas de conformação física; Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador. Vide portaria nº 24/94 e NR nº 07, do Ministério do Trabalho.)

(X) Compareceu nesta data para consulta/exame às 16:40h, permanecendo com comprometimento visual até as 18:00h

( ) Necessita permanecer afastado por \_\_\_\_\_ dias a partir de \_\_\_\_\_ por motivo de doença CID \_\_\_\_\_ (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 01 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).

Dr. Ricardo Rocha Henriques  
CRM nº 5385  
Especialista em Oftalmologia

16/09/18

Assinatura/Guimbo Médico