

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 Abril de 2018	
Empregado 000332 GOURET MARIA GOMES SANTOS		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 10828398876	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>					
Assinatura		1612396355	Matricula		
Assinatura		1016220452	Matricula		
			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 19/06/2017	Competência Abril de 2018	
Empregado 000332 GOURET MARIA GOMES SANTOS		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 10828398876	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

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	2940 / 013 / 00016554-7

Nome destinatário:	GOURET MARIA G SANTOS
Valor:	R\$ 847,60
Identificação da operação:	PAG SAL ABRIL 2018

Data de débito:	03/05/2018
Data/hora da operação:	03/05/2018 15:05:25

Código da operação:	00453005
Chave de segurança:	KF90CCLPQC31VZL4

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 26/03/2018 a 25/04/2018
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000332 GOURET MARIA GOMES SANTOS Cargo: CUIDADOR CTPS: 00000070283/00540

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26-seg	7.01	11.25	12.55	17.25			gouret maria gomes santos
27-ter	7.03	11.23	12.57	17.25			gouret maria gomes santos
28-qu	7.02	11.24	12.55	17.24			gouret maria gomes santos
29-qui		RECESSO					
30-sex		FERIADO					
31-sáb	----	----	----	----			Sábado
01-dom	----	----	----	----			Domingo
02-seg	7.00	11.25	12.55	17.23			gouret maria gomes santos
03-ter	7.01	11.24	12.54	17.25			gouret maria gomes santos
04-qu	7.05	11.23	12.52	17.24			gouret maria gomes santos
05-qui	7.04	11.25	12.50	17.25			gouret maria gomes santos
06-sex	7.05	11.24	12.52	17.23			gouret maria gomes santos
07-sáb	----	----	----	----			Sábado
08-dom	----	----	----	----			Domingo
09-seg	7.06	11.23	12.52	17.25			gouret maria gomes santos
10-ter	7.05	11.22	12.50	17.24			gouret maria gomes santos
11-qu	7.07	11.25	12.55	17.22			gouret maria gomes santos
12-qui	7.08	11.25	12.57	17.25			gouret maria gomes santos
13-sex	7.09	11.25	12.55	17.22			gouret maria gomes santos
14-sáb	----	----	----	----			Sábado
15-dom	----	----	----	----			Domingo
16-seg	7.05	11.22	12.52	17.23			gouret maria gomes santos
17-ter	7.06	11.25	12.51	17.25			gouret maria gomes santos
18-qu	7.05	11.24	12.52	17.24			gouret maria gomes santos
19-qui	7.06	11.22	12.55	17.24			gouret maria gomes santos
20-sex	7.05	11.24	12.56	17.25			gouret maria gomes santos
21-sáb	----	----	----	----			Sábado
22-dom	----	----	----	----			Domingo
23-seg		Atestado Médico					
24-ter	7.05	11.25	12.55	17.22			gouret maria gomes santos
25-qu	7.04	11.24	12.53	17.25			gouret maria gomes santos

Contagem, 25 de abril de 2018
 gouret maria gomes santos

gouret maria gomes santos
 Assinatura do Empregado

E.M. DO BAIRRO TROPICAL
 Márcia Mª Jardim Ferreira
 Diretora - Mat.: 0124203-9

P/marcia



179

Atesto que o(a) Sr(a) Gaioth Javica Gomes Santos

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 evidencio sinais de déficit ou doença

neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional

ou periódico para fins de legislação de saúde do trabalhador via Portaria nº 24 de 29/12/94

do Ministério do Trabalho)

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade
período de _____ às _____ horas

Necessita permanecer afastado do trabalho por 10 (dez) dias,

a partir de 23/09/18 por motivo de doença CID. _____ (a pedido do

paciente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto nº 2172

de 07/03/99 - Resolução C.M. 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).

OBSE: Este atestado perderá validade em caso de rasura e de preenchimento
Rua Délia da Consolação Rocha, mais de um campo.

~~Barro Santa Helena - CEP 32.015-180~~

JARDIM DE SAÚDE
Equipe: 65 - SMS - Contagem

DATA <u>23/09/18</u>	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL  CRM nº 123 CONTROLE 390/287
-------------------------	---