

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 Junho de 2018	
Empregado 000328 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20647475930	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%		68,33	
321	Falta	2 dia(s)		65,71	
349	DSR Desconto	2 dia(s)		65,71	
			<b>Total de Proventos</b> 985,58	<b>Total de Descontos</b> 199,75	
				<b>Líquido a Receber</b> 785,83	
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
985,58	854,16	854,16	68,33		

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura Matrícula 15396356

Assinatura Matrícula MG1620045

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 Junho de 2018	
Empregado 000328 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20647475930	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%		68,33	
321	Falta	2 dia(s)		65,71	
349	DSR Desconto	2 dia(s)		65,71	
			<b>Total de Proventos</b> 985,58	<b>Total de Descontos</b> 199,75	
				<b>Líquido a Receber</b> 785,83	
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
985,58	854,16	854,16	68,33		

**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>	0935 / 023 / 00005405-7

<b>Nome destinatário:</b>	FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO
<b>Valor:</b>	R\$ 785,83
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL JUN 2018

<b>Data de débito:</b>	04/07/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	04/07/2018 13:07:21

<b>Código da operação:</b>	00328477
<b>Chave de segurança:</b>	33S3UMHQ2MW03JJH

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

## Atestado de Comparecimento

22

20/06/2018

Unidade de Atendimento: Atendimento - MARIA MADALENA TEODORO - LINDÉIA

Prontuário: 662105

Paciente: Fairlan Marcia Silva de Melo

Mãe: MARIA DE FATIMA SILVA DE MELO

Endereço: 30690050 - AVE JARDINS (DOS), 730 Casa c, LINDEIA - Belo Horizonte/ MG

Idade: 34

Data Nascimento: 16/03/1984

Sexo: Feminino

Atesto que o(a) Sr.(a): Fairlan Marcia Silva de Melo, de carteira de identidade nº 13525008, compareceu nesta data para consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de 07:00 até 08:30 horas.

Esse estado é válido para as finalidades previstas na Lei nº 605, de 5 de janeiro de 1949, no parágrafo 2º de seu artigo 6º, referindo-se à comprovação de doença; na Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, acerca de licença para tratamento de saúde ou por acidente em serviço e no Decreto nº 3.048/99, alterado pelos Decretos nºs 3.112/99 e 3.265/99, que aprova o Regulamento da Previdência Social.

  
Marques da Silva Bernardo  
Cirurgião Dentista  
CRO-MG 15 459  
BM 40745-7

MARQUES DA SILVA BERNARDO  
CRO-MG: 15459



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 26/05/2018 a 25/06/2018  
 Atividade: | Lotação: 002 CUIDADORAS  
 Empregado: 000328 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO | Cargo: CUIDADOR | CTPS: 00000043003/00137

Dia	Prorrogação				Assinatura/Justificativa	
	E1	S1	E2	S2	E	S
26-sáb	---	---	---	---		Sábado
27-dom	---	---	---	---		Domingo
28-seg	P	A	R	A	L	SAÇÃO (caminhoneiros)
29-ter	para discação (caminhoneiros)					
30-qu	PARA discação (caminhoneiros)					
31-qui	F	E	R	L	A	D O
01-sex	R	Z	C	Z	S	S O
02-sáb	---	---	---	---		Sábado
03-dom	---	---	---	---		Domingo
04-seg	07:00	11:24	13:01	17:23		<i>[Signature]</i>
05-ter	07:01	11:25	13:03	17:25		<i>[Signature]</i>
06-qu	07:02	11:23	13:02	17:24		<i>[Signature]</i>
07-qui	07:03	11:22	13:02	17:24		<i>[Signature]</i>
08-sex	07:00	11:25	13:01	17:27		<i>[Signature]</i>
09-sáb	---	---	---	---		Sábado
10-dom	---	---	---	---		Domingo
11-seg	07:03	11:24	13:02	17:25		<i>[Signature]</i>
12-ter	07:01	11:23	13:00	17:21		<i>[Signature]</i>
13-qu	07:00	11:25	13:02	17:23		<i>[Signature]</i>
14-qui	07:04	11:22	13:04	17:26		<i>[Signature]</i>
15-sex	07:02	11:25	13:01	17:25		<i>[Signature]</i>
16-sáb	---	---	---	---		Sábado
17-dom	---	---	---	---		Domingo
18-seg						
19-ter	07:00	11:21	13:02	17:22		<i>[Signature]</i>
20-qu	08:45	11:22	13:04	17:21		<i>[Signature]</i>
21-qui	07:02	11:20	13:01	17:23		<i>[Signature]</i>
22-sex	07:03	11:24	13:05	17:20		<i>[Signature]</i>
23-sáb	---	---	---	---		Sábado
24-dom	---	---	---	---		Domingo
25-seg	07:02	11:21	13:02	17:23		<i>[Signature]</i>

*[Signature]*  
 Assinatura do Empregado

*[Signature]*  
 EM "Profª Julia Kubitschek de Oliveira"  
 Claudia Regina da Silva Soares  
 Vice-diretora - Matrícula: 128001-1

EM "Professora Julia Kubitschek de Oliveira"  
 Lote 20 - Contagem - 134 m² - 134 m²  
 Autarquia Municipal de Educação  
 Rua Itacolândia, 100 - Contagem - 32700-000  
 E-mail: secretaria@educacao.contagem.mg.gov.br