

186

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 Maio de 2018	
Empregado 000314 ANA PAULA JANAINA SOARES DE SOUZA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16030630254	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		
Certificamos que o <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço deste documento foi recebido e conferido.			Assinatura		1615396351	
			Assinatura		1610220952	
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 78,85		
			Líquido a Receber 906,73			
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 Maio de 2018	
Empregado 000314 ANA PAULA JANAINA SOARES DE SOUZA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16030630254	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		
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 78,85		
			Líquido a Receber 906,73			
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 / 00046669-5

<b>Nome destinatário:</b>	ANA PAULA J S DE SOUZA
<b>Valor:</b>	R\$ 906,73
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL MAIO 2018

<b>Data de débito:</b>	06/06/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/06/2018 13:48:47

<b>Código da operação:</b>	00554483
<b>Chave de segurança:</b>	2NLTYTE1U2TJMYS6

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 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 Período: De 26/04/2018 a 25/05/2018  
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS

Empregado: 000314 ANA PAULA JANAINA SOARES DE SOUZA Cargo: CUIDADOR CTPS: 00009566323/00010

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26-qui	06:55	11:27	13:01	17:29			Apysa
27-sex	06:57	11:29	13:04	17:27			Apysa
28-sáb	---	---	---	---			Sábado
29-dom	---	---	---	---			Domingo
30-seg	Feriado						
01-ter	Feriado						Feriado - Dia do Trabalhador
02-quá	06:54	11:25	13:03	17:28			Apysa
03-qui	06:55	11:28	13:05	17:26			Apysa
04-sex	06:57	11:24	13:02	17:29			Apysa
05-sáb	---	---	---	---			Sábado
06-dom	---	---	---	---			Domingo
07-seg	06:56	11:26	13:04	17:27			Apysa
08-ter	06:58	11:27	13:02	17:24			Apysa
09-quá	06:54	11:26	13:05	17:28			Apysa
10-qui	06:59	11:25	13:01	17:29			Apysa
11-sex	06:55	11:29	13:03	17:25			Apysa
12-sáb	---	---	---	---			Sábado
13-dom	---	---	---	---			Domingo
14-seg	06:59	11:24	13:05	17:24			Apysa
15-ter	atestado						
16-quá	atestado						
17-qui	atestado						
18-sex	atestado						
19-sáb	---	---	---	---			Sábado
20-dom	---	---	---	---			Domingo
21-seg	06:58	11:26	13:01	17:24			Apysa
22-ter	06:55	11:29	13:03	17:27			Apysa
23-quá	06:59	11:28	13:05	17:25			Apysa
24-qui	07:30	11:24	13:02	17:28			Apysa
25-sex	Paralisação (Comunicação)						

Ana Paula Janaina Soares de Souza  
 Assinatura do Empregado

ESCOLA MUNICIPAL  
 "CEL. ANTÔNIO AUGUSTO DINIZ COSTA" 1º GRAU  
 Lei de criação nº 887 de 02/06/69  
 • Port. Aut. nº 44/78 de 08/02/78 - 762/86 de  
 28/03/86 5ª série - 739/87 de 12/02/87 6ª à 8ª série  
 R. Vicente dos Santos, nº 295 - Bernardo Monteiro  
 Contagem - M. G. - Telefax: (31) 3352-5178

  
 E.M. CORONEL ANTÔNIO AUGUSTO DINIZ COSTA  
 Vaneide Terezinha Ribeiro Borges  
 Vice-Diretora - Mat.: 108.262-7



Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Ana Paula Junqueira

portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_

e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizada 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 7 ( sete ) dias,

a partir de 15/05/18 por motivo de doença CID. J019 (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 1/1

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  
UNIDADE DA FAMUC N.º 7114

DATA: 17/05/18 ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL: Elmo Silveira Rocha  
Médico  
CRM-MG 21792