

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura / /			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/10/2017	Competência Maio de 2018	
Empregado 000393 DEBORA DENISE BORGES DA SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 13689812770	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 18/10/2017	Competência Maio de 2018	
Empregado 000393 DEBORA DENISE BORGES DA SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 13689812770	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

**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:	0893 / 013 / 00257548-3

Nome destinatário:	DEBORA DENISE BORGES DA
Valor:	R\$ 879,31
Identificação da operação:	PAG SAL MAIO 2018

Data de débito:	06/06/2018
Data/hora da operação:	06/06/2018 14:05:51

Código da operação:	00569762
Chave de segurança:	SANS5YCFN2SQ14MM

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

211

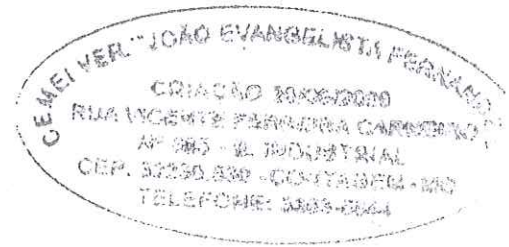
Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/04/2018 a 25/05/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000393 DEBORA DENISE BORGES DA SILVA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000023224/00117	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26-qui	7:02	11:29	13:00	17:25			Deborasilva
27-sex	7:01	11:25	13:00	17:24			Deborasilva
28-sáb							Sábado
29-dom							Domingo
30-seg							Recesso
01-ter							Feriado - Dia do Trabalhador
02-qua	7:02	11:24	13:00	17:26			Deborasilva
03-qui	7:00	11:24	13:01	17:25			Deborasilva
04-sex							ATESTADO
05-sáb							Sábado
06-dom							Domingo
07-seg	7:01	11:25	13:01	17:25			Deborasilva
08-ter	7:02	11:24	13:01	17:26			Deborasilva
09-qua							
10-qui							
11-sex							
12-sáb							Sábado
13-dom							Domingo
14-seg							
15-ter							
16-qua							
17-qui							
18-sex							
19-sáb							Sábado
20-dom							Domingo
21-seg							
22-ter							
23-qua							
24-qui							
25-sex							

Deborasilva
Assinatura do Empregado

R Resende

UMEI
VER. JOÃO EVANGELISTA FERNANDES
Regina Renilce Lara Resende
Diretoria Mat. 21078050



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 26/04/2018 a 25/05/2018		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000393 DEBORA DENISE BORGES DA SILVA				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 0000023224/00117	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26-qul							
27-sex							
28-sáb							Sábado
29-dom							Domingo
30-seg							
01-ter							Feriado - Dia do Trabalhador
02-qua							
03-qui							
04-sex							
05-sáb							Sábado
06-dom							Domingo
07-seg							
08-ter							
09-qua	9:00	11:24	13:00	17:24			Deborasilva
10-qui	7:01	11:25	13:02	17:26			Deborasilva
11-sex	7:02	11:25	13:00	17:26			Deborasilva
12-sáb							Sábado
13-dom							Domingo
14-seg	7:01	11:25	13:02	17:26			Deborasilva
15-ter	7:00	11:24	13:01	17:25			Deborasilva
16-qua	7:02	11:26	13:00	17:24			Deborasilva
17-qui	7:00	11:25	13:01	17:24			Deborasilva
18-sex	7:01	11:25	13:00	17:24			Deborasilva
19-sáb							Sábado
20-dom							Domingo
21-seg	7:03	11:24	13:02	17:25			Deborasilva
22-ter	7:02	11:26	13:00	17:22			Deborasilva
23-qua	7:00	11:25	12:58	17:24			Deborasilva
24-qui	7:01	11:24	13:01	17:20			Deborasilva
25-sex	PARALISAÇÃO (GREVE DOS CAMINHONEIROS)						

Deborasilva
Assinatura do Empregado

Simone de Pátima G. Fonseca da Silva

E.M. JOAQUIM TEIXEIRA CAMARGOS
Simone de Pátima G. Fonseca da Silva
Diretora Escolar - Matrícula 1283142

E.M. JOAQUIM TEIXEIRA CAMARGOS.
ENSINO FUNDAMENTAL (1º, 2º CICLOS E EJA)
RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 1307
ÁGUA BRANCA - CUIABÁ - MT - CEP: 32371-180
TEL / FAX: 3352-3194
E-MAIL: em.joaquim.teixeira@gmail.com
Lei de Criação Nº 1229 de 25/11/1975
Portaria de Autorização Nº 44/78 e Nº 152/11



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde

UBS JARDIM BANDEIRANTES

Unidade Água Branca 817
Tel.: 3352-5248



ATESTADO

SMS Contagem

213

Atesto que o(a) Sr(a) Deborah Denise Borges de Melo

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 (duas) dias,

a partir de 04/05/10 por motivo de doença CID. E 76.3 (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

DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL
04.05.10	

219



VITAE CENTER
Clínica Médica e Odontológica

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que DeBora Denise Borges Da silva

Portador da RG: MG-1120 7156

Compareceu a clinica Vitae Center de 8:00 às 8:40 horas para consulta médica.

Contagem, 9 de maio de 2018.

~~CLÍNICA VITAE CENTER
Av. João César de Oliveira
Cidade de Contagem - Minas Gerais~~

"Esta declaração/atestado perde a validade em caso de rasura".