

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 16/08/2017	Competência Maio de 2018
Empregado 000388 ELIANE PEREIRA BARBOSA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12613802105	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	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Material</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p style="text-align: center;">deste documento foi recebido e conferido.</p> </div>					
			 Assinatura	AC15396208 Matrícula	
			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 16/08/2017	Competência Maio de 2018
Empregado 000388 ELIANE PEREIRA BARBOSA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12613802105	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

229

**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:	1529 / 023 / 00012357-7

Nome destinatário:	ELIANE PEREIRA BARBOSA
Valor:	R\$ 847,60
Identificação da operação:	PAG SAL MAIO 2018

Data de débito:	06/06/2018
Data/hora da operação:	06/06/2018 14:09:18

Código da operação:	00574443
Chave de segurança:	SEGVKPQ088TE163J

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 26/04/2018 a 25/05/2018
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000388 ELIANE PEREIRA BARBOSA Cargo: CUIDADOR CTPS: 00000039417/00057

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26-qui							ALESTADO
27-sex	6:59	11:20	13:00	14:05			Eliane P. Barbosa
28-sáb	----	----	----	----			Sábado
29-dom	----	----	----	----			Domingo
30-seg							RECESSO
01-ter	----	----	----	----			Feriado - Dia do Trabalhador
02-qua	7:01	11:23	12:59	14:20			Eliane P. Barbosa
03-qui	7:03	11:20	13:00	17:30			Eliane P. Barbosa
04-sex	7:05	11:25	13:01	17:25			Eliane P. Barbosa
05-sáb	----	----	----	----			Sábado
06-dom	----	----	----	----			Domingo
07-seg	7:02	11:15	12:59	17:15			Eliane P. Barbosa
08-ter	7:01	11:25	13:00	17:30			Eliane P. Barbosa
09-qua	7:00	11:15	12:57	17:20			Eliane P. Barbosa
10-qui	7:03	11:23	13:02	17:25			Eliane P. Barbosa
11-sex	7:04	11:24	13:01	17:30			Eliane P. Barbosa
12-sáb	----	----	----	----			Sábado
13-dom	----	----	----	----			Domingo
14-seg	7:05	11:15	13:00	17:20			Eliane P. Barbosa
15-ter	7:01	11:20	12:58	17:25			Eliane P. Barbosa
16-qua	7:03	11:25	13:00	17:15			Eliane P. Barbosa
17-qui	7:02	11:18	13:03	17:30			Eliane P. Barbosa
18-sex	7:00	11:21	13:00	17:20			Eliane P. Barbosa
19-sáb	----	----	----	----			Sábado
20-dom	----	----	----	----			Domingo
21-seg	6:59	11:10	13:00	17:15			Eliane P. Barbosa
22-ter	7:03	11:23	12:58	17:20			Eliane P. Barbosa
23-qua	7:01	11:05	13:00	17:25			Eliane P. Barbosa
24-qui	6:58	11:21	12:59	17:22			Eliane P. Barbosa
25-sex							PARALISAÇÃO (Caminhoneiros)

Eliane P. Barbosa
 Assinatura do Empregado

Umei Sapucaias
UMEI SAPUCAIAS
 Rita de Cássia A. Coutinho
 DIRETORA - 01.11101-5
 Nº. Aut. 043/2016/SEDUC/DIR
 Ato Adm. 417.211 Pub. 21/01/2016

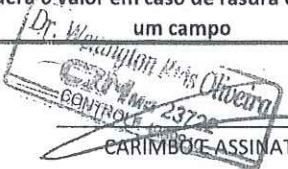
*Paralisação dos Caminhoneiros



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



231

ATESTADO	UNIDADE DE SAÚDE: UPA PETROLÂNDIA
	Rua Refinaria União, nº 137, Bairro Petrolândia - Contagem - MG / Telefone de contato: 3352-5312 ou 3352-5692
Atesto que o(a) Sr(a) <u>Elaine Paula Barros</u> portador(a) do documento nº _____	
<input type="checkbox"/> 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).	
<input type="checkbox"/> Compareceu nesta data para consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.	
<input checked="" type="checkbox"/> Necessita permanecer afastado do trabalho por <u>02 (dois)</u> dias, a partir de <u>15/04/08</u> por motivo de doença CID <u>74</u> (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 ou de preenchimento de mais de um campo	
<u>15/04/08</u> DATA	 _____ CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL