

209

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	
Empregado 000323 DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16113387829		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
310	INSS	8%		80,80		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <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> </div>						
			Assinatura		Matrícula	
				Assinatura		
				Matrícula		
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 141,40		
			Líquido a Receber 868,60			
Salário Contratual 1.010,00		Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 1.010,00	FGTS 80,80	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	
Empregado 000323 DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16113387829		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
310	INSS	8%		80,80		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 141,40		
			Líquido a Receber 868,60			
Salário Contratual 1.010,00		Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 1.010,00	FGTS 80,80	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

210

**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 / 023 / 00000409-5

Nome destinatário:	DULCILEY DE FATIMA PINHO
Valor:	R\$ 868,60
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF NOV/2018

Data de débito:	06/12/2018
Data/hora da operação:	06/12/2018 11:54:13

Código da operação:	00220469
Chave de segurança:	XHWHX8QS58K6PSMP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO F 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	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/10/2018 a 25/11/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000323 DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000012104/00117	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	06:58	11:22					Dulciley de F. P. Lopes
27	---	---	---	---			Sábado
28	---	---	---	---			Domingo
29	07:03	11:25					Dulciley de F. P. Lopes
30	declaracão						
31	06:59	11:23					Dulciley de F. P. Lopes
01	06:55	11:20					Dulciley de F. P. Lopes
02	---	---	---	---			Feriado - Finad
03	---	---	---	---			Sábado
04	---	---	---	---			Domingo
05	07:04	11:26					Dulciley de F. P. Lopes
06	07:02	11:25					Dulciley de F. P. Lopes
07	06:58	11:23					Dulciley de F. P. Lopes
08	06:55	11:19					Dulciley de F. P. Lopes
09	07:01	11:25					Dulciley de F. P. Lopes
10	---	---	---	---			Sábado
11	---	---	---	---			Domingo
12	07:05	11:27					Dulciley de F. P. Lopes
13	07:02	11:26					Dulciley de F. P. Lopes
14	06:56	11:20					Dulciley de F. P. Lopes
15	FERIADO						FERIADO
16	RECESSO						RECESSO
17	---	---	---	---			Sábado
18	---	---	---	---			Domingo
19	RECESSO						RECESSO
20	FERIADO						FERIADO
21	07:05	11:26					Dulciley de F. P. Lopes
22	07:03	11:25					Dulciley de F. P. Lopes
23	06:58	11:22					Dulciley de F. P. Lopes
24	---	---	---	---			Sábado
25	---	---	---	---			Domingo

Dulciley de F. P. Lopes
Assinatura do Empregado

E. M. IVAN DINIZ MACEDO
Ensino Fundamental
Lei de Criação Nº 2903/96
Portaria de Aut. Nº 842/98 (1ª à 4ª)
Portaria de Aut. Nº 297/99 (5ª à 8ª)
Rua Nossa Senhora da Conceição, 500
B. Retiro - Contagem - CEP: 32050-000
FONE: (31) 3352-5192

Célia da R. Caitano
E.M. IVAN DINIZ MACEDO
Célia da Rocha Caitano
Diretora - Matrícula: nº 17004-6
Autorização nº 092/2016/SEDUC/DIR
Ato Administrativo 17.211
DOC 21/01/2016

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

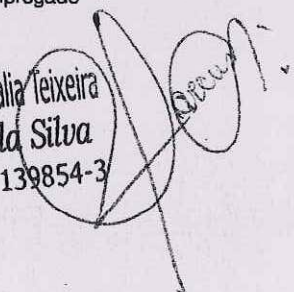
Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/10/2018 a 25/11/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS

Empregado: 000323 DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00000012104/00117
--	-----------------	-------------------------

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26			12:59	17:24			Dulciley de F. P. Lopes
27	---	---	---	---			Sábado
28	---	---	---	---			Domingo
29			12:57	17:21			Dulciley de F. P. Lopes
30			13:01	17:25			Dulciley de F. P. Lopes
31			12:56	17:18			Dulciley de F. P. Lopes
01			12:56	17:20			Dulciley de F. P. Lopes
02	---	---	---	---			Feriado - Finados
03	---	---	---	---			Sábado
04	---	---	---	---			Domingo
05			12:58	17:21			Dulciley de F. P. Lopes
06			12:57	17:23			Dulciley de F. P. Lopes
07			12:59	17:22			Dulciley de F. P. Lopes
08			12:56	17:21			Dulciley de F. P. Lopes
09			13:02	17:26			Dulciley de F. P. Lopes
10	---	---	---	---			Sábado
11	---	---	---	---			Domingo
12			12:56	17:20			Dulciley de F. P. Lopes
13			13:01	17:25			Dulciley de F. P. Lopes
14			12:56	17:20			Dulciley de F. P. Lopes
15			Feriado				
16			Recesso				
17	---	---	---	---			Sábado
18	---	---	---	---			Domingo
19			Recesso				
20			Feriado				
21			12:58	17:21			Dulciley de F. P. Lopes
22			12:57	17:25			Dulciley de F. P. Lopes
23			12:55	17:20			Dulciley de F. P. Lopes
24	---	---	---	---			Sábado
25	---	---	---	---			Domingo

Dulciley de F. P. Lopes
 Assinatura do Empregado

E.M. Anexo Estudante Nathalia Teixeira
 Márcia Elizabete da Silva
 Vice Diretora - .at.: 139854-3





Atesto que o(a) Sr(a) Dulcileu de Fátima Pinho Lopes

portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº MG-9.094.248

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 13:45 às 14:30 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____) dias, a partir de _____ / _____ / _____ por motivo de doença CID. _____ (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:

Meiry Lucy de Paula Melo
Assistente Social
CRESS 3.127

JCEIRIA DINIZ

DATA

27/11/13

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Meiry Lucy de Paula Melo

TERMO DE QUITAÇÃO E EXTINÇÃO DE OBRIGAÇÃO

BENEDITO FABIANO LOPES, portador do CPF nº **005.118.338-22**, com residência na Carlos Prates, nº 227, Bairro Vila Estaleiro, Contagem/MG, doravante denominado **PROPRIETÁRIO** e **DULCILEY DE FÁTIMA PINHO LOPES**, portadora do CPF nº **012.810.436-80** e Documento de Identidade nº **MG-8.094.248** expedido pelo órgão **SSP/MG**, com residência na Carlos Prates, nº 227, Bairro Vila Estaleiro, Contagem/MG, doravante denominada **CONDUTORA**, **DECLARAM PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBERAM** da **ASSOCIAÇÃO DE CAMINHONEIROS ALIANÇA**, CNPJ **21.222.607/0001-96**, o valor de **R\$2.200,00** (Dois mil e duzentos reais) referente à reembolso dos custos com recuperação total do Veículo **VW/GOL 16V POWER**, Placa **GZW-7815**, Chassi **9BWCA05X02P087804**, Renavam **00782690947**, envolvido em acidente de trânsito conforme **Boletim de Ocorrência nº 2018-049172660-001** emitido pelo Sistema Integrado de Defesa Social – Polícia Militar – **SIDS-PM/MG** registrado no dia **03/11/2018**.

1. A ALIANÇA EFETUARÁ O PAGAMENTO DO VALOR LÍQUIDO, da seguinte forma:

1.1. – Pagamento através de Transferência Bancária no valor de **R\$2.200,00** (Dois mil e duzentos reais), destinado a Conta indicada pelo Proprietário do Veículo acima qualificado.

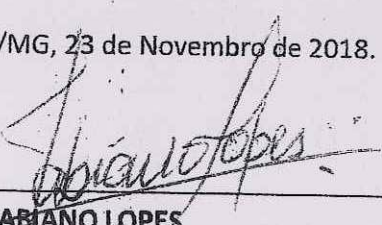
O PRESENTE TERMO DE QUITAÇÃO TERÁ SUA VALIDADE COM OS RESPECTIVOS PAGAMENTOS CONFORME DESCRITO ACIMA.

À presente serve como quitação integral das obrigações da **ASSOCIAÇÃO DE CAMINHONEIROS ALIANÇA**, da **RIBEIRO DINIZ TRANSPORTES LTDA** nosso associado e do Sr. **PAULO ROBERTO PEREIRA** condutor do veículo nada data da ocorrência, com o indenizado. Não tendo este nada a reclamar ou exigir em juízo ou fora dele, referente ao evento ocorrido com o veículo citado acima.

O termo de quitação que as partes assinam nesse momento, somente terá validade após a compensação dos pagamentos acima descritos.

Sete Lagoas/MG, 23 de Novembro de 2018.

2º OFÍCIO

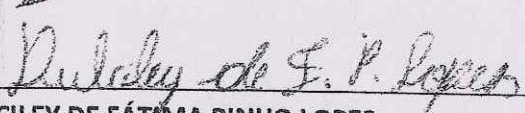


BENEDITO FABIANO LOPES

005.118.338-22

PROPRIETÁRIO

2º OFÍCIO



DULCILEY DE FÁTIMA PINHO LOPES

012.810.436-80

CONDUTORA

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS DE CONTAGEM (MG) - CARTÓRIO CAMPOS
Av. João de Deus Costa, nº 517 - Centro - CEP 32.040-580 - Telef: (31) 3398-6131

Reconhecido por autenticidade a(s) firma(s) abaixo.....
(CRK28059) BENEDITO FABIANO LOPES *****
(CRK28060) DULCILEY DE FÁTIMA PINHO LOPES *****

Em (setecentos) _____ da verdade.
Contagem, 26/11/2018 09:04:40 14442

Ricardo Freton Campos - Escrevente
Empl.:R\$9,52 Des.:R\$0,54 T.F. do Cartório:R\$13,04



Declaração de Presença

Declaro que o(a) Sr.(a): DULCILEY DE FATIMA P LOPES

esteve neste estabelecimento no dia: 30/10/2018

para a acompanhamento familiar no periodo 08:50 AS 09:40

26.058.1-8/0001-88
CLINICA RAD. QUONÇA ELDORADO
R. JOÃO CESAR DE OLIVEIRA, S/N LOJA 04-05
ELDORADO - DEF 32310-000
CONTAGEM - MG

CDI - CLINICA RADIOLOGICA ELDORADO
Contagem 30 de Outubro de 2018