

236

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 Outubro de 2018
Empregado 000341 LAIS FERREIRA NETO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20754904908	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		
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <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> <p>_____ Assinatura</p> <p>_____ Assinatura</p> <p>_____ Matrícula</p> <p>_____ Matrícula</p> </div>						
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 80,80		
			Líquido a Receber 929,20			
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	Competência Outubro de 2018
Empregado 000341 LAIS FERREIRA NETO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20754904908	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		
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 80,80		
			Líquido a Receber 929,20			
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	

237

**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:	3797 / 013 / 00012856-7

Nome destinatário:	LAIS FERREIRA NETO
Valor:	R\$ 929,20
Identificação da operação:	PAG SAL OUT 2018

Data de débito:	06/11/2018
Data/hora da operação:	06/11/2018 15:52:15

Código da operação:	00248437
Chave de segurança:	Q29J2N3GFJ0TU9TF

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

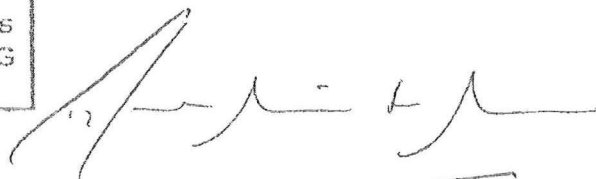
CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/09/2018 a 25/10/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000341 LAIS FERREIRA NETO	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00003639252/00020	

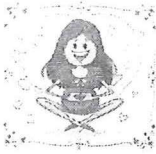
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa					
					E	S						
26	07:02	11:24	13:01	17:29			João Ferreira Neto					
27	07:04	11:26	13:05	17:26			João Ferreira Neto					
28	07:01	11:27	13:02	17:27			João Ferreira Neto					
29	---	---	---	---			Sábado					
30	---	---	---	---			Domingo					
01	07:03	11:25	13:04	17:29			João Ferreira Neto					
02	07:05	11:24	13:02	17:29			João Ferreira Neto					
03	/							Atestado				
04								Atestado				
05								Atestado				
06								Sábado				
07								Domingo				
08	/							Atestado				
09								Atestado				
10						07:00	11:28	13:03	17:25			João Ferreira Neto
11						07:03	11:23	13:00	17:28			João Ferreira Neto
12						---	---	---	---			Feriado - N.Senhora Aparecida
13	---	---	---	---			Sábado					
14	---	---	---	---			Domingo					
15	/							Formação				
16								Recesso				
17								Recesso				
18								Recesso				
19								Recesso				
20	---	---	---	---			Sábado					
21	---	---	---	---			Domingo					
22	07:02	11:27	13:05	17:26			João Ferreira Neto					
23	07:04	11:24	13:02	17:29			João Ferreira Neto					
24	07:01	11:29	13:00	17:27			João Ferreira Neto					
25	---	---	---	---			Atestado					

E.M. "GLÓRIA MARQUES DINIZ"
 1º AO 9º ANO/EDUCAÇÃO INFANTIL
 Lei de Criação 2421/92
 Portaria de Aut. 600/95
 Rua Goiabão, 50 - Bom Jesus
 32.185-310 - Contagem - MG
 Tel.: 3352-5189

João Ferreira Neto
 Assinatura do Empregado



Sirlene Mônica de Moura
 DIRIGENTE ESCOLAR
 Matrícula: 36.072-4
 E.M. GLÓRIA MARQUES DINIZ



Espaço Médico Humanizar

Atestado Médico

Atesto que o (a) Sr. (a) Laís Ferreira Neto

Compareceu nesta data para consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de às horas.

Precisa permanecer afastado do trabalho por hum (01) dias, a partir de 25/10/18 por motivo de doenças CID R10 (a pedido do paciente). Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 75, decreto nº 3.048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias.

Deverá afastar-se do trabalho no período de 120 (cento e vinte) dias, a partir de ___/___/___, conforme o disposto no inciso XVIII, art.7º capítulo II da Constituição Federal de 05/10/1988 (Licença Maternidade) e no art. 392, § 1º da Constituição das Leis do Trabalho - CLT.

25/10/18

Dra. Carla Maria Cardoso
Ginecologia/Obstetrícia/Ginecologia
CRM-MG 21295

Assinatura/Carimbo Médico/CRM

3273-5094 | 99227-2330 | 99178-6568

Rua Pernambuco, 189 - sala 1104 - Funcionários - BH/MG



HOSPITAL
Belo Horizonte

Lais Ferreira Neto
Atendimento: 967986

ATESTADO MÉDICO

Paciente Lais Ferreira Neto

CID M545

Autorizo o médico a especificar o CID Lais Ferreira Neto

Deverá ter justificado(s) Sete. (7) dia(s) (Máximo de 15 dias)

Ficará afastado do trabalho por prazo superior a 15 dias, aproximadamente _____ dias, devendo ser providenciado laudo pericial para o INSS. Enviar relatório médico ao perito.

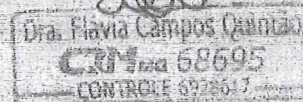
Ficou internado de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ . O período de afastamento será de ____ dias, a partir de ____ / ____ / ____ .

Se o afastamento ultrapassar 15 dias, deverá ser providenciado, perícia para o INSS.

Sofreu acidente de trabalho, necessita ser afastado de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ .

Sofreu acidente de trabalho, não necessita ser afastado. Preencher as guias de acidente.

Belo Horizonte 3 de outubro de 2018



Dra. Flavia Campos Quintao CRM 68695