

326

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 Novembro de 2018
Empregado 000358 MARIA SOCORRO DE SOUSA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12953839137	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	24 dia(s)	808,00			
310	INSS	8%		64,64		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center">Certificamos que o</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Material</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p align="center">deste documento foi recebido e conferido.</p> </div>			Assinatura		Matrícula	
			Assinatura		Matrícula	
			Total de Proventos 808,00	Total de Descontos 125,24		
						Líquido a Receber 682,76
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 808,00	Base de Cálculo do FGTS 808,00	FGTS 64,64	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 Novembro de 2018
Empregado 000358 MARIA SOCORRO DE SOUSA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12953839137	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	24 dia(s)	808,00			
310	INSS	8%		64,64		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
			Total de Proventos 808,00	Total de Descontos 125,24		
						Líquido a Receber 682,76
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 808,00	Base de Cálculo do FGTS 808,00	FGTS 64,64	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

327

**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:	2427 / 023 / 00008247-0

Nome destinatário:	MARIA SOCORRO DE SOUSA
Valor:	R\$ 682,76
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF NOV/2018

Data de débito:	06/12/2018
Data/hora da operação:	06/12/2018 12:22:31

Código da operação:	00232316
Chave de segurança:	9P9HG5AYLAW6E8Z2

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 ASSOCIACAO 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: 000358 MARIA SOCORRO DE SOUSA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000084589/00048	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26							Licença
27							Sábado
28							Domingo
29							
30							
31							Licença
01							
02							Feriado - Finados
03							Sábado
04							Domingo
05							Licença
06							Licença
07	07:00	11:24	13:03	17:25			Maria A. Souza
08	07:02	11:26	13:00	17:24			Maria A. Souza
09	07:01	11:24	13:02	17:24			Maria A. Souza
10							Sábado
11							Domingo
12	07:01	11:24	13:02	17:26			Maria A. Souza
13	07:02	11:26	13:00	17:24			Maria A. Souza
14							Atestado
15							Feriado Procl. da República
16							Recesso
17							Sábado
18							Domingo
19							Recesso
20							Recesso
21	07:01	11:24	13:01	17:26			Maria A. Souza
22	07:00	11:26	13:00	17:24			Maria A. Souza
23	07:02	11:25	13:03	17:25			Maria A. Souza
24							Sábado
25							Domingo

IMEI BOM JESUS
ROSA TEOBALDO
 Rua do Melão
 Bom Jesus
 Contagem-MG
 Tel: 3913-5988
 CNPJ: 11.395.049/0001-07

[Handwritten Signature]
 Assinatura do Empregado
IMEI BOM JESUS ROSA TEOBALDO
 Karla Mara Nery de Souza
 Diretora de Escola Municipal
 Matrícula 1276340



ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Empresa

Razão Social:	Associação dos Surdos de Contagem		
CNPJ:	26.047.928/0001-15		
Endereço:	Rua Riso do Prado 198	Bairro:	Eldorado
Cidade/UF:	Contagem/MG	CEP:	32310-410

Funcionário

Nome:	Maria Socorro de Sousa		
Código :	53		
RG :	10.800.690	Orgão Emissor:	
Nascimento/Idade:	18/01/1970 - 48	Sexo:	Feminino
Cargo:	Cuidador		
Sector:	Operacional		

Médico Coordenador do PCMSO

Riscos

"S.R.O.E" Sem riscos ocupacionais específicos

M CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:

Retorno ao Trabalho

Avaliação Clínica e Exames Realizados

14/11/2018 Exame Clínico

Parecer

Apto para função

Declaro ter recebido 2ª via deste documento e informações sobre minhas condições de saúde.

14, 11, 18

Udo Guilherme Pôrto Pedrosa
CRM : 9627 / MG
Medicina do Trabalho

14, 11, 18

Maria Socorro de Sousa
Maria Socorro de Sousa

de Sousa

330



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 12953839137

Número do Benefício: 6250326441

Espécie: 31

Número do Requerimento: 191981577

Ao Sr. (a): MARIA SOCORRO DE SOUSA

Endereço: R CRISTOVAO COLOMBO, 411 CASA, PEDRA AZUL

CEP: 32185030 Município: CONTAGEM

UF: MG

Assunto: Solicitação de Prorrogação de Benefício por Incapacidade.

Decisão: Indeferimento do Pedido

Motivo: Não Constatação de Incapacidade Laborativa

Fundamentação Legal: Art. 59 da Lei nº 8.213, de 24/07/1991; Artigos 71 e 77 e § 2º do Art. 78 do Decreto nº 3.048, de 06/05/1999; § 6º do Art. 75 do Decreto nº 3.048/1999, com redação

Em atenção à sua Solicitação de Prorrogação de Benefício por Incapacidade, apresentada no dia 23/10/2018, informamos que não foi reconhecido o direito à prorrogação do benefício.

O pagamento do seu benefício foi mantido até o dia 06/11/2018.

Desta decisão poderá interpor Recurso, no prazo de 30 dias do recebimento desta comunicação, à Junta de Recurso do Conselho de Recursos do Seguro Social - JR/CRSS, pelo número de telefone 135 da Central de Atendimento do INSS ou pela internet no endereço eletrônico: meu.inss.gov.br.

Data, 6 de Novembro de 2018

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência BELO HORIZONTE PADRE EUSTAQUIO
CEP: 30720100 Município: BELO HORIZONTE

Endereço: RUA PADRE EUSTAQUIO, 1831 - 2
UF: MG A'IDAR, PADRE EUSTAQUIO

Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.
Ciente,

Assinatura do Requerente / Representante Legal