

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 000363 REGINA FERREIRA DE AMORIM VILELA LOPES		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12281909842	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	
<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>					
Assinatura		46153916385	Matrícula		
Assinatura		MG16220952	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	Competência Outubro de 2018
Empregado 000363 REGINA FERREIRA DE AMORIM VILELA LOPES		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12281909842	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

329

**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 / 00021185-9

Nome destinatário:	REGINA FERREIRA DE AMORIM VILE
Valor:	R\$ 868,60
Identificação da operação:	PAG SAL OUT 2018

Data de débito:	07/11/2018
Data/hora da operação:	07/11/2018 11:34:44

Código da operação:	00176541
Chave de segurança:	8626RA4ZNM97QCQJ

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: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/09/2018 a 25/10/2018
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000363 REGINA FERREIRA DE AMORIM VILELA LOPES Cargo: CUIDADOR CTPS: 00003638309/000000

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:01	11:23	13:01	17:24			Regina F. Amorim Vilela Lopes
27	7:03	11:24	13:03	17:21			Regina F. Amorim Vilela Lopes
28	7:00	11:21	13:00	17:23			Regina F. Amorim Vilela Lopes
29	---	---	---	---			Sábado
30	---	---	---	---			Domingo
01	7:02	11:23	13:02	17:22			Regina F. Amorim Vilela Lopes
02	7:01	11:22	13:01	17:21			Regina F. Amorim Vilela Lopes
03	7:02	11:21	13:03	17:24			Regina F. Amorim Vilela Lopes
04	7:04	11:24	13:00	17:25			Regina F. Amorim Vilela Lopes
05	7:00	11:25	13:02	17:23			Regina F. Amorim Vilela Lopes
06	---	---	---	---			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	7:02	11:22	13:02	17:24			Regina F. Amorim Vilela Lopes
09	7:03	11:23	13:03	17:22			Regina F. Amorim Vilela Lopes
10	7:04	11:24	13:04	17:21			Regina F. Amorim Vilela Lopes
11	7:02	11:25	13:01	17:25			Regina F. Amorim Vilela Lopes
12	---	---	---	---			Feriado - N. Senhora Aparecida
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15	Formação Curso Brasil						
16							
17							
18							
19							
20	---	---	---	---			Sábado
21	---	---	---	---			Domingo
22	7:03	11:24	13:01	17:22			Regina Ferreira Amorim V. Lopes
23	7:01	11:23	13:03	17:24			Regina Ferreira Amorim V. Lopes
24	7:03	11:21	13:04	17:21			Regina Ferreira Amorim V. Lopes
25	7:02	8:40					Regina Ferreira Amorim V. Lopes

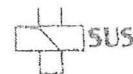
Regina Ferreira de Amorim V. Lopes
 Assinatura do Empregado

UMEI "Sagrado Coração de Jesus"
 Rua Rio Comprido, 227
 B Riacho das Pedras - Contagem - MG
 Fone: 3352-5230
 LEI DE CRIAÇÃO Nº 4905 DE 17/11/2017

Múcia Andrade dos Santos
 Diretora - 1281646



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Regina Fomunc de Amorim
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

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).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de 8:40 às 10:00 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

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

29/10/11

[Handwritten signature]



SMS-A11



CENTRO EDUCACIONAL CONHECER



E A D P L E N O
unifacvest

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que Regina Ferreira de Amorim Vilela Lopes, RG nº MG 5.559.341, compareceu no polo **CENTRO EDUCACIONAL CONHECER** no dia 25/10/2018 para a realização da avaliação presencial, tendo permanecido na unidade no período de 13:00 às 17:00 horas.

BELO HORIZONTE, 25 DE OUTUBRO DE 2018.

Arielen A. Silva
Assistente Administrativo
Polo Centro Educacional
Conhecer

16.629.372/0001-11
CENTRO EDUCACIONAL CONHECER-MG
PÓLO UNIFACVEST
Av. Afonso Pena, 726 - 8º andar Sala 810
B. Centro - CEP: 30.130-902
BELO HORIZONTE - MG