

341

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 09/11/2017	Competência Novembro de 2018
Empregado 000397-MARLY SOARES DIAS DOS SANTOS SILVA		Cargo CUIDADOR			Lotação CUIDADORAS
PIS 13825280933	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00		
915	Reembolso de Passagem		10,00		
310	INSS	8%		78,48	
912	Atraso	6h18min		28,92	
<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>			<p style="text-align: center;"> Assinatura</p> <p style="text-align: center;"><u>MS15306305</u> Matrícula</p> <p style="text-align: center;"> Assinatura</p> <p style="text-align: center;"><u>MG1620042</u> Matrícula</p>		
			Líquido a Receber 912,60		
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 981,08	Base de Cálculo do FGTS 981,08	FGTS 78,48	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 09/11/2017	Competência Novembro de 2018
Empregado 000397-MARLY SOARES DIAS DOS SANTOS SILVA		Cargo CUIDADOR			Lotação CUIDADORAS
PIS 13825280933	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00		
915	Reembolso de Passagem		10,00		
310	INSS	8%		78,48	
912	Atraso	6h18min		28,92	
			Total de Proventos 1.020,00		
			Total de Descontos 107,40		
			Líquido a Receber 912,60		
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 981,08	Base de Cálculo do FGTS 981,08	FGTS 78,48	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

392

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	2940 / 013 / 00006997-1

  

<b>Nome destinatário:</b>	MARLY S D DOS SANTOS SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 912,60
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SAL REF NOV/2018

  

<b>Data de débito:</b>	06/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2018 12:24:01

  

<b>Código da operação:</b>	00233103
<b>Chave de segurança:</b>	MPQNTCRKAA9CHWXS

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 FREQUENCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198  
 Atividade:

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Período: De 20/10/2014 a 25/11/2014  
 Localização: 002 CUIDADORAS

Empregado: 000597 MARLY SOARES DIAS DOS SANTOS SILVA

Cargo: CUIDADOR

CTPE: 0000004272010450

Dia	Protocolação				Assinatura/Justificativa	
	E1	S1	E2	S2	T	S
26						
27						
28						
29	deslucido	deslucido				
30	07:05	11:24	13:05	17:23		Marly Soares Dias dos Santos Silva
31	07:00	11:20	13:05	17:23		Marly Soares Dias dos Santos Silva
01	deslucido	deslucido				
02						Feriado - Férias
03						Sábado
04						Domingo
05	07:00	11:21	13:05	17:19		Marly Soares Dias dos Santos Silva
06	06:58	11:20	13:05	17:22		Marly Soares Dias dos Santos Silva
07	07:05	11:21	13:05	17:21		Marly Soares Dias dos Santos Silva
08	07:06	11:24	13:02	17:19		Marly Soares Dias dos Santos Silva
09	06:58	11:21	13:00	17:15		Marly Soares Dias dos Santos Silva
10						
11						
12	07:00	11:23	13:06	17:21		Marly Soares Dias dos Santos Silva
13	07:04	11:23	13:00	17:22		Marly Soares Dias dos Santos Silva
14	06:58	11:21	13:13	17:24		Marly Soares Dias dos Santos Silva
15	Feriado		Feriado			
16	Permissão		Permissão			
17						
18						
19	Permissão		Permissão			
20	Feriado		Feriado			
21	07:00	11:23	13:01	17:23		Marly Soares Dias dos Santos Silva
22	07:01	11:23	13:02	17:24		Marly Soares Dias dos Santos Silva
23	deslucido	ausente				
24						
25						

*[Signature]*  
 Assinatura do Empregado

EM MANUENTE ASSOCIAÇÃO  
 Celso de Rocha e Silva  
 Diretor Administrativo nº 1023  
 Assinatura nº 070615-010201  
 Ass. Administrativa





# ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004.  
Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS  
Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado.  
CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais  
LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a Cuidadora Marly Soares compareceu a nossa instituição no dia 31 de outubro, das 14:30 h até às 14:40 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores







Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
ATESTADO



Afasto que o(a) Sr(a) Maria Assunção dos Santos

portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_

e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame médico de rotina realizado nesta unidade de  
diagnóstico infeccioso, de alterações evidentes de órgãos dos sistemas ouvidos  
de conformação física. Durante a consulta não evidenciou sinais de doença  
neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, periódico  
ou periódico para fins de habilitação a seguir ao trabalhador vide portaria nº 22 de 2004  
do Ministério do Trabalho.)

Compensou neste estabelecimento Saúde / SUS em período de \_\_\_\_\_ dias

Necessita permanecer afastado do trabalho por \_\_\_\_\_ dias  
a partir de 29/10/11 por motivo de doença CID: 271.2 (a pedido do  
paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172  
de 05/03/07, 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  
29/10/11

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

DR. FRANCISCO ROBERTO  
FRANCISCO ROBERTO  
CONTAGEM - MG

SUS-AM





Atesto que o(a) Sr(a) Marli Soares de Jesus

portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_

e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosa, 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 médico admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

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

Necessita permanecer afastado do trabalho por 7 ( sete ) dias, a partir de 01 / 11 / 18 por motivo de doença CID. Z71.2 (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 disposto 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

CÓDIGO 0004

DATA

01/11/18

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

397



**HS Análises Clínicas**  
Av. João César de Oliveira, 4495 - Novo Eldorado  
Contagem/MG - CEP 32.010-000  
Tel.: (31) 3352-6878  
CNPJ: 27033691/0002-67 - CRF MG 38669



DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE

Morley Soares Dias dos Santos  
COMPARECEU NESTA UNIDADE, NO DIA 23 / 11 / 2018 PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS,  
PERMANECENDO NA UNIDADE DE P.100 ATÉ AS 20:30

CONTAGEM, 23 de Novembro de 2018.

  
Karine Gomes Santos  
Recepcionista

Assinatura do Profissional