

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000442 ANA PAULA JANAINA SOARES DE SOUZA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16030630254	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
310	INSS	8%		82,34		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
912	Atraso	4h20min		20,68		
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 166,02		
			Líquido a Receber 883,98			
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.029,32	Base de Cálculo do FGTS 1.029,32	FGTS 82,34	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	


135

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000442 ANA PAULA JANAINA SOARES DE SOUZA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16030630254	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
310	INSS	8%		82,34		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
912	Atraso	4h20min		20,68		
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 166,02		
			Líquido a Receber 883,98			
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.029,32	Base de Cálculo do FGTS 1.029,32	FGTS 82,34	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	


**Certificamos que o**

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura

M618886424  
 \_\_\_\_\_  
 Matrícula

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura

M615903639  
 \_\_\_\_\_  
 Matrícula



136

**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>	0893 / 013 / 00046669-5

<b>Nome destinatário:</b>	ANA PAULA J S DE SOUZA
<b>Valor:</b>	R\$ 883,98
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL ABRIL 2019

<b>Data de débito:</b>	03/05/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	03/05/2019 09:12:47

<b>Código da operação:</b>	00131676
<b>Chave de segurança:</b>	6NA3FQXWHH3X3ML5

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 26/03/2019 a 25/04/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000442 ANA PAULA JANAINA SOARES DE SOUZA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00009566323/00010	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:03	11:24	13:01	17:28			Assis
27	07:01	11:30	13:00	17:25			Assis
28	07:04	11:29	13:03	17:27			Assis
29	07:02	11:30	13:05	17:24			Assis
30							Sábado
31							Domingo
01	07:01	11:30	13:02	17:2			Assis
02	07:05	11:27	13:00	17:2			Assis
03			ATESTADO				
04	07:04	11:30	13:04	17:24			Assis
05	07:00	11:26	13:02	17:26			Assis
06							Sábado
07							Domingo
08	07:05	11:25	13:03	17:27			Assis
09	07:03	11:30	13:00	17:30			Assis
10	07:00	11:29	13:01	17:31			Assis
11			ATESTADO				
12			FERIADO				
13							Sábado
14							Domingo
15	07:02	11:27	13:02	17:25			Assis
16	07:04	11:24	13:05	17:28			Assis
17	07:01	11:26	13:00	17:26			Assis
18			RECESSO				
19			FERIADO				
20							Sábado
21							Domingo
22	07:02	11:27	13:01	17:27			Assis
23	07:00	11:30					Assis
24	07:03	11:25	13:03	17:25			Assis
25	07:01	11:28	13:00	17:30			Assis

*Assis*  
Assinatura do Empregado

**18.152.932/0001-15**  
 UMEI Eustáquio Junio Matosinhos  
 Lei de Criação: 487, de 17/11/2017  
 Rua Metano, 150 - CEP: 32072-120  
 Petrolândia - Contagem/MG  
 Tel.: (31) 3352-5209

**RENATO A. REZENOE**  
 UMEI Eustáquio Junio Matosinhos  
 Renato Alves Rezende  
 Diretor Escolar  
 Matrícula: 28595-1



NOME

PRONTUÁRIO

CARTÃO SUS

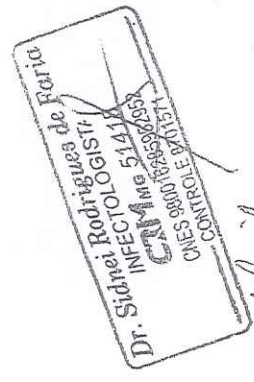
DATA

PRESCRIÇÃO

*Atestado médico*

*Atesto para as devidas fins que atendi a Ana Paula Zanama Soares de Souza e que a mesma necessita afastar-se de suas atividades por um (01) dia a partir de 03/04/2019.*

*CID 10: H66.0*

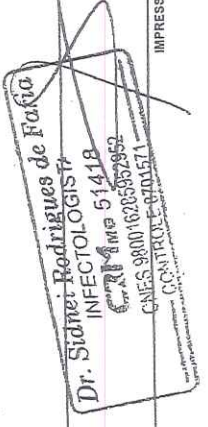


CONTAGEM, 03 DE Abril DE 2019.

*Atestado médico*

*Atesto para as devidas fins que atendi a Ana Paula Zanama Soares de Souza e que a mesma necessita permanecer afastada de suas atividades laborais durante 01 (um) dia a partir de 11/04/2019.*

*CID 10: H65.0*



CARIMBO E ASSINATURA