

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 21/02/2019	Competência Junho de 2019	
Empregado 000526 ANIELE DA SILVA GONCALVES		Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 12794466498	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	65,60		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.115,60	Total de Descontos 147,00	
			Líquido a Receber 968,60		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

148

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 21/02/2019	Competência Junho de 2019	
Empregado 000526 ANIELE DA SILVA GONCALVES		Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 12794466498	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	65,60		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.115,60	Total de Descontos 147,00	
			Líquido a Receber 968,60		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]

Assinatura

M615903639

Matrícula

[Assinatura]

Assinatura

M618886424

Matrícula

149

**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:	1529 / 013 / 00002356-7

Nome destinatário:	ANIELE DA SILVA GONCALVES
Valor:	R\$ 968,60
Identificação da operação:	PAG SAL JUNHO 2019

Data de débito:	03/07/2019
Data/hora da operação:	03/07/2019 13:38:01

Código da operação:	00111615
Chave de segurança:	NPHHQ6KXZEZQVVS3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

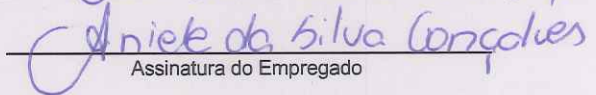
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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		150
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198					Período: De 26/05/2019 a 25/06/2019		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000526 ANIELE DA SILVA GONCALVES				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000013339/00117	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	---	---	---	---			Domingo
27	07:00	11:28	13:04	17:24			Aniele da S. Gonçalves
28	07:02	11:25	13:00	17:28			Aniele da S. Gonçalves
29	07:04	11:27	13:00	17:25			Aniele da S. Gonçalves
30	06:59	11:24	13:03	17:24			Aniele da S. Gonçalves
31	07:01	11:25	13:04	17:27			Aniele da S. Gonçalves
01	---	---	---	---			Sábado
02	---	---	---	---			Domingo
03	06:57	11:27	12:59	17:24			Aniele da Silva Gonçalves
04	Atestado						
05	Atestado						
06	Atestado						
07	Atestado						
08	---	---	---	---			Sábado
09	---	---	---	---			Domingo
10	07:00	11:24	13:02	17:24			Aniele da Silva Gonçalves
11	07:04	11:26	13:00	17:25			Aniele da Silva Gonçalves
12	06:59	11:27	13:01	17:24			Aniele da Silva Gonçalves
13	07:00	11:24	12:57	17:27			Aniele da Silva Gonçalves
14	Paralisação						
15	---	---	---	---			Sábado
16	---	---	---	---			Domingo
17	07:01	11:28	12:59	17:25			Aniele da Silva Gonçalves
18	06:55	11:24	13:04	17:24			Aniele da Silva Gonçalves
19	07:01	11:26	13:01	17:25			Aniele da Silva Gonçalves
20	Feriado						
21	Recesso						
22	---	---	---	---			Sábado
23	---	---	---	---			Domingo
24	07:02	11:24	13:05	17:27			Aniele da Silva Gonçalves
25	07:00	11:28	12:56	17:26			Aniele da Silva Gonçalves


 Assinatura do Empregado

E. M. IVAN DINIZ MACEDO
 Ensino Fundamental
 Lei de Criação Nº 2903/96
 Portaria de Aut. Nº 842/98 (1ª à 4ª)
 Portaria de Aut. Nº 297/99 (5ª à 8ª)
 Rua Nossa Senhora da Conceição, 500
 D. Retiro - Contagem - CEP: 32050-000
 FONE: (31) 3352-5192

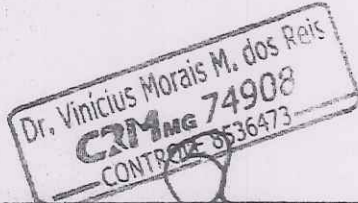

 E. M. IVAN DINIZ MACEDO
 Giara das D. Alexandre Bastião
 Vice Diretora - Matrícula nº 282529
 Ato Administrativo 22.451



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



151

RECEITUÁRIO	UNIDADE DE SAÚDE EQUIPE 10 PSF Vila Soiedade II
Nome do Paciente: <i>Aniele do Silva Gonçalves</i>	
Endereço:	
<p><i>Atento para fins laborais que o paciente necessita se afastar das atividades por 4 (quatro) dias a partir de hoje.</i></p>	
04 / 06 / 19 DATA	 CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL

SMS - RG

ATIVIDADE FÍSICA É SAÚDE. CAMINHE OU PRATIQUE OUTRA ATIVIDADE PELO MENOS 30 MINUTOS POR