

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Novembro de 2019
Empregado 000499 ANA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12772073124	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
310	INSS	8%		88,25	
320	Vale-Transporte	6%		66,19	
918	Contribuição Negocial			22,06	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.103,24	176,50	
			Líquido a Receber		
			926,74		
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
1.103,24	1.103,24	1.103,24	88,25		

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Novembro de 2019
Empregado 000499 ANA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12772073124	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
310	INSS	8%		88,25	
320	Vale-Transporte	6%		66,19	
918	Contribuição Negocial			22,06	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.103,24	176,50	
			Líquido a Receber		
			926,74		
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
1.103,24	1.103,24	1.103,24	88,25		

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura



Matricula

MG15903639

Assinatura



Matricula

MG18886424

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00088130-7
Nome destinatário:	ANA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 926,74
Data de débito:	04/12/2019
Data/hora da operação:	04/12/2019 15:06:16
Código da operação:	041506
Chave de segurança:	T643TSE7CMX3MPZX


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

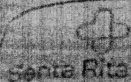
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE				CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15			
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198				Período: De 26/10/2019 a 25/11/2019			
Atividade:				Lotação: 002 CUIDADORAS			
Empregado: 000499 ANA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS			Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00009958101/00010		
Observações: REFERENTE AO MÊS 11/2019							
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	---	---	---	---			Sábado
27	---	---	---	---			Domingo
28							
29							
30							
31							
01							
02	---	---	---	---			Sábado
03	---	---	---	---			Domingo
04							
05							
06							
07	07:00	11:00	13:00	17:20			Ana Aparecida P. dos Santos
08	06:55	11:15	13:01	17:24			Ana Aparecida P. dos Santos
09	---	---	---	---			Sábado
10	---	---	---	---			Domingo
11	06:53	11:28	13:02	17:18			Ana Aparecida P. dos Santos
12	06:54	11:15	13:00	17:15			Ana Aparecida P. dos Santos
13	07:03	11:20	13:01	17:28			Ana Aparecida P. dos Santos
14	07:00	11:25	13:02	17:23			Ana Aparecida P. dos Santos
15	Feriado						Ana Aparecida P. dos Santos
16	---	---	---	---			Sábado
17	---	---	---	---			Domingo
18	06:55	11:24	13:00	17:20			Ana Aparecida P. dos Santos
19	07:00	11:20	13:02	17:15			Ana Aparecida P. dos Santos
20	Feriado						Ana Aparecida P. dos Santos
21	06:57	11:25	13:01	17:21			Ana Aparecida P. dos Santos
22	07:01	11:18	13:03	17:24			Ana Aparecida P. dos Santos
23	---	---	---	---			Sábado
24	---	---	---	---			Domingo
25	06:56	11:20	13:00	17:20			Ana Aparecida P. dos Santos

Assinatura do Empregado


 UMEI CARMEM DO ROSARIO ROCHA
 Adriana Guimarães de Melo Oliveira
 Diretora Escolar - Mat.: 215287



Atestado Médico

Paciente: Ana Aparecida Pereira dos Santos
Convênio: Prefeitura Municipal de Contagem
Carteira profissional:
Atendimento: 2246479
Atestado: 1876550

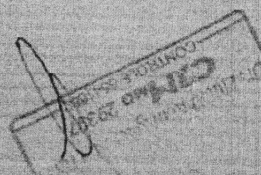
Idade: 39 anos
Empresa:
Prontuário: 874386
Data atendimento: 23/10/2019 06:18:20
Data atestado: 23/10/2019 09:34:40

Necessita permanecer afastado do trabalho por 15 (Quinze.) dia(s), a partir de 23/10/2019, por problemas de saúde CID I839.

Este atestado é válido para as finalidades previstas no artigo 143 - decreto 2172 de 05/03/1997 - Resolução CFM 1658/2002.

Contagem, 23 de outubro de 2019

Contagem, 23 de outubro de 2019



Dr. Flavio Rodrigues Monteiro Prado (CRM 29397)