

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000522 ESTER MARQUES DAS DORES			Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 20410204050	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%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
				Líquido a Receber 903,00	
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



202

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000522 ESTER MARQUES DAS DORES			Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 20410204050	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%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
				Líquido a Receber 903,00	
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 o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

 Assinatura	MG18886424 Matrícula
 Assinatura	MG15903639 Matrícula



203

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 / 00106365-9

Nome destinatário:	ESTER MARQUES DAS DORES
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL ABRIL 2019

Data de débito:	03/05/2019
Data/hora da operação:	03/05/2019 09:43:10

Código da operação:	00136116
Chave de segurança:	QWWTJM6Q7YJXWE6Q

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



204

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 192
 Atividade:
 Empregado: 000522 ESTER MARQUES DAS DORES Cargo: CUIDADOR

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/03/2019 a 25/04/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 CTPS: 00002842829/00040

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:02	11:24	13:00	17:26			
27	07:01	11:25	13:00	17:25			
28	07:03	11:24	13:01	17:24			
29	07:02	11:24	13:02	17:24			
30	—	—	—	—			Sábado
31	—	—	—	—			Domingo
01	07:05	11:24	13:00	17:30			
02	07:02	11:24	13:00	17:30			
03	07:03	11:26	13:03	17:25			
04	07:01	11:24	13:00	17:24			
05	ATFESTARDO	—	13:00	17:30			Sábado
06	—	—	—	—			Domingo
07	—	—	—	—			
08	06:55	11:25	13:00	17:28			
09	07:04	11:24	13:00	17:24			
10	07:02	11:24	13:00	17:25			
11	07:03	11:28	13:00	17:24			
12	07:02	11:29	13:02	17:25			Sábado
13	—	—	—	—			Domingo
14	—	—	—	—			
15	07:03	11:26	13:02	17:30			
16	07:04	11:25	12:59	17:26			
17	07:01	11:27	13:01	17:25			
18	PROCESSO	—	—	—			
19	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO			Sábado
20	—	—	—	—			Domingo
21	—	—	—	—			
22	07:03	11:27	13:03	17:27			
23	07:04	11:30	13:01	17:26			
24	07:03	11:26	13:02	17:25			
25	07:00	11:25	13:01	17:25			

Esther Marques das Dores
 Assinatura do Empregado

Maucua
 E.M. Newton Amaral Franco
 Paula Zumpano Tassarà
 Diretora Escolar - Mat. 0124174-5

médico sem fila

Declaração de Comparecimento

Declaro para devidos fins, que o Sr(a) ESTER MARQUES DAS DORES, esteve em atendimento nessa unidade no dia 05/04/2019, no período de 8:30às 10:55 horas para a realização de uma consulta médica.

MÉDICO SEM FILA
CNPJ 22.350.820/0001-40
Unidade Centro
Av. Olegário Magalhães, 374 - 2º e 3º andar - Centro
Belo Horizonte / Minas Gerais
Fones: 031 3272 6200 / 99406 2800

Médico sem Fila
CNPJ 22.350.820/0004-96

CENTRO DE BIOMÉDICA

MÉDICO SEM FILA

www.medsf.com.br

Av. Olegário Magalhães, 374

Centro

Belo Horizonte - MG

CEP: 30130-000

Fones: 3272-6200

99406-2800