

272

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019	
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Competência Outubro de 2019	
Empregado 000503 ELIENE MARIA DE FATIMA COUTINHO		Admissão 18/02/2019	
Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 1706675293		Conta	
Banco		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	86,65
320	Vale-Transporte	6%	66,19
912	Atraso	4h	20,06
Salário Contratual		Base de Cálculo do FGTS	Total de Proventos
1.103,24	1.083,18	86,65	1.103,24
		FGTS	Total de Descontos
		1.083,18	172,90
			Líquido a Receber
			930,34
			Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019	
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Competência Outubro de 2019	
Empregado 000503 ELIENE MARIA DE FATIMA COUTINHO		Admissão 18/02/2019	
Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 1706675293		Conta	
Banco		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	86,65
320	Vale-Transporte	6%	66,19
912	Atraso		20,06
Salário Contratual		Base de Cálculo do FGTS	Total de Proventos
1.103,24	1.083,18	86,65	1.103,24
		FGTS	Total de Descontos
		1.083,18	172,90
			Líquido a Receber
			930,34
			Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que 4b

Materia!

Serviço

deste documento foi recebido e confendo.

[Assinatura]
Assinatura

[Assinatura]
Assinatura

[Assinatura]
Matricula

[Assinatura]
Matricula

273

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00094032-0**Nome destinatário:** ELIENE MARIA DE FATIMA COUTINHO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 930,34**Data de débito:** 05/11/2019**Data/hora da operação:** 05/11/2019 15:24:07**Código da operação:** 051524**Chave de segurança:** 204WJU0CFA5LCZUV**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 CONTAGEM
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade: CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/09/2019 a 25/10/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS

CTPS: 00000010432/00074

Cargo: CUIDADOR

Empregado: 000503 ELIENE MARIA DE FATIMA COUTINHO

Observações:

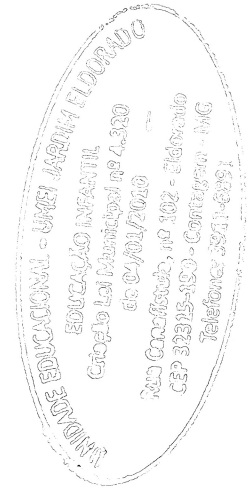
REFERENTE AO MÊS 10/2019

Dia	Período					Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E S	
26	7:02	11:30	13:00	17:27		<i>[Handwritten Signature]</i>
27	7:03	11:30	13:00	17:28		<i>[Handwritten Signature]</i>
28					Sábado	
29					Domingo	
30	7:02	11:30	13:00	17:29		<i>[Handwritten Signature]</i>
01	7:03	11:30	13:00	17:29		<i>[Handwritten Signature]</i>
02	7:02	11:30	13:00	17:28		<i>[Handwritten Signature]</i>
03	7:00	11:24	13:00	17:24		<i>[Handwritten Signature]</i>
04	7:00	11:24	13:00	17:24		<i>[Handwritten Signature]</i>
05					Sábado	
06					Domingo	
07	7:00	11:28	13:00	17:29		<i>[Handwritten Signature]</i>
08	7:00	11:30	13:00	17:28		<i>[Handwritten Signature]</i>
09	7:03	11:27	13:00	17:29		<i>[Handwritten Signature]</i>
10	7:04	11:27	13:00	17:28		<i>[Handwritten Signature]</i>
11	7:03	11:29	13:00	17:29		<i>[Handwritten Signature]</i>
12					Sábado	
13					Domingo	
14	RECESSO					
15	RECESSO					
16	RECESSO					
17	RECESSO					
18	RECESSO					
19					Sábado	
20					Domingo	
21	7:04	11:24	13:00	17:28		<i>[Handwritten Signature]</i>
22	7:03	11:28	13:00	17:29		<i>[Handwritten Signature]</i>
23	7:02	11:24	13:00	17:28		<i>[Handwritten Signature]</i>
24	ATELADO ALESTADO					
25	ATELADO ALESTADO					

[Handwritten Signature]
 Eliene Maria de Fátima Coutinho
 Assinatura do Empregado

[Handwritten Signature]

UMEI JARDIM EL DORADO
 Eliene Aparecida Miguel da Silva
 Dirigente Escolar
 Matrícula 1349470



275

Nova UPA JK

AVENIDA AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780, , ELDORADO, CONTAGEM, MG



Atestado Médico

Atesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) ELIENE MARIA DE FATIMA COUTINHO, portador do CPF 958.975.346-91 e do prontuário número S 1726, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 24/10/2019 09:44 e necessita de 02 (dois dia(s)) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

CID:

Autorizo registro do CID 10.

CONTAGEM, 24/10/2019
Médico: THAIS MOREIRA

: 80243

Dra. THAIS MOREIRA

CRM-MG 80243

CONTROLE 519758

Assinatura do paciente e/ou responsável

