

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 Maio de 2019
Empregado 000465 LUCIMARA HELOISA FERNANDES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12647287114	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
310	INSS	8%		84,00		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
			Total de Proventos 1.082,80	Total de Descontos 147,00		
			Líquido a Receber 935,80			
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	

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 Maio de 2019
Empregado 000465 LUCIMARA HELOISA FERNANDES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12647287114	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
310	INSS	8%		84,00		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
			Total de Proventos 1.082,80	Total de Descontos 147,00		
			Líquido a Receber 935,80			
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

MG15903639

 Matrícula



 Assinatura

MG18886424

 Matrícula

309

**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 / 00053083-0

Nome destinatário:	LUCIMARA HELOISA FERNANDES
Valor:	R\$ 935,80
Identificação da operação:	PAG SAL MAIO 2019

Data de débito:	03/06/2019
Data/hora da operação:	03/06/2019 15:15:44

Código da operação:	00245287
Chave de segurança:	0LC470ANLTM82815

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: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/04/2019 a 25/05/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000465 LUCIMARA HELOISA FERNANDES	Cargo: CUIDADOR
	CTPS: 00002678264/00050


Observações:

REFERENTE AO MÊS 05/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura Justificativa
					E	S	
26			ATESTADO				
27	----	----	----	----			Sábado
28	----	----	----	----			Domingo
29	07:01	11:23	13:04	17:22	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
30			PARALIZADO				
01	----	----	----	----			Feriado - Dia do Trabalhador
02	07:03	11:24	13:01	17:35	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
03	07:05	11:30	13:02	17:38	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
04	----	----	----	----			Sábado
05	----	----	----	----			Domingo
06	07:03	11:25	13:03	17:20	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
07	07:05	11:30	13:02	17:15	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
08	07:03	11:18	13:05	17:25	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
09	07:01	11:25	13:02	17:22	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
10	07:02	11:24	13:04	17:22	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
11	----	----	----	----			Sábado
12	----	----	----	----			Domingo
13	07:01	11:22	13:02	17:21	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
14	07:03	11:23	13:05	17:25	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
15			PARALIZADO				
16	07:01	11:27	13:03	17:22	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
17	07:04	11:25	13:01	17:21	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
18	----	----	----	----			Sábado
19	----	----	----	----			Domingo
20	07:02	11:22	13:04	17:23	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
21	07:04	11:24	13:02	17:24	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
22	07:03	11:25	13:03	17:28	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
23	07:02	11:21	13:05	17:20	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
24	07:01	11:25	13:02	17:18	//	//	Lucimara Heloisa Fernandes
25	----	----	----	----			Sábado

Lucimara Heloisa Fernandes
Assinatura do Empregado

E. M. EDUARDA PEREIRA DE OLIVEIRA
Ensino Fundamental Lei de Criação
de nº 3.175 de 15/04/99
Portaria SEE Nº 378/2000
Rua N, nº 200 - Campo Alto
Fone: 3352-5504 - Contagem - MG
CNPJ: 03.802.563/0001-91


E.M. EDUARDA PEREIRA DE OLIVEIRA
Marilza de Lourdes Faria Costa
Vice Diretora Escolar - Mat. 01456462
APO ADM. Nº 22.450 - PIREL. 0001-1

Clinica Odontologica - Eldorado
 Rua Manoel Teixeira Carneiro, 521
 Eldorado - Contagem - MG
 32340-040
 (51) 2524-6024

24/04/2019

ATESTADO

Atesto, com o fim específico de dispensa de atividades trabalhistas (ou escolares, ou judiciais), que Lucimara Heloisa Fernandes, portadora do CPF 046.633.446-07 esteve sob meus cuidados profissionais no dia 24/04/2019 devendo permanecer em repouso por 3 dias.


 Dr. João Marcelino O. Lopes
 Cirurgião Dentista
 CRP/MG 25136

Atenciosamente,
 João Marcelino Oliveira Lopes

311