

| Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento) | | | Data e Assinatura | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE | | | Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15 | | Admissão 27/02/2019 | Competência Junho de 2019 |
| Empregado 000529 PRISCILA DE OLIVEIRA PAULINO SANTOS | | | Cargo CUIDADOR | | Lotação CUIDADORAS | |
| PIS 12782298137 | Banco | Agência | Conta | Tipo de Conta | | |
| Discriminação das Verbas | | | | | | |
| Cod. | Descrição | Referência | Provento | Desconto | | |
| 010 | Salário-Família | 1 cota(s) | 32,80 | 84,00 | | |
| 011 | Salário-Base | 30 dia(s) | 1.050,00 | | | |
| 310 | INSS | 8% | | | | |
| | | | Total de Proventos 1.082,80 | Total de Descontos 84,00 | | |
| | | | Líquido a Receber 998,80 | | | |
| 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 | |

342

| Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento) | | | Data e Assinatura | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE | | | Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15 | | Admissão 27/02/2019 | Competência Junho de 2019 |
| Empregado 000529 PRISCILA DE OLIVEIRA PAULINO SANTOS | | | Cargo CUIDADOR | | Lotação CUIDADORAS | |
| PIS 12782298137 | Banco | Agência | Conta | Tipo de Conta | | |
| Discriminação das Verbas | | | | | | |
| Cod. | Descrição | Referência | Provento | Desconto | | |
| 010 | Salário-Família | 1 cota(s) | 32,80 | 84,00 | | |
| 011 | Salário-Base | 30 dia(s) | 1.050,00 | | | |
| 310 | INSS | 8% | | | | |
| | | | Total de Proventos 1.082,80 | Total de Descontos 84,00 | | |
| | | | Líquido a Receber 998,80 | | | |
| 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]

Assinatura

M615903639

Matrícula

[Assinatura]

Assinatura

M618886424

Matrícula



343

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: | 0082 / 013 / 00266507-6 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário: | PRISCILA OLIVEIRA P SANTO |
| Valor: | R\$ 998,80 |
| Identificação da operação: | PAG SAL JUNHO 2019 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 03/07/2019 |
| Data/hora da operação: | 03/07/2019 15:44:54 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00166645 |
| Chave de segurança: | PZQV3TV8MNTVV9CG |

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 FREQUENCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 Empregado: 000529 PRISCILA DE OLIVEIRA PAULINO SANTOS Cargo: CUIDADOR

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/05/2019 a 25/06/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS 344
 CTPS: 00004729062/00020

| a | | | | | Prorrogação | | Assinatura/Justificativa |
|----|-----------------|-------|-----------------|-------|-------------|---|--------------------------|
| | E1 | S1 | E2 | S2 | E | S | |
| 5 | | | | | | | Domingo |
| 7 | 6:58 | 11:23 | 13:00 | 17:25 | | | Priscila de Oliveira |
| 8 | 7:01 | 11:25 | 13:01 | 17:26 | | | Priscila de Oliveira |
| 9 | 6:57 | 11:20 | ATESTADO MÉDICO | | | | Priscila de Oliveira |
| 10 | PARALISAÇÃO | | ATESTADO MÉDICO | | PARALISAÇÃO | | ATESTADO MÉDICO |
| 11 | ATESTADO MÉDICO | | | | | | |
| 11 | | | | | | | Sábado |
| 12 | | | | | | | Domingo |
| 13 | 6:59 | 11:24 | 13:03 | 17:25 | | | Priscila de Oliveira |
| 14 | 7:01 | 11:26 | 13:02 | 17:26 | | | Priscila de Oliveira |
| 15 | 7:02 | 11:25 | 13:01 | 17:24 | | | Priscila de Oliveira |
| 16 | 6:58 | 11:27 | 13:04 | 17:27 | | | Priscila de Oliveira |
| 17 | 7:03 | 11:26 | 13:01 | 17:25 | | | Priscila de Oliveira |
| 18 | | | | | | | Sábado |
| 19 | | | | | | | Domingo |
| 20 | 6:58 | 11:24 | 13:02 | 17:25 | | | Priscila de Oliveira |
| 21 | 7:01 | 11:25 | 13:03 | 17:26 | | | Priscila de Oliveira |
| 22 | 7:03 | 11:27 | 13:01 | 17:24 | | | Priscila de Oliveira |
| 23 | 6:59 | 11:26 | 13:04 | 17:25 | | | Priscila de Oliveira |
| 24 | PARALISAÇÃO | | PARALISAÇÃO | | | | |
| 25 | | | | | | | Sábado |
| 26 | | | | | | | Domingo |
| 27 | 6:58 | 11:25 | 13:05 | 17:24 | | | Priscila de Oliveira |
| 28 | 7:02 | 11:26 | 13:03 | 17:25 | | | Priscila de Oliveira |
| 29 | 6:58 | 11:24 | 13:04 | 17:26 | | | Priscila de Oliveira |
| 30 | FERIADO | | FERIADO | | | | |
| 31 | RECESSO | | RECESSO | | | | |
| 32 | | | | | | | Sábado |
| 33 | | | | | | | Domingo |
| 34 | 6:59 | 11:25 | 13:02 | 17:27 | | | Priscila de Oliveira |
| 35 | 6:58 | 11:26 | 13:03 | 17:25 | | | Priscila de Oliveira |

Priscila de Oliveira Paulino Santos
 Assinatura do Empregado


 E. M. Cândida Rosa do Espírito Santo
 Jacqueline A. O. Gomes
 Diretora - Mat. 280674



Atestado de Afastamento

Atesto para os devidos fins, que o paciente **PRISCILA DE OLIVEIRA PAULINO SANTOS** deverá ficar afastado por 03 (Dias), por motivo de doença a partir de **29/05/2019** .

CID : S934

Atestado válido para finalidades previstas no ART.143 1º Decreto 2172 de 05/03/97 - Justifica o afastamento de 01 à 15 dias.

Dr. Marcelo Lima Fraga
Ortopédia e Traumatologia
CRM/MG 45609

De acordo, assinatura do médico

De acordo, assinatura do paciente

Rua Casuarinas, 64 - Bairro Eldorado - Contagem / MG
www.hospitalsantahelenamg.com.br