

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 27/02/2019	Competência Abril 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		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
			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

364

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 27/02/2019	Competência Abril 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		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
			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.

	M618886420 Matrícula
	M615903639 Matrícula



365

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 ABRIL 2019

Data de débito:	03/05/2019
Data/hora da operação:	03/05/2019 11:01:22

Código da operação:	00144091
Chave de segurança:	PLFG2AY2P20KC99X

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: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D					CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198					Período: De 26/03/2019 a 25/04/2019		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000529 PRISCILA DE OLIVEIRA PAULINO SANTOS				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00004729062/00020	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:01	11:25	13:01	17:27			Priscila de Oliveira
27	07:03	11:27	13:03	17:26			Priscila de Oliveira
28	07:05	11:29	13:09	17:25			Priscila de Oliveira
29	07:09	11:26	13:02	17:26			Priscila de Oliveira
30	—	—	—	—			Sábado
31	—	—	—	—			Domingo
01	07:00	11:24	13:00	17:24			Priscila de Oliveira
02	07:03	11:27	13:03	17:27			Priscila de Oliveira
03	07:04	11:25	13:04	17:25			Priscila de Oliveira
04	07:02	11:26	13:04	17:27			Priscila de Oliveira
05	07:05	11:29	13:02	17:26			Priscila de Oliveira
06	—	—	—	—			Sábado
07	—	—	—	—			Domingo
08	7:03	11:27	13:03	17:27			Priscila de Oliveira
09	7:00	11:24	13:00	17:24			Priscila de Oliveira
10	7:05	11:29	13:02	17:26			Priscila de Oliveira
11	7:02	11:26	13:03	17:27			Priscila de Oliveira
12	FERIADO		FERIADO				
13	—	—	—	—			Sábado
14	—	—	—	—			Domingo
15	7:05	11:29	13:02	17:26			Priscila de Oliveira
16	7:01	11:25	13:01	17:27			Priscila de Oliveira
17	7:03	11:27	13:03	17:28			Priscila de Oliveira
18	RECESSO		RECESSO				
19	FERIADO		FERIADO				
20	—	—	—	—			Sábado
21	—	—	—	—			Domingo
22	7:00	11:24	13:00	17:24			Priscila de Oliveira
23	7:02	11:26	13:02	17:26			Priscila de Oliveira
24	7:03	11:27	13:03	17:27			Priscila de Oliveira
25	7:01	11:25	ATESTADO MÉDICO				

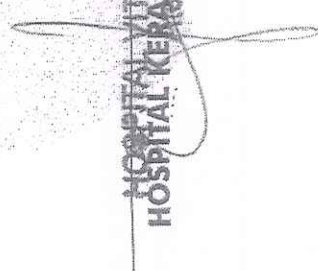
Priscila de Oliveira Paulino Santos
Assinatura do Empregado


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

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que, o(a) Sr(a) Priscila de
Almeida Paulino Gomes
compareceu ao Hospital, Sanitas | Barreiro pgra:
acompanhamento biométrico de última bandeja
no horário de 11:40 hs às 16:30 hs.

Belo Horizonte, 25 de Abril de 2019.


HOSPITAL KERALTY | UNIDADE BARREIRO

367