

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019		
Empregado 000470 MARIA ENI SILVA PEREIRA		Competência Agosto de 2019		
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019		
Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS		
PIS 12386511121		Conta		
Banco		Tipo de Conta		
<b>Discriminação das Verbas</b>				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		159,71	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24	
310	INSS	8%		101,03
320	Vale-Transporte	6%		66,19
Salário Contratual 1.103,24			Total de Proventos 1.262,95	Total de Descontos 167,22
Base de Cálculo do INSS 1.262,95			FGTS 101,03	Líquido a Receber 1.095,73
Base de Cálculo do FGTS 1.262,95			FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019		
Empregado 000470 MARIA ENI SILVA PEREIRA		Competência Agosto de 2019		
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019		
Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS		
PIS 12386511121		Conta		
Banco		Tipo de Conta		
<b>Discriminação das Verbas</b>				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		159,71	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24	
310	INSS	8%		101,03
320	Vale-Transporte	6%		66,19
Salário Contratual 1.103,24			Total de Proventos 1.262,95	Total de Descontos 167,22
Base de Cálculo do INSS 1.262,95			FGTS 101,03	Líquido a Receber 1.095,73
Base de Cálculo do FGTS 1.262,95			FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o  
 Material  
 Serviço  
 deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: *MEL903639*  
 Matrícula: *16.803802*

Assinatura: *[Assinatura]*

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2  
**Conta destino:** 2427 / 013 / 00041004-6

**Nome destinatário:** MARIA ENI SILVA PEREIRA  
**Quantidade de vezes:**  
**Valor:** R\$ 1.095,73

**Data de débito:** 04/09/2019  
**Data/hora da operação:** 04/09/2019 15:26:31

**Código da operação:** 041526  
**Chave de segurança:** QMXH5CUT0JCSLK5A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

367

## CONTROLE DE FREQUÊNCIA

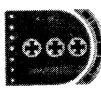
Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D	CNPJ/CEI: 26.047.328/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/07/2019 a 25/08/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000470 MARIA ENI SILVA PEREIRA	CPTS: 00008006194/00010
Cargo: CUIDADOR	Observações:

Dia	REFERENTE AO MÊS 08/2019							Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		S	
26	FORMAÇÃO							
27								Sábado
28								Domingo
29	06:57	11:24	12:50	17:23				Maria Eni S Pereira
30	07:00	11:23	12:51	17:26				Maria Eni S Pereira
31	06:55	11:25	12:49	17:24				Maria Eni S Pereira
01	06:53	11:29	12:53	17:25				Maria Eni S Pereira
02	07:03	11:24	12:56	17:20				Maria Eni S Pereira
03								Sábado
04								Domingo
05	06:57	11:22	12:49	17:25				Maria Eni S Pereira
06	07:00	11:24	12:51	17:23				Maria Eni S Pereira
07	06:59	11:23	12:51	17:23				Maria Eni S Pereira
08	06:55	11:25	12:47	17:26				Maria Eni S Pereira
09	07:03	11:20	12:48	17:24				Maria Eni S Pereira
10								Sábado
11								Domingo
12	07:00	11:20	12:59	17:25				Maria Eni S Pereira
13								
14	06:59	11:23	12:50	17:23				Maria Eni S Pereira
15	07:01	11:22	12:55	17:24				Maria Eni S Pereira
16	06:58	11:24	12:57	17:26				Maria Eni S Pereira
17								Sábado
18								Domingo
19	06:55	11:25	12:50	17:24				Maria Eni S Pereira
20	07:02	11:26	12:52	17:20				Maria Eni S Pereira
21	ATESTADO							
22	ATESTADO							
23	ATESTADO							
24								Sábado
25								Domingo

E.M. ALBERTINA ALVES DO NASCIMENTO  
 Ensino Fundamental - Anos Iniciais e Finais  
 Lei. Criação Nº 4.227, de 12/03/2009  
 Port. Autorização nº 19, de 23/05/2011  
 Publicação DOC Edição 2060 de 24/05/2011  
 Rua Cinco, nº 20 - Bairro Otis - Contagem/MG  
 Cap. 32.141-688 - Tel/Fax 31- 3335-7892

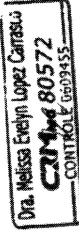
*Maria Eni S Pereira*  
 Assinatura do Empregado

E.M. ALBERTINA ALVES DO NASCIMENTO  
 Diretor: Everton Correa Alves  
 Mat.: 145324-4



Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde



<b>RECEITUÁRIO</b>	UNIDADE DE SAÚDE
Nome do Paciente: <u>Marice Eni Silva Prausa</u>	
Endereço:	
<u>Atestado Médico</u> <u>Paciente Marice Eni Silva Prausa, 49 anos, declara</u> <u>exatamente do trabalho por 7 dias a partir do dia</u> <u>de hoje 21/08/19 por motivo de doença CI 7 B309</u>	
21/08/19 DATA	 CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL

ATIVIDADE FÍSICA E SAÚDE - CAMINHE OU PRATIQUE OUTRA ATIVIDADE PELO MENOS 30 MINUTOS POR DIA