

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Empregado: 000486 SIMONE TEIXEIRA DA COSTA		Admissão 18/02/2019	
PIS 12892221139		Competência Setembro de 2019	
Banco		Lotação CUIDADORAS	
Agência		Conta	
Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
010	Salário-Família	1 cot(a)(s)	32,80
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	
320	Vale-Transporte	6%	
321	Falta	1 dia(s)	
349	DSR Desconto	1 dia(s)	
			82,37
			66,19
			36,77
			36,77
		Total de Proventos	1.136,04
		Total de Descontos	222,10
			Líquido a Receber 913,94
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	1.029,70
		Base de Cálculo do FGTS	1.029,70
		FGTS	82,37
		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	
Empregado: 000486 SIMONE TEIXEIRA DA COSTA		Admissão 18/02/2019	
PIS 12892221139		Competência Setembro de 2019	
Banco		Lotação CUIDADORAS	
Agência		Conta	
Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
010	Salário-Família	1 cot(a)(s)	32,80
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	
320	Vale-Transporte	6%	
321	Falta	1 dia(s)	
349	DSR Desconto	1 dia(s)	
			82,37
			66,19
			36,77
			36,77
		Total de Proventos	1.136,04
		Total de Descontos	222,10
			Líquido a Receber 913,94
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	1.029,70
		Base de Cálculo do FGTS	1.029,70
		FGTS	82,37
		FGTS Contribuição Social	
		Base de Cálculo do IRRF	

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: MG17903639
Matrícula

Assinatura: MG888624
Matrícula

430

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino: 0893 / 023 / 00019602-4
Nome destinatário: SIMONE TEIXEIRA DA COSTA
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 913,94
Data de débito: 04/10/2019
Data/hora da operação: 04/10/2019 15:49:37
Código da operação: 041549
Chave de segurança: 16JETWP1PAMFPWRE

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

431

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 Empregado: 000486 SIMONE TEIXEIRA DA COSTA
 Cargo: CUIDADOR

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/08/2019 a 25/09/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 C.T.P.S.: 00036232435/000110

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura Justificativa
					E	S	
26	07:00	11:24	13:00	17:24			
27	07:00	11:26	13:00	17:26			
28							
29	07:00	11:25	13:00	17:25			
30							
31							Sábado
01							Domingo
02	07:00	11:25	13:00	17:25			
03	07:00	11:24	13:00	17:24			
04	07:00	11:27	13:00	17:27			
05	07:00	11:24	13:00	17:26			
06	07:00	11:24	13:00	17:24			
07							Sábado
08							Domingo
09	07:00	11:24	13:00	17:24			
10	07:00	11:24	13:00	17:24			
11	07:00	11:27	13:00	17:27			
12	07:00	11:24	13:00	17:24			
13	07:00	11:24	13:00	17:26			
14							Sábado
15							Domingo
16	07:00	11:26	13:00	17:26			
17	07:00	11:27	13:00	17:27			
18	07:00	11:24	13:00	17:24			
19	07:00	11:27	13:00	17:25			
20	07:00	11:24	13:00	17:24			
21							Sábado
22							Domingo
23							
24							
25							

UNITE DE CUIDADORES DE AGUIAR
 ME - RUA PARANÁ, 100 - BOA VISTA - AGUIAR
 Fone: (51) 3333-1267/948

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
 Assinatura do Empregado

UNITE DE CUIDADORES DE AGUIAR
 Educação Infantil
 Lei de Criação nº 17.244 de 21/03/2017
 Lei de Diretrizes e Bases nº 9.394 de 20/12/1996
 Ltda - Cnpj - Cadeban
 Tel: 3911-4651 - CEP: 95041-630
 Rua Maria Cândida de Aguiar, nº 100, 211

Dr. Rogério Alves Batista

CIRURGIÃO DENTISTA - CRO/MG18046
ESPECIALISTA EM ORTODONTIA E ORTOPIEDIA FACIAL
MESTRE EM DISFUNÇÃO T. MANDIBULAR E DOR ORO FACIAL
PROFESSOR DA EAP. ABO - ALFENAS

Atestado

Atesto para os devidos fins, que o (a) paciente

Simone Teixeira da Costa

Esteve sob meus cuidados no dia 23 de 09

Tendo de permanecer em repouso relativo por

03 dias.

Contagem, 23 de Setembro de 2019.

Dr. Rogério Alves Batista
CRO/MG 18.046
Ortodontista
Mestre em ATM e Dor Facial

Phones (31) 3398-2984
(31) 2567-2984
(31) 99482-0404

AV. JOSÉ LUIZ DA CUNHA, ¹¹⁰200 - BAIRRO ALVORADA - CEP: 32042-080
CONTAGEM - MINAS GERAIS - TELS: (31) 3398.2984 / ~~3355.4722~~