

468

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 11/03/2019	
Empregado 000530 SORAYA CAETANO SANTOS		Cargo CUIDADOR		Competência Outubro de 2019	
PIS 12772763112		Banco		Lotação CUIDADORAS	
		Agência		Conta	
		Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
310	INSS	8%		88,25	
320	Vale-Transporte	6%		66,19	
			Total de Proventos		Total de Descontos
			1.103,24		154,44
					Líquido a Receber
					948,80
Salário Contratual			Base de Cálculo do FGTS	FGTS	Base de Cálculo do IRRF
1.103,24			1.103,24	88,25	


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 11/03/2019	
Empregado 000530 SORAYA CAETANO SANTOS		Cargo CUIDADOR		Competência Outubro de 2019	
PIS 12772763112		Banco		Lotação CUIDADORAS	
		Agência		Conta	
		Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
310	INSS	8%		88,25	
320	Vale-Transporte	6%		66,19	
			Total de Proventos		Total de Descontos
			1.103,24		154,44
					Líquido a Receber
					948,80
Salário Contratual			Base de Cálculo do FGTS	FGTS	Base de Cálculo do IRRF
1.103,24			1.103,24	88,25	

Certificamos que o


Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


 Assinatura

061903629
 Matrícula


 Assinatura

061988644
 Matrícula

469

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino: 0085 / 013 / 00977580-9
Nome destinatário: SORAYA CAETANO SANTOS VIANA
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 948,80
Data de débito: 05/11/2019
Data/hora da operação: 05/11/2019 16:01:38
Código da operação: 051601
Chave de segurança: PE2X02727UC5VTAA

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

ENVIADO 490

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/09/2019 a 25/10/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS

Empregado: 000580 SORAYA CAETANO SANTOS


Cargo: CUIDADOR CTPS: 00006137098/00040

Observações:

REFERENTE AO MÊS 10/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:01	11:26	13:03	17:27			Soraya Caetano Santos
27	Atestado						Soraya Caetano Santos
28							Sábado
29							Domingo
30	7:02	11:28	13:05	17:26			Soraya Caetano Santos
01	Atestado de Home						Soraya Caetano Santos
02	7:01	11:27	13:07	17:26			Soraya Caetano Santos
03	7:04	11:28	13:02	17:27			Soraya Caetano Santos
04	7:02	11:26	13:03	17:26			Soraya Caetano Santos
05							Sábado
06							Domingo
07	7:01	11:25	13:01	17:25			Soraya Caetano Santos
08	7:01	11:27	13:03	17:27			Soraya Caetano Santos
09	7:02	11:26	13:05	17:28			Soraya Caetano Santos
10	7:03	11:28	13:02	17:27			Soraya Caetano Santos
11	7:05	11:26	13:01	17:26			Soraya Caetano Santos
12							Sábado
13							Domingo
14							Soraya Caetano Santos
15	Farmácia ASC						Soraya Caetano Santos
16	Reverso						Soraya Caetano Santos
17							Soraya Caetano Santos
18							Soraya Caetano Santos
19							Sábado
20							Domingo
21	7:01	11:26	13:03	17:27			Soraya Caetano Santos
22	7:02	11:27	13:05	17:26			Soraya Caetano Santos
23	7:03	11:28	13:05	17:25			Soraya Caetano Santos
24	7:02	11:27	13:09	17:26			Soraya Caetano Santos
25	7:03	11:25	13:02	17:28			Soraya Caetano Santos

Soraya Caetano Santos
 Assinatura do Empregado


 M. Coronei Joaquim Antônio da Rocha
 André Luis do Couto Avellar
 Diretor Escolar - Matrícula: 0127979-0



PREFEITURA
BELO HORIZONTE

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

ATENÇÃO!

Esta Declaração de Comparecimento deve ser emitida pelo profissional de saúde assistente, podendo ser um documento válido como justificativa perante o empregador para fins de abono de falta ao trabalho, desde que tenha concordância deste, uma vez que não está respaldada pela legislação trabalhista em vigor.

Unidade de Saúde: C. S. SÃO JOSÉ

Declaro que SORAYA CAETANO SANTOS, CNS nº 706408602545088, de Carteira de Identidade nº M6314284, foi atendido(a) na data de hoje, tendo permanecido nesta unidade de saúde no horário das 07:00 às 11:30 hs.

Belo Horizonte, 1 de Outubro de 2019

Dr(a) JOSE BENEDITO REIS CARVALHO
CRM-MG: 18243 / CNS: 122472496490003

Data de atendimento: 01/10/2019 08:56

Data de impressão: 01/10/2019

Impresso por: JOSE BENEDITO REIS CARVALHO

