

478


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Novembro de 2019	
Empregado 000488 SUELI ESTER DE JESUS SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 15695895271	Banco	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	
918	Contribuição Negocial			22,06	
			Total de Proventos 1.103,24	Total de Descontos 176,50	
			Líquido a Receber 926,74		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25	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	Admissão 18/02/2019	Competência Novembro de 2019	
Empregado 000488 SUELI ESTER DE JESUS SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 15695895271	Banco	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	
918	Contribuição Negocial			22,06	
			Total de Proventos 1.103,24	Total de Descontos 176,50	
			Líquido a Receber 926,74		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF


Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


 Assinatura

MG15903639
 Matrícula


 Assinatura

MG18880424
 Matrícula

479

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 1529 / 013 / 00042965-2**Nome destinatário:** SUELI ESTER DE JESUS SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 926,74**Data de débito:** 04/12/2019**Data/hora da operação:** 04/12/2019 16:52:36**Código da operação:** 041652**Chave de segurança:** A3YRR0ZAF487043T**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

480

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS					CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198					Período: De 26/10/2019 a 25/11/2019		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000488 SUELI ESTER DE JESUS SILVA				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00001682082/00040	
Observações:							
REFERENTE AO MÊS 11/2019							
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	---	---	---	---			Sábado
27	---	---	---	---			Domingo
28	7:00	11:20	12:58	17:20			Sueli
29	6:58	11:22	12:55	17:22			Sueli
30	7:02	11:24	13:02	17:15			Sueli
31	6:58	11:15	13:00	17:22			Sueli
01	7:05	11:20	12:58	17:18			Sueli
02	---	---	---	---			Sábado
03	---	---	---	---			Domingo
04	7:00	11:22	13:00	17:20			Sueli
05	7:02	11:20	12:58	17:24			Sueli
06	6:58	11:22	13:02	17:20			Sueli
07	---	---	---	---			Atestado
08	7:02	11:24	12:55	17:15			Sueli
09	---	---	---	---			Sábado
10	---	---	---	---			Domingo
11	6:58	11:24	13:02	17:20			Sueli
12	7:00	11:20	12:58	17:22			Sueli
13	7:02	11:22	13:00	17:25			Sueli
14	6:58	11:20	12:58	17:20			Sueli
15	---	---	---	---			Sábado
16	---	---	---	---			Domingo
17	---	---	---	---			Domingo
18	7:05	11:20	13:02	17:15			Sueli
19	7:02	11:22	12:55	17:12			Sueli
20	---	---	---	---			feriado
21	7:00	11:20	12:58	17:20			Sueli
22	6:58	11:22	13:05	17:22			Sueli
23	---	---	---	---			Sábado
24	---	---	---	---			Domingo
25	7:02	11:15	13:05	17:20			Sueli

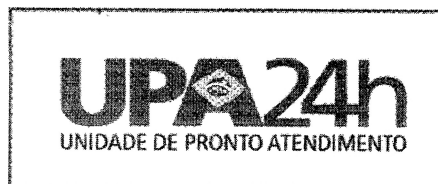
Sueli Ester de Jesus Silva
Assinatura do Empregado

[Assinatura]

ESCOLA MUNICIPAL
CEL. ANTÔNIO AUGUSTO DINIZ COSTA" 1º GRAU
Lei de criação nº 887 de 02/06/69
Port. Aut. nº 44/78 de 08/02/78 - 762/86 de
1/03/86 5ª série - 739/87 de 12/02/87 6ª à 8ª série
Vicente dos Santos, nº 295 - Bernardo Monteiro
M. G. - Telefax: (31) 3352-5178

E.M. CORONEL ANTÔNIO AUGUSTO DINIZ COSTA
Vaniê de Terezinha Ribeiro Borges
Vice-Diretora - Matr.: 108.262-7

481

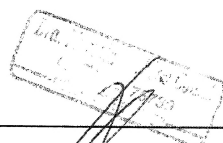


IZABELLY CRISTINA LOPES MOREIRA

Paciente: SUELLI ESTER DE JESUS SILVA

DECLARAÇÃO MÉDICA

Atesto para os devidos fins que o paciente supracitado foi atendida na Upa Sede e necessita permanecer afastada de suas atividades laborais por período de 01 (UM) dia, a contar pela data de hoje.



07/11/19