
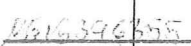

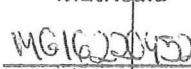


184

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 19/06/2017	Competência Outubro de 2018
Empregado 000326 ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16034381461	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00		
310	INSS	8%		80,80	
<p>Certificamos que o</p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido.</p>					
 _____ Assinatura		 _____ Matrícula			
 _____ Assinatura		 _____ Matrícula			
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 80,80	
			Líquido a Receber 929,20		
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 1.010,00	FGTS 80,80	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 19/06/2017	Competência Outubro de 2018
Empregado 000326 ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16034381461	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00		
310	INSS	8%		80,80	
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 80,80	
			Líquido a Receber 929,20		
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 1.010,00	FGTS 80,80	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

185

**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:	1529 / 013 / 00021948-8

Nome destinatário:	ELIZABETH P DOS SANTOS SARDINHA
Valor:	R\$ 929,20
Identificação da operação:	PAG SAL OUT 2018

Data de débito:	06/11/2018
Data/hora da operação:	06/11/2018 15:25:38

Código da operação:	00243761
Chave de segurança:	G9XMXUXUEJKX6AN3

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

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DO MUNICÍPIO DO PEIADO. 198

CNPJ/CEI: 25.047.928/0001-15
 Período: De 26/09/2018 a 25/10/2018
 Lotação: 002 CUIDADORAS

Nome: 000326 ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA
 Cargo: CUIDADOR

CTPS: 00001119578(00050)

Data	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:03	11:22	13:02	17:23			Elizabete Pereira Santos Sardinha
27	07:01	11:21	13:01	17:24			Elizabete Pereira Santos Sardinha
28	06:58	11:24	13:02	17:22			Elizabete Pereira Santos Sardinha
29	---	---	---	---			Sábado
30	---	---	---	---			Domingo
01	07:05	11:23	13:00	17:21			Elizabete Pereira Santos Sardinha
02	07:01	11:21	13:04	17:25			Elizabete Pereira Santos Sardinha
03	07:04	11:22	13:01	17:24			Elizabete Pereira Santos Sardinha
04	07:02	11:24	13:00	17:22			Elizabete Pereira Santos Sardinha
05	07:00	11:21	13:05	17:24			Elizabete Pereira Santos Sardinha
06	---	---	---	---			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	07:03	11:22	13:01	17:23			Elizabete Pereira Santos Sardinha
09	07:01	11:23	13:05	17:24			Elizabete Pereira Santos Sardinha
10	06:59	11:24	12:58	17:21			Elizabete Pereira Santos Sardinha
11	07:04	11:21	13:05	17:22			Elizabete Pereira Santos Sardinha
12	---	---	---	---			Feriado - N.Senhora Aparecida
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15	Feriado						
16	Feriado						
17	Feriado						
18	Feriado						
19	Feriado						
20	Feriado						
21	Feriado						Sábado
22	07:01	11:23	13:00	17:22			Domingo
23	Feriado						Elizabete Pereira Santos Sardinha
24	07:02	11:23	13:04	17:24			Elizabete Pereira Santos Sardinha
25	07:05	11:24	14:50	17:23			Elizabete Pereira Santos Sardinha

Elizabete Pereira Santos Sardinha
 Assinatura do Empregado



Braga
 E. M. DR. SABINO BARROSO
 Valdete A. da Silva Braga
 Diretora Escolar
 Matr.: 22216-0

187

Nome do paciente: ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA	Nº Pront.: 0002899324	Nº Atend. 28115642
Data de Nascimento: 19/02/1971 Idade: 47 Anos 8 Meses 4 Dias	Convênio: UNIMED BH	
Nome da mãe: ROSTILDA PEREIRA SANTOS	Setor:	Leito:
Profissional: MARCOS HENRIQUE ROCHA CAMPOS	Data Assinatura: 23/10/2018	

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA necessita permanecer afastado por 1 dias a partir de 23/10/2018 por razões médicas. CID Z768.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA

Marcos Henrique R. Campos
CRM- 35198

Assinatura e Carimbo