

427

**Recibo de Pagamento de Salário**

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : MARIA MADALENA FREITAS VIEGAS  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 12/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60

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

 Matricula  
 MG16220060  
 Matricula  
 146522622X

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00	960,00	960,00	76,80	883,20	0,00
			Salário Líquido		
			960,00	134,40	
			825,60		

Data \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**Recibo de Pagamento de Salário**

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : MARIA MADALENA FREITAS VIEGAS  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 12/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00	960,00	960,00	76,80	883,20	0,00
			Salário Líquido		
			960,00	134,40	
			825,60		

Data \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

428

**CAIXA****Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	2837 / 013 / 00018560-2
<b>Nome destinatário:</b>	MARIA MADALENA DE FREITAS
<b>Valor:</b>	R\$ 825,60
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL DEZ 2017
<b>Data de débito:</b>	04/01/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	04/01/2018 11:25:41
<b>Código da operação:</b>	00190885
<b>Chave de segurança:</b>	X50K2WRYPG0Z2WE2

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



## Folha Individual de Ponto

Folha : 1

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 CNPJ/CPF : 26047928000115  
 Inscr. Est. :

Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Cidade/UF : CONTAGEM/MG

Código : 00223 - MARIA MADALENA FREITAS VIEGAS  
 Função : CUIDADOR  
 Setor :



Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24  
 Comp. : 26/11/2017 A 25/12/2017  
 C.Custo : -

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/11	Domingo					
27/11	Segunda	7:00	11:26	13:01	17:25	Maria Madalena de Freitas
28/11	Terça	7:01	11:25	13:00	17:26	Maria Madalena de Freitas
29/11	Quarta	6:59	11:26	13:01	17:26	Maria Madalena de Freitas
30/11	Quinta	7:00	11:25	13:00	17:25	Maria Madalena de Freitas
01/12	Sexta	7:02	11:24	13:01	17:24	Maria Madalena de Freitas
02/12	Sábado					
03/12	Domingo					
04/12	Segunda	6:59	11:25	13:00	17:26	Maria Madalena de Freitas
05/12	Terça	7:02	11:26	13:01	17:25	Maria Madalena de Freitas
06/12	Quarta	7:00	11:23	13:02	17:23	Maria Madalena de Freitas
07/12	Quinta	6:59	11:24	13:00	17:24	Maria Madalena de Freitas
08/12	Sexta	7:00	11:25	13:01	17:26	Maria Madalena de Freitas
09/12	Sábado					
10/12	Domingo					
11/12	Segunda	6:59	11:26	13:00	17:25	Maria Madalena de Freitas
12/12	Terça	ATE	STADO	MÉD	10	
13/12	Quarta	7:00	11:25	13:01	17:26	Maria Madalena de Freitas
14/12	Quinta	7:01	11:26	13:00	17:25	Maria Madalena de Freitas
15/12	Sexta	7:02	11:25	13:02	17:26	Maria Madalena de Freitas
16/12	Sábado					
17/12	Domingo					
18/12	Segunda	7:00	11:25	13:00	17:25	Maria Madalena de Freitas
19/12	Terça	7:00	11:26	13:02	17:26	Maria Madalena de Freitas
20/12	Quarta	7:00	11:25	13:00	17:26	Maria Madalena de Freitas
21/12	Quinta	RECESSO	A.S.	A.S.	.C	
22/12	Sexta	RECESSO	A.S.	A.S.	.C	
23/12	Sábado					
24/12	Domingo					
25/12	Segunda					

Obs.: Substituiu o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982

E.M. FREDERILTON ROCHA  
 PROFESSOR RICHARD COELHO  
 DIRETOR DE ESCOLA MUNICIPAL - MAT. 127M-0  
 ALF. 26/2016/ SEDUC/CEAR  
 ATO ADMINISTRATIVO - 14943  
 DOC. EDIÇÃO 412 DE 23/12/2016

428

 <p>PREFEITURA DE BETIM</p>	<p>Prefeitura Municipal de Betim Secretaria de Saúde Unidade Básica de Saúde - UBS</p> <p><b>ATESTADO</b></p>	 <p>SUS</p>
<p>Ateste que o(a) Sr(a) <u>Maria Madalena De Freitas</u></p> <p>Portador da Carteira Profissional nº _____</p> <p>e Carteira de Identidade nº _____</p>		
<p><input type="checkbox"/> Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecciosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico-admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador, vide Portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).</p>		
<p><input type="checkbox"/> Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido nesta unidade no período de _____ às _____ horas.</p>		
<p><input checked="" type="checkbox"/> Necessita permanecer afastado do trabalho por <u>01</u> ( <u>01/m</u> ) dias, a partir de <u>12/12/17</u> por motivo de doença CID: _____ (a pedido do cliente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias)</p> <p><input type="checkbox"/> Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ ( _____ ) dias, a partir de _____ / _____ conforme o disposto no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/1988. (Licença Maternidade).</p>		
<p>OBS: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.</p> <p>UNIDADE DE SAÚDE _____</p>		
<p>DATA</p> <p><u>12/12/2017</u></p>	<p>ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL _____</p>	