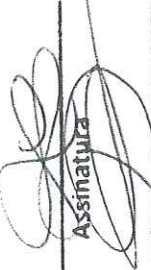




328-839

## Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : ANA PAULA JANAINA SOARES DE SO  
 Função : CUIDADOR

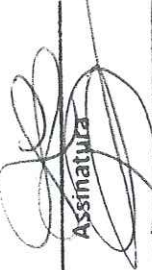


CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 11/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	30,00 8,00	960,00	76,80
<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> <p> Assinatura</p> <p> Matrícula</p> <p> Matrícula</p>				
Salário Base		Base FGTS	FGTS Mens	Base IRRF
960,00		960,00	76,80	883,20
		Base IRRF	Salário Líquido	883,20
				76,80
				883,20
				0,00
Data _____ Assinatura _____				

## Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : ANA PAULA JANAINA SOARES DE SO  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 11/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	30,00 8,00	960,00	76,80
<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> <p> Assinatura</p> <p> Matrícula</p> <p> Matrícula</p>				
Salário Base		Base FGTS	FGTS Mens	Base IRRF
960,00		960,00	76,80	883,20
		Base IRRF	Salário Líquido	883,20
				76,80
				883,20
				0,00
Data _____ Assinatura _____				

**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>	0893 / 013 / 00046669-5
<b>Nome destinatário:</b>	ANA PAULA J S DE SOUZA
<b>Valor:</b>	R\$ 883,20
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL NOV 2017
<b>Data de débito:</b>	01/12/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	01/12/2017 16:18:22
<b>Código da operação:</b>	00731653
<b>Chave de segurança:</b>	5C7AVY97WE0CE3N8

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

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

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

Código : 00189 - ANA PAULA JANAINA SOARES DE SOUZA  
 Função : CUIDADOR  
 Setor :

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24  
 Comp. : 26/10/2017 A 25/11/2017  
 C.Custo :

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/10	Quinta	07:01	11:26	13:00	17:25	APPA
27/10	Sexta	07:04	11:27	13:00	17:26	APPA
28/10	Sábado					
29/10	Domingo					
30/10	Segunda	07:02	11:24	13:00	17:27	APPA
31/10	Terça	07:05	11:27	13:00	17:26	APPA
01/11	Quarta	07:03	11:25	13:00	17:24	APPA
03/11	Sexta	07:04	11:26	13:00	17:25	APPA
04/11	Sábado					
05/11	Domingo					
06/11	Segunda	07:02	11:24	13:00	17:27	APPA
07/11	Terça	07:00	11:27	13:00	17:24	APPA
08/11	Quarta		QUINTA			
09/11	Quinta	07:04	11:25	13:00	17:26	APPA
10/11	Sexta	07:05	11:27	13:00	17:25	APPA
11/11	Sábado					
12/11	Domingo					
13/11	Segunda	07:03	11:27	13:00	17:24	APPA
14/11	Terça	07:04	11:26	13:00	17:27	APPA
15/11	Quarta		SEXTA			
17/11	Quinta	07:00	11:25	13:00	17:27	APPA
18/11	Sexta	07:04	11:24	13:00	17:26	APPA
18/11	Sábado					
19/11	Domingo					
20/11	Segunda	07:02	11:27	13:00	17:24	APPA
21/11	Terça	07:04	11:25	13:00	17:27	APPA
22/11	Quarta	07:00	11:24	13:00	17:25	APPA
23/11	Quinta	07:05	11:27	13:00	17:26	APPA
24/11	Sexta	07:00	11:26	13:00	17:24	APPA
25/11	Sábado					

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

*Flávia Rodrigues da Silva Santos*

E.M. CORONEL ANTÔNIO  
 AUGUSTO DINIZ COSTA  
 Flávia Rodrigues da Silva Santos  
 VICE DIRETORA - MAT.: 21.425-6

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  
 28/03/86 5ª série - 739/87 de 12/02/87 6ª à 8ª série  
 R. Vicente dos Santos, nº 295 - Bernardo Monteiro  
 Contagem - M. G. - Telefax: (31) 3352-5178





Atesto que o(a) Sr(a) Ana Paula J. Soares

portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_

e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a consulta não evidenciamos sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado é válido como exame admissional, demissional ou periódico para a legislação de saúde do trabalhador de acordo com a Portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame tendo permanecido na unidade a partir de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por \_\_\_\_\_ dias, a partir de 08/11/17 por motivo de doença CID. J20 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ 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).

Deverá afastar-se do trabalho no período de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias, a partir de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

conforme o dispositivo no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

**OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.**

DE SAÚDE

DATA

08/11/17

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Silveira Rocha

Médico

CRM-MG 21792

CONTAGEM - MG - TEL.: 3362-5240  
UNIDADE DA FAMUC Nº 7411