



397-839

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : DEIVISON RODRIGUES SANTOS ROCH
 Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	76,80
501	INSS	8,00		57,60
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
<p>***** FELIZ ANIVERSÁRIO *****</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <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 style="text-align: center;">  Assinatura <u>4615396375</u> Matrícula </p> <p style="text-align: center;">  Assinatura <u>MG16220458</u> Matrícula </p> </div>				
Salário Base		960,00	960,00	134,40
Base INSS		960,00		
Base FGTS		960,00		
FGTS Mês		76,80		
Salário Líquido			960,00	825,60
Base IRRF			883,20	
Faixa IRRF				0,00
Data _____ Assinatura _____				

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : DEIVISON RODRIGUES SANTOS ROCH
 Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	76,80
501	INSS	8,00		57,60
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
<p>***** FELIZ ANIVERSÁRIO *****</p>				
Salário Base		960,00	960,00	134,40
Base INSS		960,00		
Base FGTS		960,00		
FGTS Mês		76,80		
Salário Líquido			960,00	825,60
Base IRRF			883,20	
Faixa IRRF				0,00
Data _____ Assinatura _____				

398-839

CAIXA**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:	2940 / 013 / 00037796-0

Nome destinatário:	DEIVISON RODRIGES SANTOS ROCHA
Valor:	R\$ 825,60
Identificação da operação:	PAG SAL NOV 2017

Data de débito:	01/12/2017
Data/hora da operação:	01/12/2017 16:22:58

Código da operação:	00736098
Chave de segurança:	7LJEN8M7ZF0P6Z2C

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

399-809

Processado por: VENUS CONTABILIDADE E PLANEJAMENTO TRIBUTARIO

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 : 00197 - DEIVISON RODRIGUES SANTOS ROCHA
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	Entrada	Intervalo		Saída	Hora Extra		Assinatura
			Saída	Entrada		Entrada	Saída	
26/10	Quinta	7:00	11:28	13:00	17:25			Heinrich
27/10	Sexta	7:00	11:29	13:00	17:25			Heinrich
28/10	Sábado							
29/10	Domingo							
30/10	Segunda	7:00	11:27	13:00	17:25			Heinrich
31/10	Terça	7:01	11:28	13:00	17:25			Heinrich
01/11	Quarta	7:01	11:27	13:00	17:25			Heinrich
02/11	Quinta			FERIADO				
03/11	Sexta			DOAÇÃO DE SANGUE				
04/11	Sábado							
05/11	Domingo							
06/11	Segunda	6:59	11:30	13:00	17:25			Heinrich
07/11	Terça	7:02	11:28	13:00	17:24			Heinrich
08/11	Quarta	7:01	11:29	12:58	17:25			Heinrich
09/11	Quinta	7:03	11:28	12:59	17:25			Heinrich
10/11	Sexta	7:02	11:29	13:00	17:25			Heinrich
11/11	Sábado							
12/11	Domingo							
13/11	Segunda	7:00	11:29	12:59	17:25			Heinrich
14/11	Terça	7:01	11:30	13:00	17:25			Heinrich
15/11	Quarta			FERIADO				
16/11	Quinta	7:00	11:30	12:59	17:25			Heinrich
17/11	Sexta	7:01	11:30	12:58	17:25			Heinrich
18/11	Sábado							
19/11	Domingo							
20/11	Segunda				FERIADO			
21/11	Terça	7:00	11:30	12:59	17:25			Heinrich
22/11	Quarta	7:00	11:26	12:58	17:24			Heinrich
23/11	Quinta	7:02	11:28	13:00	17:25			Heinrich
24/11	Sexta	Feriado						Heinrich
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



maria Helena Moreira
Márcia Helens Moreira
Vice-Diretora /
Our "Cartão Drummond de Andrade"
MAT. 20284-3

850 - 839

FUNDACAO
HEMOMINAS

HEMOCENTRO DE BELO HORIZONTE
ALAMEDA EZEQUIEL DIAS, 321 - SANTA EFIGENIA
CEP: 30130-110 - BELO HORIZONTE - MG - TEL. (31) 3768-4500

DOACAO EFETUADA

ATESTAMOS QUE O (A) SR (A) DEIVISON RODRIGUES SANTOS ROCHA, DOOU SANGUE, NA FUNDAÇA
HEMOMINAS NO DIA 3 de novembro de 2017 DEVENDO PORTANTO GOZAR OS BENEFÍCIOS DA LEI FEDI
Nº1075 DE 27/03/1950, QUE REGE O ASSUNTO. OBSERVAMOS QUE ESTE ATESTADO SOMENTE TERA
VALIDADE COM A ASSINATURA E REGISTRO DE CONSELHO DO PROFISSIONAL

BELO HORIZONTE, 3 de novembro de 2017

Mirzaia do C. B. Cândia
Enfermeira
CORENMG 172750

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

Mirzaia do C. B. Cândia
Enfermeira
CORENMG 172750

CONSELHO