


404 - 239


Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198 Referente : 11/2017
 Nome : LAIS FERREIRA NETO Admissão : 19/06/2017
 Função : CUIDADOR Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	30,00 8,00	960,00	76,80

Certificamos que Material
 Serviço
 deste documento foi recebido e conferido.

 Assinatura
 1615306255 Matrícula

 Assinatura
 1610550402 Matrícula

***** FELIZ ANIVERSÁRIO *****

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

Data _____ Assinatura _____

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198 Referente : 11/2017
 Nome : LAIS FERREIRA NETO Admissão : 19/06/2017
 Função : CUIDADOR Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	30,00 8,00	960,00	76,80

***** FELIZ ANIVERSÁRIO *****

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

Data _____ Assinatura _____

405 - 239



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:	3797 / 013 / 00012856-7

Nome destinatário:	LAIS FERREIRA NETO
Valor:	R\$ 883,20
Identificação da operação:	PAG SAL NOV 2017

Data de débito:	01/12/2017
Data/hora da operação:	01/12/2017 16:51:32

Código da operação:	00749780
Chave de segurança:	RGY3YKXCWY3JJQEG

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

406 - 839

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. :

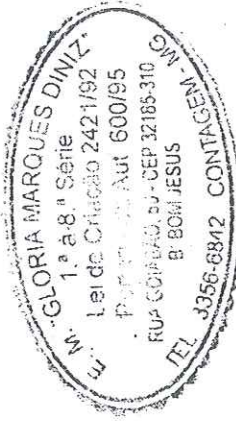
Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Cidade/UF : CONTAGEM/MG

Código : 00216 - LAIS FERREIRA NETO
 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	07:03	11:24	13:00	17:25	Laís Ferreira Neto
27/10	Sexta	07:01	11:24	13:00	17:24	Laís Ferreira Neto
28/10	Sábado					
29/10	Domingo					
30/10	Segunda	07:05	11:24	13:00	17:27	Laís Ferreira Neto
31/10	Terça	07:00	11:24	13:00	17:29	Laís Ferreira Neto
01/11	Quarta	07:02	11:24	13:00	17:26	Laís Ferreira Neto
02/11	Quinta					Feriado
03/11	Sexta					Recesso
04/11	Sábado					
05/11	Domingo					
06/11	Segunda	07:04	11:24	13:00	17:24	Laís Ferreira Neto
07/11	Terça	07:01	11:24	13:00	17:27	Laís Ferreira Neto
08/11	Quarta	07:03	11:24	13:00	17:29	Laís Ferreira Neto
09/11	Quinta	07:05	11:24	13:00	17:26	Laís Ferreira Neto
10/11	Sexta					Ferrelização
11/11	Sábado					
12/11	Domingo					
13/11	Segunda	07:00	11:24	13:00	17:28	Laís Ferreira Neto
14/11	Terça	07:02	11:24	13:00	17:24	Laís Ferreira Neto
15/11	Quarta					Feriado
16/11	Quinta	07:01	11:24	13:00	17:29	Laís Ferreira Neto
17/11	Sexta	07:04	11:24	13:00	17:26	Laís Ferreira Neto
18/11	Sábado					
19/11	Domingo					
20/11	Segunda					Feriado
21/11	Terça	07:03	11:24	13:00	17:27	Laís Ferreira Neto
22/11	Quarta	07:00	11:24	13:00	17:25	Laís Ferreira Neto
23/11	Quinta					Feriado
24/11	Sexta	CUSTO				Atestado
25/11	Sábado					Laís Ferreira Neto

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



Handwritten signature: H. da G. & Oliveira S. Silva

E. M. "GLÓRIA MARQUES DINIZ"
 Heliodora de O. Silvério
 VICE DIRETORA MATR. 1275913

407 - 839



Avenida Raja Gabaglia nº1002 - Gutierrez
CEP: 30441-070 - BELO HORIZONTE - MG
Fone: (31) 3339-8000
<http://www.hmt.com.br>

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a) Sr. (a) Lais Ferreira Neto
necessita de __01__ dias (_hum_) dias de afastamento do trabalho,
a partir de __23__ / __11__ / 2017_, por motivo de doença.

Belo Horizonte, 23 ___ de 11_ de 2017_.



Médico(a): Tatiana de Andrade Pereira

CRM: 44602 - MG