



445 - 239

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : MICHELE CRISTINA DA SILVA
 Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	14,00	448,00	35,84
501	INSS	8,00		26,88
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
990	SALARIO FAMILIA	2,00	62,14	
<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> _____ Assinatura</p> <p>1015396305 Matricula</p> <p>MG16220400 Matricula</p>				
			510,14	62,72
			Salário Líquido	447,42
Salário Base	Base INSS	Base FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00	448,00	448,00	32,98	0,00
		FGTS Mês		
		35,84		
Data		Assinatura		

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : MICHELE CRISTINA DA SILVA
 Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	14,00	448,00	35,84
501	INSS	8,00		26,88
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
990	SALARIO FAMILIA	2,00	62,14	
			510,14	62,72
			Salário Líquido	447,42
Salário Base	Base INSS	Base FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00	448,00	448,00	32,98	0,00
		FGTS Mês		
		35,84		
Data		Assinatura		

440 - 839



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 / 00034569-3

Nome destinatário:	MICHELE CRISTINA DA SILVA
Valor:	R\$ 309,82
Identificação da operação:	PAG SAL NOV 2017

Data de débito:	01/12/2017
Data/hora da operação:	01/12/2017 17:00:03

Código da operação:	00762604
Chave de segurança:	RSRPCR47QQ8AEGQU

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

447 - 839

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 : 00230 - MICHELE CRISTINA DA SILVA
 Função : CUIDADOR
 Setor :

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

Dia	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/10					
27/10					
28/10					
29/10					
30/10					
31/10					
01/11					
02/11					
03/11					
04/11					
05/11					
06/11					
07/11					
08/11					
09/11					
10/11					
11/11					
12/11					
13/11					
14/11					
15/11					
16/11					
17/11					
18/11					
19/11					
20/11					
21/11					
22/11					
23/11					
24/11					
25/11					

Licença Médica

Licença Médica

Assuntos Administrativos

17/11					
18/11	((((((((((
19/11	((((((((((
20/11	((((((((((
21/11	((((((((((
22/11	((((((((((
23/11	((((((((((
24/11	((((((((((
25/11	((((((((((

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



440-809

~~440-809~~

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins que a(o) Sr. (a)

Michelle Cristina da Silva

necessita de 15 dias de

afastamento do trabalho, a partir da data 19, 16, 17

por motivo de doença CID: Z 54.0

Belo Horizonte, 19 de Outubro de 2017.

Assinatura do médico

[Assinatura]

Médico Responsável

(assinatura e carimbo)

Rua: Timbras, 3642 sala 504 – Bairro Barro Preto

Telefones: 31-3335-9408 – 31-3295-1355 – 3295-2443

Belo Horizonte – MG – CEP: 30.140.063

449 - 239

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins que a (o) S(r) (a)

Michelle Cristina da Silva

necessita de 15 dias de

afastamento do trabalho, a partir do dia 03 11 2017

por motivo de doença CID: Z 51.0

Belo Horizonte, 02 de Novembro de 2017.

Dr. Afredo Donatelli
CRM: 22.200



Médico Responsável

(assinatura e carimbo)

Rua: Timbiras, 3642 sala 504 – Bairro Barro Preto

Telefones: 31-3335-9408 – 31-3295-3355 – 3295-2443

Belo Horizonte – MG – CEP: 30.140.062