

248 - 463

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198

Nome : LAIS FERREIRA NETO

Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115

Referente : 10/2017

Admissão : 19/06/2017

Setor/CC :


| Cód | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-----|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE | 30,00 | 960,00 | |
| 495 | FALTAS P/ HORAS NORMAIS | 8,48 | | 37,00 |
| 501 | INSS | 8,00 | | 73,84 |

Certificamos que o


Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

 Assinatura

MG15396355 Matrícula

 Assinatura

MG1620010 Matrícula

| | | | | | | | |
|--------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------------|--------|
| Salário Base | 960,00 | Base INSS | 923,00 | Base FGTS | 923,00 | FGTS Mês | 73,84 |
| | | | | | | Base IRRF | 849,16 |
| | | | | | | Salário Líquido | 960,00 |
| | | | | | | Base IRRF | 849,16 |
| | | | | | | 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 : LAIS FERREIRA NETO

Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115

Referente : 10/2017

Admissão : 19/06/2017

Setor/CC :

| Cód | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-----|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE | 30,00 | 960,00 | |
| 495 | FALTAS P/ HORAS NORMAIS | 8,48 | | 37,00 |
| 501 | INSS | 8,00 | | 73,84 |

| | | | | | | | |
|--------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------------|--------|
| Salário Base | 960,00 | Base INSS | 923,00 | Base FGTS | 923,00 | FGTS Mês | 73,84 |
| | | | | | | Base IRRF | 849,16 |
| | | | | | | Salário Líquido | 960,00 |
| | | | | | | Base IRRF | 849,16 |
| | | | | | | Faixa IRRF | 0,00 |

Data _____ Assinatura _____

249 - 463

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: | 3797 / 013 / 00012856-7 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Nome destinatário: | LAIS FERREIRA NETO |
| Valor: | R\$ 849,16 |
| Identificação da operação: | PAG SAL OUTUBRO2017 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 01/11/2017 |
| Data/hora da operação: | 01/11/2017 16:26:55 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00573024 |
| Chave de segurança: | PR16VZ4N5T8F1HT7 |

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

250 - 463

Processado por: VENUS CONTABILIDADE E PLANEJAMENTO TRIBUTARIO
Folha Individual de Ponto

Folha : 1

Empresa : 0043-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 CNPJ/CPF : 20047928000115
 Inscr. Est. :

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

Código : 00216 - LAIS FERREIRA NETO
 Função : CUIDADOR
 Senhor :

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24
 Comp. : 26/09/2017 A 26/10/2017
 C. Queto : -

| Dia | Dia da Semana | Intervalo | | Hora Extra | | Assinatura |
|-------|---------------|-----------|-------|------------|-------|--------------------|
| | | Entrada | Saída | Entrada | Saída | |
| 26/09 | Terça | 07:00 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 27/09 | Quarta | | | | | Atestado |
| 28/09 | Quinta | 07:03 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 29/09 | Sexta | 07:01 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 30/09 | Sábado | | | | | |
| 01/10 | Domingo | | | | | |
| 02/10 | Segunda | 07:06 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 03/10 | Terça | 07:00 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 04/10 | Quarta | 07:04 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 05/10 | Quinta | 07:05 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 06/10 | Sexta | 07:01 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 07/10 | Sábado | | | | | |
| 08/10 | Domingo | | | | | |
| 09/10 | Segunda | | | | | RECESSO |
| 10/10 | Terça | | | | | RECESSO |
| 11/10 | Quarta | | | | | RECESSO |
| 12/10 | Quinta | | | | | Feriado |
| 13/10 | Sexta | | | | | RECESSO |
| 14/10 | Sábado | | | | | |
| 15/10 | Domingo | | | | | |
| 16/10 | Segunda | 07:02 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 17/10 | Terça | 07:04 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 18/10 | Quarta | 07:04 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 19/10 | Quinta | 07:06 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 20/10 | Sexta | 07:00 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 21/10 | Sábado | | | | | |
| 22/10 | Domingo | | | | | |
| 23/10 | Segunda | 07:03 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 24/10 | Terça | 07:00 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |
| 25/10 | Quarta | 07:01 | 11:24 | 13:00 | 17:24 | Laís Ferreira Neto |

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

S.M. "GLÓRIA MARQUES DINIZ"
 1º ANO 9º ANO/EDUCAÇÃO INFANTIL
 Lei de Criação 2421/92
 Portaria de Aut. 600/95
 Rua Goiabão, 50 - Bom Jesus
 32.185-310 - Contagem - MG
 Tel.: 3352-5189

251 -463



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente (a) João Fomine Neto
Compareceu neste serviço no dia 27/09/12
Necessitando de licença médica no período 27/09/12

- Consulta
- Atendimento de urgência
- Endoscopia Digestiva Alta
- Licença Maternidade

CID: _____

Data: 27/09/12



Assinatura do Médico

Av. João Cesar de Oliveira, 1001 B. Eldorado / Contagem - MG fone: (031) 3395-1108.