

308 - 163


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 : 10/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	15,00	480,00	
501	INSS	8,00		38,40
605	VALE TRANSPORTE	6,00		28,80
990	SALARIO FAMILIA	2,00	62,14	

Certificamos que o Material Serviço deste documento foi recebido e conferido.

 Assinatura
4615306356 Matrícula

 Assinatura
MG16200450 Matrícula

Salário Base	960,00	Base INSS	480,00	Base FGTS	480,00	FGTS Mês	38,40	Salário Líquido	542,14	67,20
										474,94
								Base IRRF	62,42	0,00
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 : 10/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	15,00	480,00	
501	INSS	8,00		38,40
605	VALE TRANSPORTE	6,00		28,80
990	SALARIO FAMILIA	2,00	62,14	

Salário Base	960,00	Base INSS	480,00	Base FGTS	480,00	FGTS Mês	38,40	Salário Líquido	542,14	67,20
										474,94
								Base IRRF	62,42	0,00
Data _____ Assinatura _____										

309 - 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:	2940 / 013 / 00034569-3
Nome destinatário:	MICHELE CRISTINA DA SILVA
Valor:	R\$ 474,94
Identificação da operação:	PAG SAL OUTUBRO2017
Data de débito:	01/11/2017
Data/hora da operação:	01/11/2017 16:39:19
Código da operação:	00586166
Chave de segurança:	QLN8WGSTLQ3EWGAL

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

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

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24
 Comp. : 26/09/2017 A 25/10/2017
 C.Custe. :

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura	
		Entrada	Saída	Entrada	Saída		
26/09	Terça	07:00	11:24	03:00	17:24	<i>[Assinatura]</i>	
27/09	Quarta	07:00	11:24	13:00	17:24	<i>[Assinatura]</i>	
28/09	Quinta	07:00	11:24	13:00	17:24	<i>[Assinatura]</i>	
29/09	Sexta	07:00	11:24	13:00	17:24	<i>[Assinatura]</i>	
30/09	Sábado	-	-	-	-		
01/10	Domingo	-	-	-	-		
02/10	Segunda	07:00	11:24	13:00	17:24	<i>[Assinatura]</i>	
03/10	Terça	07:00	11:24	13:00	17:24	<i>[Assinatura]</i>	
04/10	Quarta	<i>Medica</i>					
05/10	Quinta	<i>Medica</i>					
06/10	Sexta	<i>Medica</i>					
07/10	Sábado	<i>Medica</i>					
08/10	Domingo	<i>Medica</i>					
09/10	Segunda	<i>Medica</i>					
10/10	Terça	<i>Medica</i>					
11/10	Quarta	<i>Medica</i>					
12/10	Quinta	<i>Medica</i>					
13/10	Sexta	<i>Medica</i>					
14/10	Sábado	<i>Medica</i>					
15/10	Domingo	<i>Medica</i>					
16/10	Segunda	<i>Medica</i>					
17/10	Terça	<i>Medica</i>					
18/10	Quarta	<i>Medica</i>					
19/10	Quinta	<i>Medica</i>					
20/10	Sexta	<i>Medica</i>					
21/10	Sábado	<i>Medica</i>					
22/10	Domingo	<i>Medica</i>					
23/10	Segunda	<i>Medica</i>					
24/10	Terça	<i>Medica</i>					
25/10	Quarta	<i>Medica</i>					

Obs.: Substitui o Quadro de Horário de Trabalho de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 03/09/1962

M. PROF GERALDO BASILIO RAIM.
 Ed. Infantil /
 Ed. Fundamental
 Lei de Criação nº 3854-27/08/2004
 Aut.: 34/2009 - Aut. 514/2009
 Contagem - MG
 Fone: 3398-2978
 Rua ... S. ... C. ...

[Assinatura]
Basilio Raimos
 CPF: 01944205
 Nº Autuação: 0332016/REU/CDR
 Oficial 17211 - 21/01/2016

311 - 463

Felício Rocho

IMP. POR: CAMILA MATOS VERSIANI

PACIENTE: 01342213 MICHELE CRISTINA DA SILVA IDADE: 29 Anos 6 Meses 17 Dias
 ATENDIMENTO: 0284-0065 NASC: 16/03/1988
 LOCAL: UNID. DE INTERNACAO 2º 82 LEITO: 250-1 SEXO: Feminino
 MÉDICO: ALFREDO DONNABELLA CRM: 22204 ESPECIALID: CIRURGIA PLASTICA
 CONVÊNIO: 63 - UNIMED BH PLANO: Contas: 252172 - 04/10/2017 ATE CID: 1989

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente Sr. (a) MICHELE CRISTINA DA SILVA
 necessita de 15 (QUINZE) Dias de afastamento do trabalho / Auaia , devido a problema de saúde: A iniciar a partir de
 04/10/2017

CID: 1989

Paciente autoriza apresentação do CID.

Assinatura do Paciente

AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADOS

Belo Horizonte, 05 de Outubro de 2017

Camila
 Dra. Camila Matos Versiani
 CRM: 64060
 CONTROLADO

CAMILA MATOS VERSIANI
 CRM: 64060

312 - 463

ATESTADO MÉDICO

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

Michelle Cristina da Silva

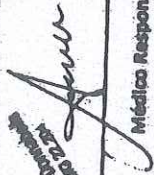
necessita de (15) quinze dias de

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.

CPF: 000.000.000-00
Rég. Prof. nº 27.000.000-00



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