

330 - 463


Recibo de Pagamento de Salário


Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : RAISSA PIMENTEL 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	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80

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

 Assinatura
 4615396255 Matrícula

 Assinatura
 461600482 Matrícula

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

Data _____ Assinatura _____

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : RAISSA PIMENTEL 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	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80

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 _____

331-463

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 / 00040698-6

Nome destinatário:	RAISSA PIMENTEL DA SILVA
Valor:	R\$ 883,20
Identificação da operação:	PAG SAL OUTUBRO2017

Data de débito:	01/11/2017
Data/hora da operação:	01/11/2017 16:43:23

Código da operação:	00588841
Chave de segurança:	LLTWLVGQM6PJA8YV

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

332 - 463

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 : 00237 - RAISSA PIMENTEL DA SILVA
 Função : CUIDADOR
 Setor :

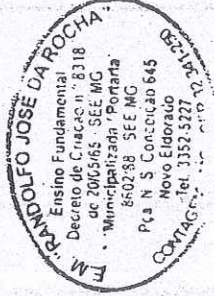
Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24
 Comp. : 26/09/2017 A 26/10/2017
 C.Custo :

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/09	Terça					
27/09	Quarta					ciencia medica
28/09	Quinta					
29/09	Sexta	7:00	11:24	13:00	14:24	Raissa Pimentel da Silva
30/09	Sábado					
01/10	Domingo					
02/10	Segunda	7:02	11:25	13:02	14:26	Raissa Pimentel da Silva
03/10	Terça	7:00	11:24	13:00	14:24	Raissa Pimentel da Silva
04/10	Quarta	7:00	11:24	13:00	14:24	Raissa Pimentel da Silva
05/10	Quinta	7:01	11:25	13:01	14:25	Raissa Pimentel da Silva
06/10	Sexta	7:02	11:26	13:02	14:26	Raissa Pimentel da Silva
07/10	Sábado					
08/10	Domingo					
09/10	Segunda					
10/10	Terça					
11/10	Quarta					
12/10	Quinta					
13/10	Sexta					
14/10	Sábado					
15/10	Domingo					
16/10	Segunda	7:00	11:24	13:00	14:24	Raissa Pimentel da Silva
17/10	Terça	7:02	11:26	13:02	14:26	Raissa Pimentel da Silva
18/10	Quarta	7:00	11:24	13:00	14:24	Raissa Pimentel da Silva
19/10	Quinta	7:01	11:25	13:01	14:25	Raissa Pimentel da Silva
20/10	Sexta	7:02	11:26	13:02	14:26	Raissa Pimentel da Silva
21/10	Sábado					
22/10	Domingo					
23/10	Segunda	7:00	11:24	13:00	14:24	Raissa Pimentel da Silva
24/10	Terça	7:01	11:25	13:01	14:25	Raissa Pimentel da Silva
25/10	Quarta	7:02	11:26	13:02	14:26	Raissa Pimentel da Silva

Reserva Escolar

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

Maria Aparecida Diniz Xisto
 Maria Aparecida Diniz Xisto
 Diretora do Estado (Emprego) - nº de Identidade Profissional
 Nº de inscrição nº 102.20165/010 - 098
 14 out 1974 em 17743
 Data de Publicação: 20/09/2017



Nome do paciente: RAISSA PIMENTEL DA SILVA

Nº Pront.: 0004111150 Nº Atend. 24655521

Data de Nascimento: 08/03/1992 Idade: 25

Convênio: UNIMED BH

Nome da mãe: MARIA APARECIDA PIMENTEL

Setor: PRONTO SOCORRO | ATENDIMENTO Leito:

Profissional: CATARINE DE MELO CESPEDES

Data Assinatura: 24/09/2017 12:06

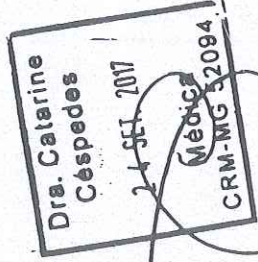
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) RAISSA PIMENTEL DA SILVA necessita permanecer afastado por 05 dias a partir de 24/09/2017 por razões médicas. CID J069.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, RAISSA PIMENTEL DA SILVA, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

RAISSA PIMENTEL DA SILVA



Assinatura e Carimbo