

148-463

**Recibo de Pagamento de Salário**

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ  
 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
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60
<p>***** FELIZ ANIVERSÁRIO *****</p>				

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

Assinatura ALG15396356 Matrícula  
 Assinatura MGLB220753 Matrícula

Salário Base	960,00	Base INSS	960,00	FGTS Mês	76,80	Base IRRF	883,20	Salário Líquido	960,00	Descontos	134,40
											825,60
											0,00

Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

**Recibo de Pagamento de Salário**

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ  
 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
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60
<p>***** FELIZ ANIVERSÁRIO *****</p>				

Salário Base	960,00	Base INSS	960,00	FGTS Mês	76,80	Base IRRF	883,20	Salário Líquido	960,00	Descontos	134,40
											825,60
											0,00

Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	0893 / 013 / 00061801-0
<b>Nome destinatário:</b>	EDNA FATIMA DE O DINIS
<b>Valor:</b>	R\$ 825,60
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL OUTUBRO2017
<b>Data de débito:</b>	01/11/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	01/11/2017 15:22:33
<b>Código da operação:</b>	00520852
<b>Chave de segurança:</b>	ONG9WVYG72QZ21VN

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

200 - 463

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 : 00200 - EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ  
 Função : CUIDADOR

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

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Intervalo		Hora Extra		Assinatura	
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída		nº Horas
26/09	Terça	7:00	11:24	17:55	17:24			[Assinatura]	
27/09	Quarta	6:58	11:24	17:58	17:22			[Assinatura]	
28/09	Quinta	6:55	11:22	18:58	17:23			[Assinatura]	
29/09	Sexta	6:59	11:24	17:55	17:24			[Assinatura]	
30/09	Sábado								
01/10	Domingo								
02/10	Segunda	6:55	11:24	17:58	17:24			[Assinatura]	
03/10	Terça	6:58	11:24	17:55	17:22			[Assinatura]	
04/10	Quarta	6:50	11:24	17:58	17:23			[Assinatura]	
05/10	Quinta	6:55	11:24	17:58	17:24			[Assinatura]	
06/10	Sexta	6:58	11:24	17:01	17:22			[Assinatura]	
07/10	Sábado								
08/10	Domingo								
09/10	Segunda								
10/10	Terça								
11/10	Quarta								
12/10	Quinta	FERIADO							
13/10	Sexta								
14/10	Sábado								
15/10	Domingo								
16/10	Segunda	6:58	11:24	17:58	17:24			[Assinatura]	
17/10	Terça	6:55	11:24	17:58	17:22			[Assinatura]	
18/10	Quarta	6:59	11:24	17:55	17:23			[Assinatura]	
19/10	Quinta	Atestado Médico							
20/10	Sexta	Atestado Médico							
21/10	Sábado								
22/10	Domingo								
23/10	Segunda	6:59	11:24	17:58	17:24			[Assinatura]	
24/10	Terça	6:55	11:24	17:55	17:24			[Assinatura]	
25/10	Quarta	6:58	11:24	17:58	17:24			[Assinatura]	

Obs.: Substituir o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3-52 de 08/09/1982

Edna Fatima de Oliveira Diniz  
 CUIDADOR  
 RUA RISO DO PRADO - 198  
 CONTAGEM - MG  
 CEP: 31.620-000  
 FONE: (51) 3333-1111

021.163



UNIDADE CONTAGEM  
BABITA CARMARGOS, 1695, CIDADE INDUSTRIAL, CONTAGEM

Nome do paciente: EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ Nº Prot.: 0002955767. Nº Atend. 24861979  
Data de Nascimento: 20/10/1965 Idade: 51 Convênio: UNIMED BH  
Nome da mãe: GISLENE DE OLIVEIRA DINIZ Setor: PRONTO SOCORRO | ATENDIMENTO Leito:  
Profissional: SÉRGIO MAGNAVITA SABINO Data Assinatura: 19/10/2017 08:39:12

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o (a) Sr. (a) EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ necessita permanecer afastado por 2 dias a partir de 19/10/2017 por razões médicas. CID M54.5.

(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, EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ

Assinatura e Carimbo

Impresso em: 19/10/2017 08:39 Criado por: SÉRGIO MAGNAVITA SABINO

CRM: :23840  
MG

AUS - Nº 24.2009

Nome do paciente: EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ

Data de Nascimento: 20/10/1965

Idade: 51

Nome da mãe: GISLENE DE OLIVEIRA DINIZ

Profissional: SERGIO MAGNAVITA SABINO

Nº Pront.: 0002955767

Nº Atend. 24861979

Convênio: UNIMED BH

Setor: PRONTO SOCORRO | ATENDIMENTO

Leito:

Data Assinatura: 19/10/2017 08:39:12

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o (a) Sr. (a) EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ necessita permanecer afastado por 2 dias a partir de 19/10/2017 por razões médicas. CID M545.

(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, EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

---

EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ

---

Assinatura e Carimbo