

249-415

## Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198 Nome : NADIR DE ABREU FERREIRA Função : CUIDADOR				CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115 Referente : 09/2017 Admissão : 19/06/2017 Setor/CC :			
Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001 501	SALARIO BASE INSS	30.00 8.00	960.00	76.80			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <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> </div>							
				76.80			
				883.20			
				960.00			
				Base IRRF	883.20		
				Base IRRF	0.00		
				Salário Líquido	883.20		
Assinatura							
Data							

## Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198 Nome : NADIR DE ABREU FERREIRA Função : CUIDADOR				CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115 Referente : 09/2017 Admissão : 19/06/2017 Setor/CC :			
Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001 501	SALARIO BASE INSS	30.00 8.00	960.00	76.80			
Assinatura							
Data							
				76.80			
				883.20			
				960.00			
				Base IRRF	883.20		
				Base IRRF	0.00		
				Salário Líquido	883.20		
Assinatura							
Data							



**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 / 00079265-7

<b>Nome destinatário:</b>	NADIR DE ABREU FERREIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 883,20
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SALARI REF SET/2017

<b>Data de débito:</b>	02/10/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	02/10/2017 14:10:57

<b>Código da operação:</b>	00756841
<b>Chave de segurança:</b>	PMK2XRJN993NJ2L2

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



**Folha Individual de Ponto**

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 CNPJ/CPF : 26047928000115

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

Inscr. Est. :  
 Código : 00234 - NADIR DE ABREU FERREIRA  
 Função : CUIDADOR

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24  
 Comp. : 26/08/2017 A 25/09/2017  
 C.Custo : -

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Saída	Entrada	Saída	Entrada	Hora Extra		Assinatura
		Saída	Entrada					Saída	Entrada	
26/08	Sábado									
27/08	Domingo									
28/08	Segunda	07:01	11:26	13:02	17:27					Nadi de Abreu Ferreira
29/08	Terça	07:03	11:25	13:00	17:25					Nadi de Abreu Ferreira
30/08	Quarta	07:00	11:27	13:01	17:24					Nadi de Abreu Ferreira
01/09	Quinta	07:02	11:25	13:00	17:26					Nadi de Abreu Ferreira
01/09	Sexta	07:00	11:26	13:02	17:25					Nadi de Abreu Ferreira
2/09	Sábado									
03/09	Domingo									
04/09	Segunda	07:00	11:26	13:00	17:24					Nadi de Abreu Ferreira
05/09	Terça	ATESTADO		ATESTADO						ATESTADO
06/09	Quarta	07:02	11:25	13:00	17:26					Nadi de Abreu Ferreira
07/09	Quinta	FERIADO		FERIADO						FERIADO
08/09	Sexta	RECESSO		RECESSO						RECESSO
09/09	Sábado									
10/09	Domingo									
11/09	Segunda	07:01	11:26	13:00	17:26					Nadi de Abreu Ferreira
12/09	Terça	07:03	11:27	13:01	17:25					Nadi de Abreu Ferreira
13/09	Quarta	07:00	11:25	13:00	17:27					Nadi de Abreu Ferreira
14/09	Quinta	07:02	11:27	13:01	17:25					Nadi de Abreu Ferreira
15/09	Sexta	07:00	11:26	13:00	17:24					Nadi de Abreu Ferreira
16/09	Sábado									
17/09	Domingo									
18/09	Segunda	07:01	11:27	13:01	17:25					Nadi de Abreu Ferreira
19/09	Terça	07:00	11:25	13:03	17:26					Nadi de Abreu Ferreira
20/09	Quarta	07:02	11:27	13:00	17:24					Nadi de Abreu Ferreira
21/09	Quinta	07:00	11:26	13:01	17:25					Nadi de Abreu Ferreira
22/09	Sexta	07:01	11:27	13:03	17:26					Nadi de Abreu Ferreira
23/09	Sábado									
24/09	Domingo									
25/09	Segunda	07:00	11:25	13:00	17:25					Nadi de Abreu Ferreira

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

**Escola Municipal Prefeito Sebastião Camarões**  
 Lei nº 3.703/2003 - Ed. Inf. (Port.28/2010) e Ens. Fund.  
 (Port. 1099/2010) - Rua Antônio de Oliveira Campos, 391  
 Granja Vista Alegre - Contagem /MG - CEP: 32046-050  
 e-mail: em.sebastiao.camaraes@contagem.mg.gov.br

Nadair Maria Chaves Carballo  
 Presidente  
 CPF: 593.118-24/06 Matrícula: 98.203-8  
 Caixa Postal: 32046-050 Contagem Minas Gerais





Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde

LOUPEIRO  
DOUTOR JUDAS  
DEUS

Distrito Vargem dos Flores  
ATESTADO

252-416

Atesto que o(a) Sr(a) Nadir de Abreu Ferreira

portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_

e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide Portaria nº 24 de 29/12/94)

2 Ministério do Trabalho.

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 1 ( um ) dias, a partir de 5/9/17 por motivo de doença CID. I10 ( a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97 e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o Afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias, a partir de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

conforme o dispositivo no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (L. cença - Maternidade).

**OBS.: Este Atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.**

UNIDADE DE SAÚDE:

*Dr. Renzo*

DATA  
5/9/17

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL  
*Dr. Renzo*

SMS-A11