

265 - 415

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 : 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
<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> <p>_____ Assinatura <u>MG163906363</u> Matrícula</p> <p>_____ Assinatura <u>MG162204100</u> Matrícula</p>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960.00		960.00	960.00	76.80
			Salário Líquido	Base IRRF
			960.00	883.20
				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 : RAISSA PIMENTEL DA SILVA  
 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
<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> <p>_____ Assinatura <u>MG163906363</u> Matrícula</p> <p>_____ Assinatura <u>MG162204100</u> Matrícula</p>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960.00		960.00	960.00	76.80
			Salário Líquido	Base IRRF
			960.00	883.20
				Faixa IRRF
				0.00

Data \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

266-415

**CAIXA****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>	2940 / 013 / 00040698-6

<b>Nome destinatário:</b>	RAISSA PIMENTEL DA SILVA
<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 14:13:34

<b>Código da operação:</b>	00784755
<b>Chave de segurança:</b>	L6RPTOSATWFMJAKV

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



Nome do paciente: RAISSA PIMENTEL DA SILVA  
Data de Nascimento: 08/03/1992 Idade: 25  
Nome da mãe: MARIA APARECIDA PIMENTEL  
Profissional: CATARINE DE MELO CESPEDES

Nº Pront.: 0004111150 Nº Atend. 24655521  
Convênio: UNIMED BH  
Setor: PRONTO SOCORRO | ATENDIMENTO Leito:  
Data Assinatura: 24/09/2017 12:06

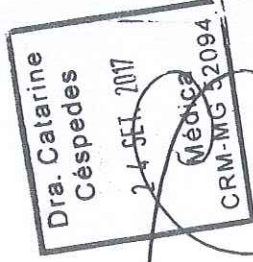
### ATESTADO MÉDICO

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 1ª 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