

### Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : JUCIARA DIAS FELIX  
 Função : CUIDADOR


CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 09/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

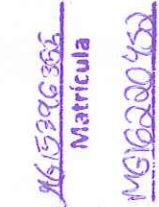
Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
495	FALTAS P/ HORAS NORMAIS	8,48		38,40
497	FALTAS P/ DIAS NORMAIS	3,00		96,00
498	FALTAS P/ DIAS DOM/FER	2,00		64,00
501	INSS	8,00		60,92
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60


**Certificamos que o**


Material  
 Serviço

**deste documento foi recebido e conferido.**

  
 Assinatura

  
 Matricula

  
 Assina.

  
 Matricula

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mens	Base IRRF
960,00	761,60	761,60	60,92	700,68
Salário Líquido				316,92
Faixa IRRF				643,08

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

### Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : JUCIARA DIAS FELIX  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 09/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
495	FALTAS P/ HORAS NORMAIS	8,48		38,40
497	FALTAS P/ DIAS NORMAIS	3,00		96,00
498	FALTAS P/ DIAS DOM/FER	2,00		64,00
501	INSS	8,00		60,92
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mens	Base IRRF
960,00	761,60	761,60	60,92	700,68
Salário Líquido				316,92
Faixa IRRF				643,08

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

366 - 416

**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>	2427 / 013 / 00112925-1
<b>Nome destinatário:</b>	JUCIARA DIAS FELIX
<b>Valor:</b>	R\$ 643,08
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SALAR REF SET/2017
<b>Data de débito:</b>	03/10/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	03/10/2017 08:36:43
<b>Código da operação:</b>	00060130
<b>Chave de segurança:</b>	FJWA6996W5A74UWK

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

367 - 415

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 : 00213 - JUCIARA DIAS FELIX

Função : CUIDADOR

Sector :

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24

Comp. : 26/08/2017 A 25/09/2017

C.Custo : -

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/08	Sábado	-	-	-	-	
27/08	Domingo	-	-	-	-	
28/08	Segunda	6:50	11:25	13:00	17:10	JUCIARA DIAS
29/08	Terça	7:00	11:25	13:00	17:15	JUCIARA DIAS
30/08	Quarta	-	-	-	-	FALTA
31/08	Quinta	6:55	11:25	13:00	17:12	JUCIARA DIAS
01/09	Sexta	7:00	11:25	13:00	17:15	JUCIARA DIAS
02/09	Sábado	-	-	-	-	
03/09	Domingo	-	-	-	-	
04/09	Segunda	6:55	11:25	13:00	17:10	JUCIARA DIAS
05/09	Terça	6:58	11:25	13:00	17:00	JUCIARA DIAS
06/09	Quarta	7:00	11:25	13:00	17:15	JUCIARA DIAS
07/09	Quinta	Feriado				
08/09	Sexta	Feriado				
09/09	Sábado	-	-	-	-	
10/09	Domingo	-	-	-	-	
11/09	Segunda	-	-	-	-	
12/09	Terça	-	-	-	-	
13/09	Quarta	-	-	-	-	
14/09	Quinta	Atestado do médico				
15/09	Sexta	6:55	11:25	13:00	17:20	JUCIARA DIAS
16/09	Sábado	7:00	11:25	-	-	JUCIARA DIAS
17/09	Domingo	-	-	-	-	
18/09	Segunda	-	-	-	-	
19/09	Terça	6:50	11:25	13:00	17:15	JUCIARA DIAS
20/09	Quarta	7:00	11:25	13:00	17:10	JUCIARA DIAS
21/09	Quinta	6:55	11:25	13:00	17:15	JUCIARA DIAS
22/09	Sexta	7:00	11:25	13:00	17:05	JUCIARA DIAS
23/09	Sábado	6:50	11:25	13:00	17:20	JUCIARA DIAS
24/09	Domingo	-	-	-	-	
25/09	Segunda	-	-	FALTA	FALTA	

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

368 - 415



CLÍNICA DE OLHOS

REFRAÇÃO - PRESSÃO OCULAR - FUNDO DE OLHO

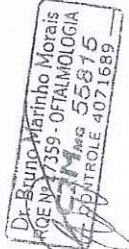
RELATÓRIO MÉDICO

NOME: Juciana dos Felix

Atestado

Molau para os devidos fins que  
atendi a paciente acima, que necessita  
do dia de hoje de afastamento de  
suas atividades

CID 201.2



DATA: 13/08/17

(31) **3049-3003**

Av. Antônio José da Rocha, 400 - B. Guanabara - Contagem - MG

