

210 - 387

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
Nome : GISELE MARIA DE SALES
Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
Referente : 08/2017
Admissão : 19/06/2017
Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	76,80
501	INSS	8,00		
990	SALARIO FAMILIA	3,00	93,21	

Certificamos que o

- Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


 Assinatura

1015396355

Matrícula


 Assinatura

NG1020452

Matrícula

Salário Base	960,00	Base INSS	960,00	Base FGTS	960,00	FGTS Mês	76,80
						Salário Líquido	1.053,21
						Base IRRF	314,43
						Faixa IRRF	0,00

Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
Nome : GISELE MARIA DE SALES
Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
Referente : 08/2017
Admissão : 19/06/2017
Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	76,80
501	INSS	8,00		
990	SALARIO FAMILIA	3,00	93,21	

Salário Base	960,00	Base INSS	960,00	Base FGTS	960,00	FGTS Mês	76,80
						Salário Líquido	1.053,21
						Base IRRF	314,43
						Faixa IRRF	0,00

Assinatura

**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:	0893 / 011 / 00070046-9

Nome destinatário:	GISELE MARIA DE SALES
Valor:	R\$ 976,41
Identificação da operação:	PAG SAL AGO 2017

Data de débito:	06/09/2017
Data/hora da operação:	06/09/2017 10:56:14

Código da operação:	00307276
Chave de segurança:	0E6TW0WXV88EMFW9

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

212 - 387

Processado por: VENUS CONTABILIDADE E PLANEJAMENTO TRIBUTARIO

Folha Individual de Ponto

Folha : 1

Empresa : 0041-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 CNPJ/CPF : 26047928000115
 Inscr. Est. :

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

Código : 00208 - GISELE MARIA DE SALES
 Função : CUIDADOR
 Setor :

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

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Saída	Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída		Entrada	nº Horas	
26/07	Quarta	RECESSO					
27/07	Quinta	RECESSO					
28/07	Sexta	RECESSO					
29/07	Sábado						
30/07	Domingo						
31/07	Segunda	RECESSO					
01/08	Terça	7:01 11:24					Giselle Maria de Sales
02/08	Quarta	7:00 11:24					Giselle Maria de Sales
03/08	Quinta	7:02 11:24					Giselle Maria de Sales
04/08	Sexta	7:00 11:24					Giselle Maria de Sales
05/08	Sábado						
06/08	Domingo						
07/08	Segunda	7:03 11:24					Giselle Maria de Sales
08/08	Terça	ATESTADO					
09/08	Quarta	ATESTADO					
10/08	Quinta	ATESTADO					
11/08	Sexta	ATESTADO					
12/08	Sábado						
13/08	Domingo						
14/08	Segunda	ATESTADO					
15/08	Terça	7:00 11:24					Giselle Maria de Sales
16/08	Quarta	7:01 11:24					Giselle Maria de Sales
17/08	Quinta	7:04 11:24					Giselle Maria de Sales
18/08	Sexta	7:02 11:24					Giselle Maria de Sales
19/08	Sábado						
20/08	Domingo						
21/08	Segunda	7:01 11:24					Giselle Maria de Sales
22/08	Terça	7:04 11:24					Giselle Maria de Sales
23/08	Quarta	7:03 11:24					Giselle Maria de Sales
24/08	Quinta	7:00 11:24					Giselle Maria de Sales
25/08	Sexta	7:02 11:24					Giselle Maria de Sales

Obs.: Substituído quadro de horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982

E. M. GIOVANNINI CHIODI
 05.013.707/0001-56
 Lei de Criação nº: 3785/00
 Portaria de Aut. nº: 178/02
 Pub. Des. Pivanguera, nº: 02
 B. Ipe Amarelo - CEP: 12051-065
 Contagem - Tel.: 3312-0760

E. M. GIOVANNINI CHIODI
 JOY LUCAS SOUSA
 Diretor - Média 01397365
 Aut. nº: 2017/SEDUC/DIR
 Ato adm. 19565 Pub. Doc. 2018/2017

2013 - 387

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 : 00208 - GISELE MARIA DE SALES
Função : CUIDADOR
Setor : -

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

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/07	Quarta					
27/07	Quinta					
28/07	Sexta					
29/07	Sábado					
30/07	Domingo					
31/07	Segunda					
01/08	Terça					
02/08	Quarta	13:00	17:06			Gisele Maria de Sales
03/08	Quinta	13:00	17:24			Gisele Maria de Sales
04/08	Sexta	13:00	17:27			Gisele Maria de Sales
05/08	Sábado	13:00	17:26			Gisele Maria de Sales
06/08	Domingo					
07/08	Segunda					
08/08	Terça	13:00	17:24			Gisele Maria de Sales
09/08	Quarta					
10/08	Quinta					
11/08	Sexta					
12/08	Sábado					
13/08	Domingo					
14/08	Segunda					
15/08	Terça	13:00	17:26			Gisele Maria de Sales
16/08	Quarta	13:00	17:24			Gisele Maria de Sales
17/08	Quinta	13:00	17:27			Gisele Maria de Sales
18/08	Sexta	13:00	17:24			Gisele Maria de Sales
19/08	Sábado					
20/08	Domingo					
21/08	Segunda					
22/08	Terça	13:00	17:26			Gisele Maria de Sales
23/08	Quarta	13:00	17:24			Gisele Maria de Sales
24/08	Quinta	13:00	17:24			Gisele Maria de Sales
25/08	Sexta	13:00	17:26			Gisele Maria de Sales

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

CEMEL PE ANARELS
Rua do Ioi, nº 16, S. Anarels
CEP 31161-498 - Tel. (51) 3914-4065
Lei de Cidades nº 4338 12 de Abril de 2010

CEMEL PE ANARELS
SORAYA APARECIDA S. DE OLIVEIRA
Diretora / Nº 111112-0
Nº Aut. 004/2016/SEDUC/DAR
Nº Atto Ad. Oficial - 17.211 de 21/01/2016

219 - 387



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Atesto que o(a) Sr(a) Ezilda Maria de Sales

portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina, realizada 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 do Ministério do trabalho).

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

Necessita permanecer afastado do trabalho por 07 (sete) dias, a partir de 02.08.14 por motivo de doença CID. VII (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CEM 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. (Licença - maternidade).

OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de **FAVARGEM DAS FLORES** de mais de um campo, Retire dos Imigrantes, 86

UNIDADE DE SAÚDE Unidade Saúde - Contagem-MG 3352-5691 / 3352-5311

DATA 08/08/14 ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL [Signature]
SMS-A11