

228 - 387

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : LAIS FERREIRA NETO
 Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	30,00 8,00	960,00	76,80

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

MGLB396355
 Assinatura Matricula

MAIASMAYO
 Assinatura Matricula

Salário Base	960,00	Base INSS	960,00	Base FGTS	960,00	FGTS Mês	76,80	Base IRRF	883,20	Salário Líquido	960,00	76,80	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 : LAIS FERREIRA NETO
 Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	30,00 8,00	960,00	76,80

Salário Base	960,00	Base INSS	960,00	Base FGTS	960,00	FGTS Mês	76,80	Base IRRF	883,20	Salário Líquido	960,00	76,80	883,20	Faixa IRRF	0,00
--------------	--------	-----------	--------	-----------	--------	----------	-------	-----------	--------	-----------------	--------	-------	--------	------------	------

Data _____ Assinatura _____

CAIXA**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:	3797 / 013 / 00012856-7

Nome destinatário:	LAIS FERREIRA NETO
Valor:	R\$ 883,20
Identificação da operação:	PAG SAL AGO 2017

Data de débito:	06/09/2017
Data/hora da operação:	06/09/2017 11:03:41

Código da operação:	00314426
Chave de segurança:	NGA6K882Q64K750Z

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Passoas 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
 Inscr. Est. :

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

Código : 00216 - LAIS FERREIRA NETO.
 Função : CUIDADOR
 Setor :

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

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					
03/08	Quinta					
04/08	Sexta					
05/08	Sábado					
06/08	Domingo					
07/08	Segunda					
08/08	Terça					
09/08	Quarta					
10/08	Quinta					
11/08	Sexta	07:02	11:24	13:00	17:24	LAIS FERREIRA NETO
12/08	Sábado					
13/08	Domingo					
14/08	Segunda	07:03	11:24	13:00	17:24	LAIS FERREIRA NETO
15/08	Terça	07:01	11:24	13:00	17:24	LAIS FERREIRA NETO
16/08	Quarta	07:05	11:24	13:00	17:24	LAIS FERREIRA NETO
17/08	Quinta	07:00	11:24	13:00	17:24	LAIS FERREIRA NETO
18/08	Sexta	07:04	11:24	13:00	17:24	LAIS FERREIRA NETO
19/08	Sábado					
20/08	Domingo					
21/08	Segunda	07:02	11:24	13:00	17:24	LAIS FERREIRA NETO
22/08	Terça	07:00	11:24	13:00	17:24	LAIS FERREIRA NETO
23/08	Quarta	07:03	11:24	13:00	17:24	LAIS FERREIRA NETO
24/08	Quinta	07:01	11:24	13:00	17:24	LAIS FERREIRA NETO
25/08	Sexta	07:05	11:24	13:00	17:24	LAIS FERREIRA NETO

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

LAI FERREIRA NETO
 Rua Coronel João Romão, 50 - BARRA JESUS
 32.185-310 - Contagem - MG
 Tel.: 3852-5180

90 52
 H.D.
 E.M. "GLÓRIA MARQUES DINIZ"
 Heliodora de O. Silvério
 VICE DIRETORA MATR. 1275913



HOSPITAL
MADRE TERESA

Avenida Raja Gabaglia nº1002 - Guadalupe
CEP: 30441-070 - BELÓ HORIZONTE - MG
Fone: (31) 3339-8000
<http://www.hmt.com.br>

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que o (a) Sr. (a) Lais Ferreira Neto necessita de 15 (quinze) dias de afastamento de suas atividades profissionais; a partir desta data, por motivo de pós-operatório.

Por autorização expressa do paciente e/ou responsável, registro o código da doença: CID E66.

Beló Horizonte, 27/07/2017.

Dr. Rodrigo Fabiano Guedes Leite
CRM/MG 37777 - MG

