
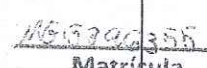

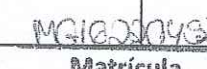


195

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura				
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 19/06/2017	Competência Setembro de 2018	
Empregado 000325 EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ		Cargo CUIDADOR			Lotação CUIDADORAS	
PIS 12366533251	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
007	Dissidio Mai/Jun/Jul/Ago		97,68			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
310	INSS	8%		88,61		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço</p> <p style="text-align: center;">deste documento foi recebido e conferido.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;">  Matrícula </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;">  Matrícula </div> </div> </div>			Total de Proventos 1.107,68	Total de Descontos 149,21		
						Líquido a Receber 958,47
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.107,68	Base de Cálculo do FGTS 1.107,68	FGTS 88,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura				
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 19/06/2017	Competência Setembro de 2018	
Empregado 000325 EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ		Cargo CUIDADOR			Lotação CUIDADORAS	
PIS 12366533251	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
007	Dissidio Mai/Jun/Jul/Ago		97,68			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
310	INSS	8%		88,61		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
			Total de Proventos 1.107,68	Total de Descontos 149,21		
			Líquido a Receber 958,47			
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.107,68	Base de Cálculo do FGTS 1.107,68	FGTS 88,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

196



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 / 013 / 00061801-0

Nome destinatário:	EDNA FATIMA DE O DINIS
Valor:	R\$ 958,47
Identificação da operação:	PAG SAL SET 2018

Data de débito:	05/10/2018
Data/hora da operação:	05/10/2018 13:51:57

Código da operação:	00565211
Chave de segurança:	CZ6QE2P70ZY4SLJC

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

198



UNIDADE CONTAGEM
SABITA CAMARGOS, 1695, CIDADE INDUSTRIAL, CONTAGEM

Nome do paciente: EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ	Nº Pront.: 0002955767	Nº Atend. 27786296
Data de Nascimento: 20/10/1965	Idade: 52 Anos 10 Meses 29 Dias	Convênio: UNIMED BH
Nome da mãe: GISELENE DE OLIVEIRA DINIZ	Setor: PRONTO SOCORRO ATENDIMENTO	Leito:
Profissional: SERGIO AUGUSTO MEIRELES MINELLI	Data Assinatura: 18/09/2018 07:43:10	

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ necessita permanecer afastado por DOIS dias a partir de 18/09/2018 por razões médicas. CID J039.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ



Assinatura e Carimbo

Impresso em: 18/09/2018 07:43 Criado por: SERGIO AUGUSTO MEIRELES MINELLI

CRM- : 42408

ANS - Nº 34.386-9