
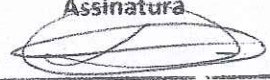


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	Competência Agosto de 2018	
Empregado 000380 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20951262291	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
915	Reembolso de Passagem		8,10		
310	INSS	8%		78,85	
<p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Material</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p style="text-align: center;">deste documento foi recebido e conferido.</p>					
<p style="text-align: center;"> Assinatura</p> <p style="text-align: center;"><u>1616396355</u> Matricula</p>					
<p style="text-align: center;"> Assinatura</p> <p style="text-align: center;"><u>116162045</u> Matricula</p>					
			Total de Proventos 993,68	Total de Descontos 78,85	
			Líquido a Receber 914,83		
Salário Contratual 985,58	Base de Cálculo do INSS 985,58	Base de Cálculo do FGTS 985,58	FGTS 78,85	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 Agosto de 2018	
Empregado 000380 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20951262291	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
915	Reembolso de Passagem		8,10		
310	INSS	8%		78,85	
			Total de Proventos 993,68	Total de Descontos 78,85	
			Líquido a Receber 914,83		
Salário Contratual 985,58	Base de Cálculo do INSS 985,58	Base de Cálculo do FGTS 985,58	FGTS 78,85	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

318

**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 / 00091100-1

Nome destinatário:	NILCILENE SILVA DO N SANTOS
Valor:	R\$ 914,83
Identificação da operação:	PAG SAL AGO 2018

Data de débito:	06/09/2018
Data/hora da operação:	06/09/2018 15:45:08

Código da operação:	00937215
Chave de segurança:	FCZ6EU6HVY1HM45F

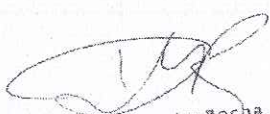
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS LTDA
 CNPJ/CEI: 25.347.928-0001-15
 Endereço: RUA RISCO DO FRAÍZ 136
 Cidade: CONTAGEM - MG
 Período: De 25/07/2018 a 25/08/2018
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000380 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS
 Cargo: CUIDADOR
 CTPS: 00005121964/00036

E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
				E	S	
						Sábado
						Domingo
7:00	11:20	12:00	17:10			Nilcilene Silva
6:59	11:10	12:55	17:24			Nilcilene Silva
7:05	11:22	13:05	17:15			Nilcilene Silva
7:00	11:15	13:01	17:22			Nilcilene Silva
6:50	11:24	12:50	17:20			Nilcilene Silva
						Sábado
						Domingo
7:00	11:22	13:00	17:24			Nilcilene Silva
7:05	11:24	13:05	17:22			Nilcilene Silva
7:01	11:15	12:50	17:20			Nilcilene Silva
6:55	11:20	13:10	17:15			Nilcilene Silva
7:04	11:30	13:01	17:30			Nilcilene Silva
						Sábado
						Domingo
7:02	11:22	13:00	17:24			Nilcilene Silva
Patentada médico						
Patentada médico						
7:05	11:20	13:00	17:10			Nilcilene Silva
6:50	11:30	13:09	17:24			Nilcilene Silva
						Sábado
						Domingo
7:01	11:10	13:00	17:30			Nilcilene Silva
7:00	11:24	12:59	17:20			Nilcilene Silva
7:05	11:20	13:05	17:15			Nilcilene Silva
7:00	11:19	13:01	17:24			Nilcilene Silva
7:01	11:20	12:50	17:22			Nilcilene Silva
						Sábado

Nilcilene Silva 7-5700
 Assinatura do Empregado


 E. M. Sandra Rocha
 Cavi Moreira Rodriguer
 Vice-Diretor
 Mat. 13837C8



320

AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780, ELDORADO, CONTAGEM, MG

Atestado Médico

Devidos fins que o(a) Sr.(a) NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS, portador do CPF 034.457.746-50 e do prontuário número S 123272, no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 14/08/2018 08:50 e necessita de 2 (dois dia(s)) de afastamento das suas atividades ou escolares, a partir desta data.



CONTAGEM, 14/08/2018
Médico: JANINE CHAVES SICUPIRA
CRM: 76302

do CID 10.

Assinatura do paciente e/ou responsável

NOVA UPA JK
AV. JOÃO CESAR DE
OLIVEIRA, 780
BAIRRO ELDORADO
CONTAGEM/MG