
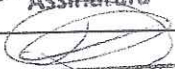


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/02/2018	Competência Junho de 2018	
Empregado 000411 ANIELE DA SILVA GONCALVES		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12794466498	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	63,42		
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		73,59	
320	Vale-Transporte	6%		59,13	
321	Falta	1 dia(s)		32,85	
349	DSR Desconto	1 dia(s)		32,85	
<p>Certificamos que o</p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido.</p> <p> — <u>1615396755</u> Assinatura Matrícula</p> <p> — <u>1616200402</u> Assinatura Matrícula</p>			Total de Proventos 1.049,00	Total de Descontos 198,42	
Salário Contratual 985,58	Base de Cálculo do INSS 919,88	Base de Cálculo do FGTS 919,88	FGTS 73,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/02/2018	Competência Junho de 2018	
Empregado 000411 ANIELE DA SILVA GONCALVES		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12794466498	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	63,42		
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		73,59	
320	Vale-Transporte	6%		59,13	
321	Falta	1 dia(s)		32,85	
349	DSR Desconto	1 dia(s)		32,85	
			Total de Proventos 1.049,00	Total de Descontos 198,42	
			Líquido a Receber 850,58		
Salário Contratual 985,58	Base de Cálculo do INSS 919,88	Base de Cálculo do FGTS 919,88	FGTS 73,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

**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>	1529 / 013 / 00002356-7

<b>Nome destinatário:</b>	ANIELE DA SILVA GONCALVES
<b>Valor:</b>	R\$ 850,58
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL JUN 2018

<b>Data de débito:</b>	04/07/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	04/07/2018 13:06:45

<b>Código da operação:</b>	00328089
<b>Chave de segurança:</b>	PA67W61MJZR95SOR

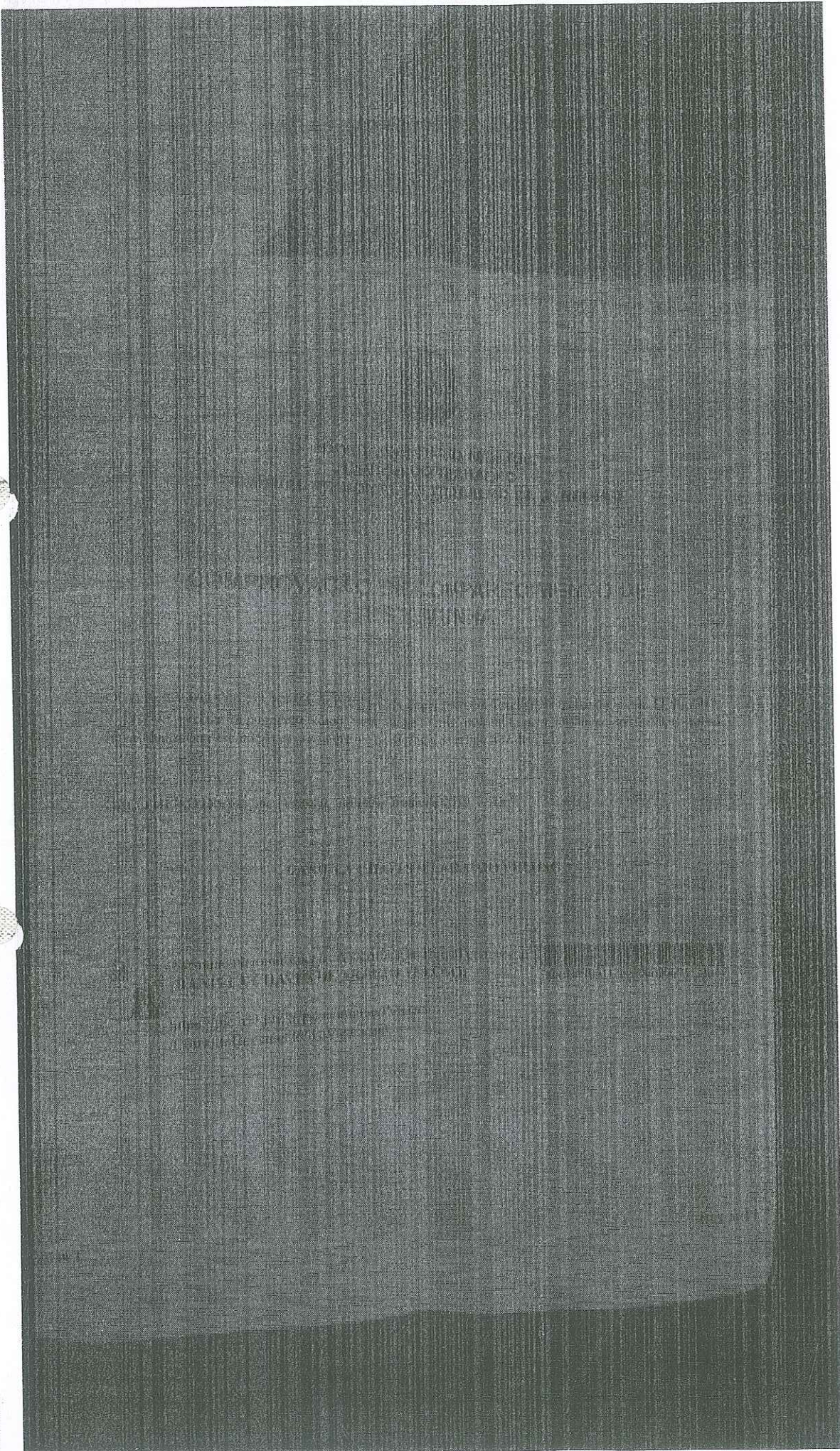
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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











União de Carreiros  
Municipal de Santos  
Estado de São Paulo

Nome: Walter Roberto

CPF: 000.000.000-00

Matrícula: 123456789

Nome Completo: Walter Roberto

Endereço: Rua dos Carreiros, 123 - Centro - Santos/SP

Telefone: (13) 3333-3333

Assunto: Atestado de Saúde

Prezado Senhor,

Na presença do médico clínico de rotina realizado nesta data foram constatadas alterações nos exames de laboratório, evidenciando alterações nos níveis de glicose e colesterol, sendo necessário o acompanhamento médico especializado para o tratamento adequado.

De acordo com o parecer médico, é necessário o afastamento do trabalho por um período de 15 dias, a contar de 07/06/2018 até 21/06/2018.

Este atestado é válido para o período de afastamento mencionado, sendo necessário a apresentação de exames laboratoriais para a reavaliação da saúde.

Atenciosamente,

Dr. Roberto Silva  
Médico Clínico

Carla  
Enfermeira

Assinatura: [Assinatura]

Carimbo: [Carimbo]

Observação: Este atestado não garante a manutenção do emprego, sendo necessário o acompanhamento médico para a reavaliação da saúde.