



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 Junho de 2018	
Empregado 000353 MARIA ENI SILVA PEREIRA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12386511121	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		73,59	
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> _____ <i>16/05/2018</i></p> <p>Assinatura Matricula</p> <p> _____ <i>461822045</i></p> <p>Assinatura Matricula</p>			Total de Proventos	Total de Descontos	
			985,58	139,29	
			Líquido a Receber		846,29
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
985,58	919,88	919,88	73,59		

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 Junho de 2018	
Empregado 000353 MARIA ENI SILVA PEREIRA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12386511121	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		73,59	
321	Falta	1 dia(s)		32,85	
349	DSR Desconto	1 dia(s)		32,85	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			985,58	139,29	
			Líquido a Receber		846,29
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
985,58	919,88	919,88	73,59		



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:	2427 / 013 / 00041004-6

Nome destinatário:	MARIA ENI SILVA PEREIRA
Valor:	R\$ 846,29
Identificação da operação:	PAG SAL JUN 2018

Data de débito:	04/07/2018
Data/hora da operação:	04/07/2018 13:12:13

Código da operação:	00334458
Chave de segurança:	N2300TQ1T8UKKYF4

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 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 Período: De 26/05/2018 a 25/06/2018
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000353 MARIA ENI SILVA PEREIRA Cargo: CUIDADOR CTPS: 00008008194/00010

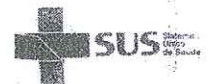
Dia					Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E	S	
28-seg	06:58	11:25	12:59	17:24			Maria Eni D Pereira
29-ter	06:58	11:23	13:01	17:21			Maria Eni D Pereira
30-quá	06:58	11:20	12:57	17:21			Maria Eni D Pereira
31-quí	PERIODO RECESSO		PERIODO RECESSO				
01-sex	RECESSO		RECESSO				
04-seg	07:01	11:25	12:59	17:24			Maria Eni D Pereira
05-ter	06:56	11:23	13:01	17:21			Maria Eni D Pereira
06-quá	06:58	11:20	12:57	17:21			Maria Eni D Pereira
07-quí	07:00	11:22	13:00	17:26			Maria Eni D Pereira
08-sex	06:59	11:24	12:59	17:23			Maria Eni D Pereira
11-seg	06:59	11:24	12:59	17:24			Maria Eni D Pereira
12-ter	06:58	11:22	13:01	17:22			Maria Eni D Pereira
13-quá	ATESTADO		ATESTADO				
14-quí	07:00	11:21	12:57	17:23			Maria Eni D Pereira
15-sex	06:57	11:26	13:00	17:26			Maria Eni D Pereira
18-seg	07:00	11:24	12:57	17:21			Maria Eni D Pereira
19-ter	06:59	11:22	13:01	17:26			Maria Eni D Pereira
20-quá	07:01	11:26	12:59	17:22			Maria Eni D Pereira
21-quí	06:57	11:20	13:02	17:23			Maria Eni D Pereira
22-sex	07:03	11:21	12:55	17:26			Maria Eni D Pereira
25-seg	07:02	11:20	12:57	17:23			Maria Eni D Pereira

[Handwritten Signature]
 E.M. Rita Carmelinda Rocha
 André Luis do Couto Avellar
 Diretor Escolar - Matr. nº 0127979-0

[Handwritten Signature]
 Assinatura do Empregado



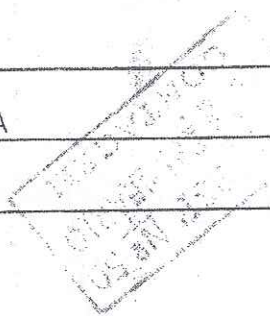
Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



RECEITUÁRIO	UNIDADE DE SAÚDE
--------------------	------------------

Nome do Paciente:
MARIA ENI SILVA PEREIRA

Endereço:
ESF 50



ATESTADO MEDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE
— SUPRACITADO NECESSITA AFASTAR-SE DE SUAS
ATIVIDADES LABORATIVAS POR MOTIVO DE DOENCA
POR 1 DIA A PARTIR DA PRESENTE DATA.

(CID 10 M54.5)

13-06-2018

13-06-2018
719/1
CONTAGEM

DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL

ATIVIDADE FÍSICA É SAÚDE. CAMINHE OU PRATIQUE OUTRA ATIVIDADE PELO MENOS 30 MINUTOS POR DIA