

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 Maio de 2018
Empregado 000341 LAIS FERREIRA NETO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 20754904908	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%		78,85	
Certificamos que o <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço deste documento foi recebido e conferido.					
Assinatura		16163963-15	Matrícula		
Assinatura		16162204-32	Matrícula		
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 78,85	
			Líquido a Receber 906,73		
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 Maio de 2018
Empregado 000341 LAIS FERREIRA NETO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 20754904908	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%		78,85	
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 78,85	
			Líquido a Receber 906,73		
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

**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\$ 906,73
Identificação da operação:	PAG SAL MAIO 2018

Data de débito:	06/06/2018
Data/hora da operação:	06/06/2018 14:23:51

Código da operação:	00585109
Chave de segurança:	KGN17KAN5PTQFVA3

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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/04/2018 a 25/05/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000341 LAIS FERREIRA NETO	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00003630252/00020	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26-qui	06:56	11:24	12:58	17:20			Laís Ferreira Neto
27-sex	07:03	11:21	12:56	17:29			Laís Ferreira Neto
28-sáb	---	---	---	---			Sábado
29-dom	---	---	---	---			Domingo
30-seg	07:01	11:20	13:02	17:29			Laís Ferreira Neto
01-ter	---	---	---	---			Feriado - Dia do Trabalhador
02-quá	07:04	11:25	13:00	17:27			Laís Ferreira Neto
03-qui	07:02	11:23	12:59	17:25			Laís Ferreira Neto
04-sex	07:00	11:24	13:05	17:23			Laís Ferreira Neto
05-sáb	---	---	---	---			Sábado
06-dom	---	---	---	---			Domingo
07-seg	06:57	11:21	12:55	17:29			Laís Ferreira Neto
08-ter	07:02	11:27	13:01	17:24			Laís Ferreira Neto
09-quá	07:00	11:25	13:04	17:22			Laís Ferreira Neto
10-qui	07:03	11:20	12:58	17:27			Laís Ferreira Neto
11-sex	07:01	11:24	13:00	17:20			Laís Ferreira Neto
12-sáb	---	---	---	---			Sábado
13-dom	---	---	---	---			Domingo
14-seg	06:59	11:23	13:02	17:26			Laís Ferreira Neto
15-ter							Atestado
16-quá							Atestado
17-qui	07:01	11:25	13:00	17:24			Laís Ferreira Neto
18-sex	07:03	11:24	12:58	17:23			Laís Ferreira Neto
19-sáb	---	---	---	---			Sábado
20-dom	---	---	---	---			Domingo
21-seg	07:05	11:25	12:59	17:26			Laís Ferreira Neto
22-ter	07:02	11:28	13:01	17:24			Laís Ferreira Neto
23-quá	06:57	11:26	13:04	17:28			Laís Ferreira Neto
24-qui	07:00	11:24	12:57	17:29			Laís Ferreira Neto
25-sex							Paralisação (Caminhoneiros)

Laís Ferreira Neto
Assinatura do Empregado

E.M. "GLÓRIA MARQUES DINIZ"
1º AO 9º ANO/EDUCAÇÃO INFANTIL
Lei de Criação 2421/92
Portaria de Aut. 600/95
Rua Golábão, 50 - Bom Jesus
32.185-310 - Contagem - MG
Tel.: 3352-5189

E.M. "GLÓRIA MARQUES DINIZ"
Heliodora de O. Silvério
VICE DIRETORA MATR. 1275918

Heliodora de O. Silvério

ATESTADO MÉDICO

Paciente Lais Ferreira Neto

CID J03

Deverá ter justificado(s) Dois. (2) dia(s)

Ficará afastado do trabalho por prazo superior a 15 dias, aproximadamente _____ dias, devendo ser providenciado laudo pericial para o INSS. Enviar relatório médico ao perito.

Ficou internado de ____/____/____ a ____/____/____. O período de afastamento será de _____ dias, a partir de ____/____/____.

Se o afastamento ultrapassar 15 dias, deverá ser providenciado, perícia para o INSS.

Sofreu acidente de trabalho, necessita ser afastado de ____/____/____ a ____/____/____.

Sofreu acidente de trabalho, não necessita ser afastado. Preencher as guias de acidente.

Belo Horizonte 15 de maio de 2018

Dr. Thiago Leão Soares CRM 60256

Dr. Thiago Leão Soares
CRM_{MG} 60256
CONTROLE 9978588