

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 30/10/2017	Competência Março de 2018
Empregado 000396 GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 20934385240	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	
320	Vale-Transporte	6%		59,13	
<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>					
Assinatura		161539622X	Matrícula		
Assinatura		1616220454	Matrícula		
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 137,98	
			Líquido a Receber 847,60		
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: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 30/10/2017	Competência Março de 2018
Empregado 000396 GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 20934385240	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%		3,85	
320	Vale-Transporte	6%		3,13	
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 17,98	
			Líquido a Receber 867,60		
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:	0536 / 013 / 00028162-6

Nome destinatário:	GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO
Valor:	R\$ 847,60
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF MARCO/2018

Data de débito:	02/04/2018
Data/hora da operação:	02/04/2018 15:38:19

Código da operação:	00960294
Chave de segurança:	JWGSR7RZ9LMUX2GZ

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

Folha Individual de Ponto

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 CNPJ/CPF : 26047928000115
 Inscr. Est. :

Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Cidade/UF : CONTAGEM/MG



Código : 00271 - GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO
 Função : CUIDADOR
 Setor : -

Comp. : 26/02/2018 A 25/03/2018
 C.Custo : -

Dia	Dia da Semana	Intervalo				Hora Extra			Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	nº Horas	
26/02	Segunda	07:00	11:24	13:00	17:24				Ginho
27/02	Terça	07:01	11:25	13:01	17:25				Ginho
28/02	Quarta	07:02	11:26	13:02	17:26				Ginho
01/03	Quinta	07:03	11:24	13:03	17:24				Ginho
02/03	Sexta	07:01	11:25	13:01	17:25				Ginho
03/03	Sábado								
04/03	Domingo								
05/03	Segunda	07:01	11:24	13:00	17:26				Ginho
06/03	Terça	Atestado							
07/03	Quarta	Atestado							
08/03	Quinta	11:07	11:27	13:02	17:25				Ginho
09/03	Sexta	07:01	11:25	13:01	17:24				Ginho
10/03	Sábado								
11/03	Domingo								
12/03	Segunda	07:01	11:24	13:01	17:25				Ginho
13/03	Terça								
14/03	Quarta								
15/03	Quinta								
16/03	Sexta								
17/03	Sábado								
18/03	Domingo								
19/03	Segunda								
20/03	Terça								
21/03	Quarta								
22/03	Quinta								
23/03	Sexta								
24/03	Sábado								
25/03	Domingo								

LAUCENIZE OLIVEIRA PINHO

Obs.: Substitui o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982

Informações do Horário do Funcionário

Jornada: Semana Fixa Tipo de Jornada: 1 - Jornada com horário diário e folga fixos

Dias da Semana	Jornada	Intervalo
Segunda Feira	Normal	07:00 / 17:24
Terça Feira	Normal	07:00 / 17:24
Quarta Feira	Normal	07:00 / 17:24
Quinta Feira	Normal	07:00 / 17:24
Sexta Feira	Normal	07:00 / 17:24
Sábado	Compensado	
Domingo	DSR	



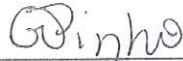
Nome do paciente: GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO	Nº Pront.: 0002180937	Nº Atend. 25958614
Data de Nascimento: 25/09/1978 Idade: 39 Anos 5 Meses 9 Dias	Convênio: UNIMED BH	
Nome da mãe: NEZIR DE OLIVEIRA PINHO	Setor:	Leito:
Profissional: TRICIA SIMOES LIMA	Data Assinatura: 06/03/2018 11:53:49	

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO necessita permanecer afastado por 02 dias a partir de 06/03/2018 por razões médicas. CID K591.

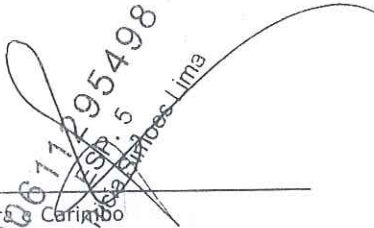
(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO, RG M8164572, autorizo a inclusão do CID no atestado médico.



GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO

Assinatura e Carimbo



00677295498
EPI-5
Dra. Tricia Simoes Lima

Paciente: Glaucenize Oliveira Pinho
Convênio: Unimed BH
Carteira profissional:
Atendimento: 1971459
Atestado: 1745273

Idade: 39 anos
Empresa:
Prontuário: 724062
Data atendimento: 13/03/2018 03:12:25
Data atestado: 18/03/2018 06:47:49

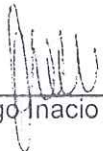
Necessita permanecer afastado do trabalho por 20 (Vinte.) dia(s), a partir de 13/03/2018, por problemas de saúde CID K808
Este atestado é válido para as finalidades previstas no artigo 143 - decreto 2172 de 05/03/1997 - Resolução CFM 1658/2002.

Contagem, 18 de março de 2018

Dr. (a) Dr. Tyago Inacio Perin Brusinga
CRM 62660

Contagem, 18 de março de 2018




Dr. Tyago Inacio Perin Brusinga (CRM 62660)