

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura		
Empresador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	
Empregado 000368 STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA		Competência Março de 2018		
PIS 16303614613		Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
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
<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		Matrícula		
Assinatura		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		
Empresador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	
Empregado 000368 STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA		Competência Março de 2018		
PIS 16303614613		Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
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:	2432 / 013 / 00036140-9

Nome destinatário:	STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA
Valor:	R\$ 906,73
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF MARCO/2018

Data de débito:	02/04/2018
Data/hora da operação:	02/04/2018 16:18:03

Código da operação:	00989574
Chave de segurança:	QK7E9Y3W1G21AEFR

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

Processado por VENUS CONTABILIDADE E PLANEJAMENTO TRIBUTARIO

Folha

Folha Individual de Ponto

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 CNPJ/CPF : 26047929000115
 Inscr. Est. :

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

Código : 00243 - STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA
 Função : CUIDADOR
 Setor :

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

Dia	Dia da Semana	Intervalo				Hora Extra		nº Horas	Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída		
26/02	Segunda	06:49	11:24	13:00	17:20				<i>Stefane</i>
27/02	Terça	06:53	11:26	12:56	17:28				<i>Stefane</i>
28/02	Quarta	06:59	11:30	12:58	17:26				<i>Stefane</i>
01/03	Quinta	06:56	11:25	12:59	17:25				<i>Stefane</i>
02/03	Sexta	06:59	11:29	12:59	17:30				<i>Stefane</i>
03/03	Sábado	-	-	-	-	-	-	-	-
04/03	Domingo	-	-	-	-	-	-	-	-
05/03	Segunda	07:00	11:24	13:00	17:24				<i>Stefane</i>
06/03	Terça	06:49	11:28	12:55	17:30				<i>Stefane</i>
07/03	Quarta	06:51	11:30	12:59	17:29				<i>Stefane</i>
08/03	Quinta	Alto							Alto
09/03	Sexta	"	"	"	"				"
10/03	Sábado	"	"	"	"				"
11/03	Domingo	"	"	"	"				"
12/03	Segunda	Alto							Alto
13/03	Terça	06:50	11:26	13:01	17:24				<i>Stefane</i>
14/03	Quarta	07:00	11:24	12:59	17:26				<i>Stefane</i>
15/03	Quinta	06:59	11:28	12:58	17:28				<i>Stefane</i>
16/03	Sexta	07:01	11:23	12:59	17:24				<i>Stefane</i>
17/03	Sábado	-	-	-	-	-	-	-	-
18/03	Domingo	-	-	-	-	-	-	-	-
19/03	Segunda	06:58	11:28	12:58	17:26				<i>Stefane</i>
20/03	Terça	06:50	11:26	12:59	17:24				<i>Stefane</i>
21/03	Quarta	07:00	11:29	13:00	17:29				<i>Stefane</i>
22/03	Quinta	07:01	11:24	13:01	17:24				<i>Stefane</i>
23/03	Sexta	Feriado							Feriado
24/03	Sábado	-	-	-	-	-	-	-	Sábado
25/03	Domingo	-	-	-	-	-	-	-	Domingo

Obs.: Substitua o Quadro de Ponto de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 2007

ESCOLA MUNICIPAL MARIA DO CARMO ORECHIO ANEXO
 Rua VL 30, nº 2072
 Nova Contagem

Stefane Soares
 Vice-diretora
 Matr. 01349187

Informações do Horário de Funcionamento - Jornada com horário diário e folga fixos

Jornada	Intervalo
Segunda-Feira	Normal
Terça-Feira	Normal
Quarta-Feira	Normal
Quinta-Feira	Normal
Sexta-Feira	Normal
Sábado	Compensado
Domingo	DSR



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Steice Stefane Silva Siqueira

portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide Portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho)

Compareceu nesta data para consulta / exame tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 05 (cinco) dias, a partir de 08/03/18 por motivo de doença CID. H10 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 06/03/97, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o Afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de _____ / _____ / _____

conforme o dispositivo no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

ORS.: Este Atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE _____

DATA 08/03/18 ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL _____
CRM 28750