



Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 30/10/2017	Competência Outubro 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)	1.010,00			
310	INSS	8%		80,80		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <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> </div>				<p>Assinatura</p> 		<p>Matricula</p> <p>MG13306386</p>
				<p>Assinatura</p> 		<p>Matricula</p> <p>MG16220452</p>
			Total de Proventos	Total de Descontos		
			1.010,00	141,40		
					Líquido a Receber	
					868,60	
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	
1.010,00	1.010,00	1.010,00	80,80			

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 30/10/2017	Competência Outubro 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)	1.010,00			
310	INSS	8%		80,80		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
			Total de Proventos	Total de Descontos		
			1.010,00	141,40		
					Líquido a Receber	
					868,60	
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	
1.010,00	1.010,00	1.010,00	80,80			



**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>	0536 / 013 / 00028162-6

<b>Nome destinatário:</b>	GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO
<b>Valor:</b>	R\$ 868,60
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL OUT 2018

<b>Data de débito:</b>	06/11/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2018 15:47:36

<b>Código da operação:</b>	00247110
<b>Chave de segurança:</b>	4AL08R568CM5YLMH

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 26/09/2018 a 25/10/2018		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000396 GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00004586242/00030	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:01	11:20					Pinho
27	07:02	11:21					Pinho
28	07:01	11:22					Pinho
29							Sábado
30							Domingo
01	07:03	11:20					Pinho
02	07:02	11:21					Pinho
03	07:03	11:22					Pinho
04	07:04	11:23					Pinho
05	07:05	11:24					Pinho
06							Sábado
07							Domingo
08	07:03	11:20					Pinho
09	07:02	11:23					Pinho
10	07:03	11:24					Pinho
11	07:03	11:23					Pinho
12							Feriado - Vitória Aparecida
13							Sábado
14							Domingo
15	Formação SEDUC						Pinho
16	Processo Escalar						
17							
18							
19							
20							Sábado
21							Domingo
22	07:03	11:25					Pinho
23	07:02	11:24					Pinho
24	Atestado						Atestado
25	07:01	11:23					Pinho

ESCOLA MUNICIPAL PROFESSOR WANLEBER PACHECO  
 Ensino Fundamental Regular  
 Criação Lei nº 2809/60  
 Aut. Portaria nº 021/01 - de 1º ao 9º Ano  
 EJA - Educação de Jovens e Adultos  
 Portaria nº 333/97-MG de 20/12/97  
 Correção de Fluxo Escolar (Parcer nº 4186 do C.M.E.)  
 Rua Santo Antônio, nº 60 - Iguçu, CEP: 35.150-310  
 Contagem-MG - Tel: 3552-5214 / 3552-5221  
 CNPJ 00 075 47410001-00

Pinho  
 Assinatura do Empregado  
 Escola Municipal Prof Wanleber Pacheco  
 Wailquina Rodrigues de Oliveira  
 Diretora Escolar - Matrícula nº 0124446

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 26/09/2018 a 25/10/2018			
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS			
Empregado: 000396 GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00004586242/00030		
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa	
					E	S		
26			13:01	17:20			Pinho	
27			13:02	17:21			Pinho	
28			13:03	17:22			Pinho	
29							Sábado	
30							Domingo	
01			13:00	17:20			Pinho	
02			13:01	17:21			Pinho	
03			13:02	17:22			Pinho	
04			13:03	17:23			Pinho	
05			13:04	17:24			Pinho	
06							Sábado	
07							Domingo	
08			13:01	17:23			Pinho	
09			13:02	17:24			Pinho	
10			13:03	17:20			Pinho	
11			13:00	17:25			Pinho	
12							Feriado - N. Senhora Aparecida	
13							Sábado	
14							Domingo	
15			Formação Seduc				Pinho	
16			RECESSO ESCOLAR					
17								
18								
19								
20							Sábado	
21							Domingo	
22			13:01	17:20			Pinho	
23			13:02	17:21			Pinho	
24			Atestado Médico					
25			13:03	17:20			Pinho	

Pinho  
Assinatura do Empregado



E.M. "Vereador Benedito Batista"  
Ana Cristina Ferreira Queiroz  
Vice diretora - 01374490  
[Handwritten Signature]

Nome do paciente: GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO	Nº Pront.: 0002180937	Nº Atend. 28130046
Data de Nascimento: 25/09/1978 Idade: 40 Anos 0 Mês 29 Dias	Convênio: UNIMED BH	
Nome da mãe: NEZIR DE OLIVETRA PINHO	Setor: PRONTO SOCORRO   ATENDIMENTO	Leito:
Profissional: JULIAN FERREIRA POSE	Data Assinatura: 24/10/2018	

**ATESTADO MÉDICO**

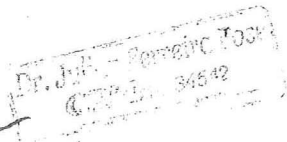
Atesto que o (a) Sr. (a) GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO necessita permanecer afastado por 01 dias a partir de 24/10/2018 por razões médicas. CID M255.

(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.

*Pinho*

\_\_\_\_\_  
GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO

*J*  


\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo