

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 Outubro de 2018
Empregado 000357 MARLI APARECIDA DA SILVA MIGUEL		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12349615873	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;"> <p align="center">Certificamos que o</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Material</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p align="center">deste documento foi recebido e conferido.</p> <p>Assinatura <u>[Assinatura]</u> Matrícula <u>4616770205</u></p> <p>Assinatura <u>[Assinatura]</u> Matrícula <u>MG1028045j</u></p> </div>			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 19/06/2017	Competência Outubro de 2018
Empregado 000357 MARLI APARECIDA DA SILVA MIGUEL		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12349615873	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		

309



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 / 00015877-6

Nome destinatário:	MARLI APARECIDA DA SILVA MIGUEL
Valor:	R\$ 868,60
Identificação da operação:	PAG SAL OUT 2018

Data de débito:	07/11/2018
Data/hora da operação:	07/11/2018 11:24:39

Código da operação:	00173128
Chave de segurança:	Q3JE30XAL04WVLCG

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: 000357 MARLI APARECIDA DA SILVA MIGUEL Cargo: CUIDADOR CTPS: 0000668

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	Atestado						
27	Atestado						
28	Atestado						
29	---	---	---	---			Sábado
30	---	---	---	---			Domingo
01	Atestado						
02	Atestado						
03	Atestado						
04	Atestado						
05	Atestado						
06	---	---	---	---			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	7:01	11:25	12:58	17:22			Marli Aparecida da Silva
09	7:03	11:24	12:59	17:21			Marli Aparecida da Silva
10	7:02	11:29	12:55	17:23			Marli Aparecida da Silva
11	7:01	11:28	12:57	17:24			Marli Aparecida da Silva
12	---	---	---	---			Feriado - N. Senhora Aparecida
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15	Formação	Seduc.					
16		RECESSO					
17		RECESSO					
18		RECESSO					
19		RECESSO					
20	---	---	---	---			Sábado
21	---	---	---	---			Domingo
22	7:02	11:25	12:58	17:22			Marli Ap da Silva
23	7:01	11:24	12:59	17:21			Marli Ap da Silva
24	7:03	11:29	12:55	17:23			Marli Ap da Silva
25	7:01	11:28	12:57	17:24			Marli Ap da Silva

Adriana de Cassia Marinho Santos
 Diretora - Docentes Matr 128429-7

Marli Aparecida da Silva
 Assinatura do Empregado

CTBMF
FACULDADE DE
ODONTOLOGIA

UFMG

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
Faculdade de Odontologia – Especialização de Cirurgia

ATESTADO

Atesto que o (a) Sr.(a) Mueli Aparecida de Jesus
submeteu-se a tratamento odontológico (CID R01.0) na Faculdade de
Odontologia da UFMG na data de hoje, devendo permanecer em repouso por
5 dia(s) (cinco dia(s)).

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

Belo Horizonte, 25 / 05 / 19

Dra. Laura Caldas Neto
Cirurgia e Traumatologia
Bucomaxilo-facial - HOB
CRO-MG 49.271

Assinatura/carimbo do dentista

Av. Antônio, Carlos 6627 – Campus Pampulha – Cep: 31270-901
CNPJ: 17.217.985/0027-43 – Tel.: (31) 34092473.