

362

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 Novembro de 2018
Empregado 000380 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20951262291	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
915	Reembolso de Passagem		16,20			
310	INSS	8%		80.80		
<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>Assinatura  _____</p>		<p>Matrícula <u>MG15 390356</u></p> <p>Matrícula <u>MG16 220103</u></p>	
			Total de Proventos 1.026,20	Total de Descontos 80.80		
						Líquido a Receber 945,40
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 1.010,00	FGTS 80,80	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 Novembro de 2018
Empregado 000380 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20951262291	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
915	Reembolso de Passagem		16,20			
310	INSS	8%		80.80		
			Total de Proventos 1.026,20	Total de Descontos 80.80		
						Líquido a Receber 945,40
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 1.010,00	FGTS 80,80	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

303

**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>	0893 / 013 / 00091100-1

<b>Nome destinatário:</b>	NILCILENE SILVA DO N SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 945,40
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SAL REF NOV/2018

<b>Data de débito:</b>	06/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2018 12:24:58

<b>Código da operação:</b>	00233480
<b>Chave de segurança:</b>	NUCY2EV6UPK1Q2CR

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: 26.047.92-0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 138	Período: De 26/10/2018 a 25/11/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000380 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00005121964/00030	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:00	11:20	12:50	17:10			Nilcilene Silva
27							Sábado
28							Domingo
29	7:05	11:15	13:01	17:15			Nilcilene Silva
30	7:01	11:24	13:05	17:30			Nilcilene Silva
31	7:00	11:20	12:59	17:22			Nilcilene Silva
01	6:55	11:22	13:00	17:24			Nilcilene Silva
02							Feriado - Finafos
03							Sábado
04							Domingo
05	7:05	11:25	13:00	17:20			Nilcilene Silva
06	7:10	11:30	13:05	17:24			Nilcilene Silva
07	6:59	11:24	12:58	17:30			Nilcilene Silva
08	7:00	11:15	13:01	17:10			Nilcilene Silva
09	7:01	11:20	12:55	17:15			Nilcilene Silva
10							Sábado
11							Domingo
12	6:55	11:24	13:05	17:15			Nilcilene Silva
13	7:05	11:20	12:55	17:20			Nilcilene Silva
14	7:01	11:10	13:00	17:24			Nilcilene Silva
15	Feriado (Puroclamação Rep.)						
16	Recesso Especial						
17							Sábado
18							Domingo
19	7:05	11:20	13:00	17:24			Nilcilene Silva
20	7:00	11:30	12:50	17:20			Nilcilene Silva
21	6:55	11:24	13:05	17:10			Nilcilene Silva
22	7:01	11:15	13:07	17:30			Nilcilene Silva
23	7:00	11:27	13:00	14:00	(Atestado)		
24							Sábado
25							Domingo

Nilcilene Silva do Nascimento Santos  
Assinatura do Empregado

  
E.M. Sandra Rocha  
Davi Moreira Rodrigues  
Vice-Diretor  
Mat. 1383708

**ESCOLA MUNICIPAL SANDRA ROCHA**  
Lei de Criação 1793/87  
Port. de Funcionamento 11 a 4ª série  
nº 942/90 MG (DOE, 09/03/90)  
Port. de Funcionamento 51 a 8ª série  
nº 035/2003 - S. E. E.  
Rua Hum. Nº 05 - Vale das Perobas - Contagem - MG  
CEP 32.342-320 Fone: 3352-5231

355

23/11/2018

Salus

**Nova UPA JK**

AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780, ELDORADO, CONTAGEM, MG

**Atestado Médico**

Atesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS, portador do CPF 034.457.746-50 e do prontuário número S 123272, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 23/11/2018 14:32 e necessita de 02 (dois dia(s)) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

CID: NSM



CONTAGEM 23/11/2018  
Médico: VERONICA PAULINA ROCHA JARDIM ARAUJO  
CRM:

Autorizo registro do CID 10

*Nilcilene Silva do Santos*  
Assinatura do paciente e/ou responsável

