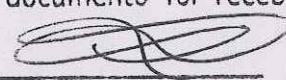
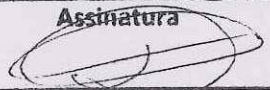


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 19/06/2017	Competência Novembro de 2018
Empregado 000369 SIMONE TEIXEIRA DA COSTA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12892221139	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cota(s)	31.71			
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> <p> Assinatura</p> <p> Assinatura</p> <p><u>M615390355</u> Matrícula</p> <p><u>M610220430</u> Matrícula</p> </div>			Total de Proventos 1.041,71	Total de Descontos 141,40		
						Líquido a Receber 900,31
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 000369 SIMONE TEIXEIRA DA COSTA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12892221139	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cota(s)	31.71			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
310	INSS	8%		80,80		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
			Total de Proventos 1.041,71	Total de Descontos 141,40		
			Líquido a Receber 900,31			
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	

387

**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:	0893 / 023 / 00019602-4

Nome destinatário:	SIMONE TEIXEIRA DA COSTA
Valor:	R\$ 900,31
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF NOV/2018

Data de débito:	06/12/2018
Data/hora da operação:	06/12/2018 12:30:45

Código da operação:	00237339
Chave de segurança:	60E3NSS9CAU01ACV

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

388

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 Período: De 26/10/2018 a 25/11/2018
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000369 SIMONE TEIXEIRA DA COSTA Cargo: CUIDADOR CTPS: 00006232135/00010

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:00	11:24	13:00	17:24			Simone Teixeira da Costa
27	---	---	---	---			Sábado
28	---	---	---	---			Domingo
29	07:02	11:26	13:02	17:26			Simone Teixeira da Costa
30	07:01	11:25	13:01	17:25			Simone Teixeira da Costa
31	07:03	11:27	13:03	17:27			Simone Teixeira da Costa
01	07:00	11:24	13:00	17:24			Simone Teixeira da Costa
02	---	---	---	---			Feriado - Finados
03	---	---	---	---			Sábado
04	---	---	---	---			Domingo
05	07:03	11:27	13:03	17:27			Simone Teixeira da Costa
	07:00	11:24	13:00	17:00			Simone Teixeira da Costa
	07:01	11:25	13:01	17:00			Simone Teixeira da Costa
08	07:00	11:24	13:00	17:40			Simone Teixeira da Costa
09	07:04	11:28	13:04	17:50			Simone Teixeira da Costa
10	---	---	---	---			Sábado
11	---	---	---	---			Domingo
12							
13							
14							
15							
16							
17	---	---	---	---			Sábado
18	---	---	---	---			Domingo
19							
20							
21							
22							
23							
24	---	---	---	---			Sábado
25	---	---	---	---			Domingo

Simone Teixeira da Costa
 Assinatura do Empregado



E. M. ESTUDANTE LEONARDO SADRA
 ANGELA MARIA SUSIN BALLARDIN
 Diretora / Matrícula 21111066
 E. M. ESTUDANTE LEONARDO SADRA
 MARIA IMACULADA DE A. PANTUZA
 Vice-Diretora / Matrícula 086096

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D				CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15			
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198				Período: De 26/10/2018 a 25/11/2018			
Atividade:				Lotação: 002 CUIDADORAS			
Empregado: 000369 SIMONE TEIXEIRA DA COSTA			Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00006232135/00010		
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26							
27	----	----	----	----			Sábado
28	----	----	----	----			Domingo
29							
30							
31							
01							
02	----	----	----	----			Feriado - Finados
03	----	----	----	----			Sábado
04	----	----	----	----			Domingo
05							
06							
07							
08							
09							
10	----	----	----	----			Sábado
11	----	----	----	----			Domingo
12							
13	-	-	-	-	-	-	Atestado médico
14	-	-	-	-	-	-	Atestado médico
15	-	-	-	-	-	-	Atestado médico
16	-	-	-	-	-	-	Atestado médico
17	----	----	----	----			Sábado
18	----	----	----	----			Domingo
19	07:00	11:24	13:00	17:24			Simone Teixeira da Costa
20	07:03	11:27	13:03	17:27			Simone Teixeira da Costa
21	07:03	11:25	13:03	17:25			Simone Teixeira da Costa
22	07:02	11:26	13:02	17:26			Simone Teixeira da Costa
23	07:00	11:24	13:00	17:24			Simone Teixeira da Costa
24							Sábado
25							Domingo



Simone Teixeira da Costa
Assinatura do empregado

Iara de Queiroz Rosa
E. M. DR. SABINO BARROSO
Iara de Queiroz Rosa
Vice Diretora Escolar
Matr.: 01154555



Atestado de Afastamento

Atesto para os devidos fins, que o paciente **SIMONE TEIXEIRA DA COSTA**
deverá ficar afastado por 04 (Dias), por motivo de doença a partir de **13/11/2018** .

CID : A90

Atestado válido para finalidades previstas no ART.143 1º Decreto 2172 de 05/03/97 - Justifica o afastamento de 01 à 15 dias.

Dra. Evelin Castilhos e Santos
CRM nº 58311
CONTROLE 9344586

De acordo, assinatura do médico

Simone Teixeira da Costa
De acordo, assinatura do paciente