
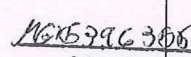

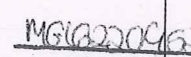


515

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 Dezembro de 2018	
Empregado 000341 LAIS FERREIRA NETO		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20754904908	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	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Material</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p style="text-align: center;">deste documento foi recebido e conferido.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;">  Matrícula </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;">  Matrícula </div> </div> </div>			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 80,80	
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 Dezembro de 2018	
Empregado 000341 LAIS FERREIRA NETO		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20754904908	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	
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 80,80	
			Líquido a Receber 929,20		
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



516

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 / 00012856-7

Nome destinatário:	LAIS FERREIRA NETO
Valor:	R\$ 929,20
Identificação da operação:	PAGTO SALAR REF DEZ 2018

Data de débito:	03/01/2019
Data/hora da operação:	03/01/2019 17:47:52

Código da operação:	00181211
Chave de segurança:	0LPVKALK7X6Z1JUG

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

519

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 26/11/2018 a 25/12/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000341 LAIS FERREIRA NETO	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00003639252/00020	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa					
					E	S						
26	07:02	11:24	13:02	17:29			Laís Ferreira Neto					
27	07:01	11:27	13:00	17:26			Laís Ferreira Neto					
28	07:04	11:29	13:05	17:29			Laís Ferreira Neto					
29	07:00	11:26	13:03	17:28			Laís Ferreira Neto					
30	07:03	11:28	13:01	17:25			Laís Ferreira Neto					
01	----	----	----	----			Sábado					
02	----	----	----	----			Domingo					
03	07:05	11:27	13:04	17:24			Laís Ferreira Neto					
04	07:00	11:25	13:02	17:27			Laís Ferreira Neto					
05	07:02	11:29	13:05	17:29			Laís Ferreira Neto					
06	07:04	11:24	13:01	17:25			Laís Ferreira Neto					
	07:01	11:26	13:00	17:28			Laís Ferreira Neto					
08	----	----	----	----			Sábado					
09	----	----	----	----			Domingo					
10	/							Atestado				
11								Atestado				
12								Atestado				
13								Atestado				
14								Atestado				
15	----	----	----	----			Sábado					
16	----	----	----	----			Domingo					
17	/							Atestado				
18						07:02	11:28	13:01	17:24			Laís Ferreira Neto
19						07:05	11:26	13:03	17:28			Laís Ferreira Neto
20	07:00	11:29	13:00	17:26			Laís Ferreira Neto					
21	07:03	11:24	13:05	17:25			Laís Ferreira Neto					
22	----	----	----	----			Sábado					
23	----	----	----	----			Domingo					
24												
25	----	----	----	----			Feriado - Natal					

Laís Ferreira Neto
Assinatura do Empregado

Sirlene Mônica de Moura

E.M. "GLÓRIA MARQUES DINIZ"
1ª AD-9º ANO/EDUCAÇÃO INFANTIL
Lei de Criação 2421/92
Portaria de Aut. 600/95
Rua Golábão, 50 - Bom Jesus
32.185-310 - Contagem - MG
Tel.: 3352-5199

Sirlene Mônica de Moura
DIRIGENTE ESCOLAR
Matrícula: 36.072-4
E.M. GLÓRIA MARQUES DINIZ

FLS



Lais Ferreira Neto
Atendimento: 990339

ATESTADO MÉDICO

Paciente Lais Ferreira Neto

CID M545

Autorizo o médico a especificar o CID Lais Ferreira Neto

Deverá ter justificado(a) Oito. (8) dia(s) (Máximo de 15 dias)

Ficará afastado do trabalho por prazo superior a 15 dias, aproximadamente _____ dias, devendo ser providenciado laudo pericial para o INSS. Enviar relatório médico ao perito.

Ficou internado de ____/____/____ a ____/____/____. O período de afastamento será de _____ dias, a partir de ____/____/____.

Se o afastamento ultrapassar 15 dias, deverá ser providenciado, perícia para o INSS.

Sofreu acidente de trabalho, necessita ser afastado de ____/____/____ a ____/____/____.

Sofreu acidente de trabalho, não necessita ser afastado. Preencher as guias de acidente.

Belo Horizonte 10 de dezembro de 2018



Dra. Flavia Campos Quintao CRM 68695