

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
Nome : ANA CLAUDIA DE MOURA CALAZANS *
Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
Referente : 07/2017
Admissão : 19/06/2017
Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Material <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; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: small;">16151996255</p> Matrícula </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: small;">MG16220452</p> Matrícula </div> </div> </div>				
Salário Base			Salário Líquido	825,60
960,00		Base INSS	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00		960,00	883,20	0,00
Base FGTS		FGTS Mês		
960,00		76,80		

Data

Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
Nome : ANA CLAUDIA DE MOURA CALAZANS
Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
Referente : 07/2017
Admissão : 19/06/2017
Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Material <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; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: small;">16151996255</p> Matrícula </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: small;">MG16220452</p> Matrícula </div> </div> </div>				
Salário Base			Salário Líquido	825,60
960,00		Base INSS	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00		960,00	883,20	0,00
Base FGTS		FGTS Mês		
960,00		76,80		

Data

Assinatura



188-309

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:	0893 / 013 / 00079147-2

Nome destinatário:	ANA CLAUDIA DE MOURA CALAZANS
Valor:	R\$ 825,60
Identificação da operação:	PAG SAL JUL 2017

Data de débito:	04/08/2017
Data/hora da operação:	04/08/2017 11:35:18

Código da operação:	00555948
Chave de segurança:	7ETHV7X7881CP530

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

189-509

Processado por: VENUS CONTABILIDADE E PLANEJAMENTO TRIBUTARIO

Folha Individual de Ponto

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

CNPJ/CPF : 26047928000115

Inscr. Est. :

C.A.B.E.I. Dêcio Camargo de Aguiar
 Educação Infantil
 Lei de Criação nº 4788
 de 22/09/15
 Lúcia Vieta - Contagem
 CEP 32.841-4302
 Rua Maria Chard de Moura Calazans

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTOS
 Educação Infantil
 Lei de Criação nº 4788
 de 22/09/15
 Lúcia Vieta - Contagem
 CEP 32.841-4302

Endereço : RUA MARIANO PRADO - 798

Cidade/UF : CONTAGEM/MG

Código : 00192 - ANA CLAUDIA DE MOURA CALAZANS

Função : CUIDADOR

Sector :

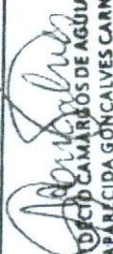
Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24

Comp. : 07/2017

C.Custo :

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
01/07	Sábado					
02/07	Domingo					
03/07	Segunda					
04/07	Terça	07:05	11:24	13:00	17:24	ANA CLAUDIA
05/07	Quarta	A	TES	1A	DO	
06/07	Quinta	07:01	11:24	13:00	17:24	ANA CLAUDIA
07/07	Sexta	07:02	11:24	13:00	17:23	ANA CLAUDIA
08/07	Sábado	07:04	11:24	13:00	17:21	ANA CLAUDIA
09/07	Domingo					
10/07	Segunda	07:05	11:24	13:00	17:20	ANA CLAUDIA
11/07	Terça	07:03	11:24	13:00	17:25	ANA CLAUDIA
12/07	Quarta	07:01	11:24	13:00	17:22	ANA CLAUDIA
13/07	Quinta	07:04	11:24	13:00	17:21	ANA CLAUDIA
14/07	Sexta	07:02	11:24	13:00	17:23	ANA CLAUDIA
15/07	Sábado					
16/07	Domingo					
17/07	Segunda	07:03	11:24	13:00	17:24	ANA CLAUDIA
18/07	Terça	RE	CE	SSO		
19/07	Quarta	RE	CE	SSO		
20/07	Quinta	RE	CE	SSO		
21/07	Sexta	RE	CE	SSO		
22/07	Sábado					
23/07	Domingo					
24/07	Segunda	RE	CE	SSO		
25/07	Terça	RE	CE	SSO		
26/07	Quarta	RE	CE	SSO		
27/07	Quinta	RE	CE	SSO		
28/07	Sexta	RE	CE	SSO		
29/07	Sábado					
30/07	Domingo					
31/07	Segunda	07:05	11:24	13:00	17:23	ANA CLAUDIA

Obs.: Substitui o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 6162 de 08/09/1982


 CEMEDECIO CAMARGOS DE AGUIAR
 MÉRICA APARECIDA GONCALVES CARNEIRO
 Nº Aut 111/2016/SEDUC/DIR
 Nº Ato Ad 19043
 DOC Ed 4012 de 23/12/2016

140-300



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Atesto que o(a) Sr(a) Mrs. Cláudia de Mora Cabras

portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizada nesta data sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide Portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 07 (1m) dias, a partir de 04/02/12 por motivo de doença CID. _____ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de _____ / _____ / _____

conforme o dispositivo no Inciso XVII, art. 7º, capitulo III, inciso II, da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - maternidade).
Mrs. Joaquim Camargos
Centro Contager

OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo

UNIDADE DE SAÚDE	
DATA	<u>04/02/12</u>
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL	



191-309

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 2.112 de 28 de Agosto de 1990.
* Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004.
Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS
Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado.
CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais
LIBRAS Oficial - Lei N.º 10.436 de 24 de Abril de 2002

Funcionário: Ana Claudia de Moura Calazans

Função: Cuidadora

Mês: JULHO Ano: 2017

Horário de trabalho: 07:00 às 11:24 e de 13:00 às 17:24

	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ASSINATURA
1					Sábado
2					Domingo
3					
4					
5					
6					
7					
8					Sábado
9					Domingo
10					
11					
12					
13					
14					
15					Sábado
16					Domingo
17					
18					
19					
20					
21					
22					Sábado
23					Domingo
24			12:00	17:00	Ana Claudia de Moura Calazans
25	08:00	12:00			Ana Claudia de Moura Calazans
26	08:00	12:00			Ana Claudia de Moura Calazans
27					Recesso
28					Recesso
29					Sábado
30					Domingo
31					



Ana Claudia de Moura Calazans

Funcionária

[Handwritten signature]

Associação de Surdos de Contagem

Contagem, 26 de Julho de 2017.

Telefone Fixo: 25.67.77.41

Sede ASC: Rua Riso de Prado, 198 - Jardim Eldorado / Contagem - MG / CEP: 32.310-410

Email: cuidadoresasc@gmail.com