



071 - 339

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : CRISTINA TEODORA MIRANDA
 Função : CUIDADOR

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

| Cód | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--|-----------------|------------------------------------|-------------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE | 12,00 | 384,00 | |
| 501 | INSS | 8,00 | | 30,72 |
| 605 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 23,04 |
| <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> | | | | |
|  Assinatura | | <u>1615396355</u> Matrícula | | |
|  Assinatura | | <u>113-10.000.492</u> Matrícula | | |

| | | | | | |
|------------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------|-------------------|
| Salário Base | Base INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Base IRRF | Faixa IRRF |
| 960,00 | 384,00 | 384,00 | 30,72 | 353,28 | 0,00 |
| Salário Líquido | | | 330,24 | | |

Data

Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : CRISTINA TEODORA MIRANDA
 Função : CUIDADOR

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

| Cód | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-----|-----------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE | 12,00 | 384,00 | |
| 501 | INSS | 8,00 | | 30,72 |
| 605 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 23,04 |

| | | | | | |
|------------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------|-------------------|
| Salário Base | Base INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Base IRRF | Faixa IRRF |
| 960,00 | 384,00 | 384,00 | 30,72 | 353,28 | 0,00 |
| Salário Líquido | | | 330,24 | | |

Data

Assinatura

CAIXA**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 / 00049954-2 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Nome destinatário: | CRISTINA TEODORA MIRANDA |
| Valor: | R\$ 330,24 |
| Identificação da operação: | PAGTO SAL REF JUNHO/2017 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 10/07/2017 |
| Data/hora da operação: | 10/07/2017 12:02:13 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00732046 |
| Chave de segurança: | S1T9KTU1TK3AARVJ |

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


073 - 339

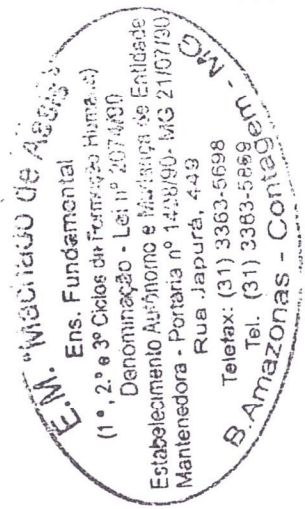
Folha de Ponto - Período: JUNHO 2017.

Empregador (a) Nome: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM CNPJ/CPF: 26047928000115

Empregado(a) Nome: Cristiana Teodora PIS: Cargo: CUIDADOR CTPS:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Hora Extra | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|-----------|---------------------|------------------|-------|------------|----------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | sabado | | | |
| 4 | | | Domingo | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | sabado | | | |
| 11 | | | Domingo | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | segundo | | | |
| 16 | | | terceiro | | | |
| 17 | | | sabado | | | |
| 18 | | | domingo | | | |
| 19 | 09:04 | 11:24 | 13:00 | 19:24 | | Cristina Teodora Miranda |
| 20 | 09:03 | 11:24 | 13:00 | 19:25 | | Cristina Teodora Miranda |
| 21 | 09:05 | 11:24 | 13:00 | 19:24 | | Cristina Teodora Miranda |
| 22 | 09:02 | 11:24 | 13:00 | 19:25 | | Cristina Teodora Miranda |
| 23 | 09:01 | 11:24 | 13:00 | 19:26 | | Cristina Teodora Miranda |
| 24 | | | sabado | | | |
| 25 | | | Domingo | | | |
| 26 | 09:05 | 11:24 | 13:00 | 19:24 | | Cristina Teodora Miranda |
| 27 | Até tarde | | 13:00 | 19:25 | | Cristina Teodora Miranda |
| 28 | 09:04 | 11:24 | 13:00 | 19:26 | | Cristina Teodora Miranda |
| 29 | 09:05 | 11:24 | 13:00 | 19:24 | | Cristina Teodora Miranda |
| 30 | AUSENTE | | | | | |


E.M. MACHADO DE ASSIS
 Ilton César Vieira
 Diretor / Mat. 128258-8
 Aut. 010/2016/SEDUC/DIR
 Ato 17211 Doc. 21/01/2016



074 - 339



Hospital da Balcia

ATESTADO
ACOMPANHANTE

Data 27/06/2017
Hora 11:10:00
Prontuario 00345986
Página 1/1

DADOS DO PACIENTE

ATENDIMENTO..... : 00345986 - JOSE GERALDO FERREIRA
NASCIMENTO..... : 26/04/1957
IDADE..... : 60 Anos, 2 Meses e 1 Dia

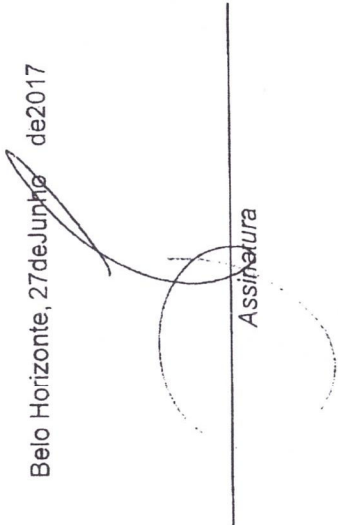
MATRIC.SAME..... : 01197017
SEXO..... : MASCULINO
ESTADO CIVIL..... : CASADO

ATESTO QUE CRISTINA TEODORA MIRANDA ,

ACOMPANHOU SEU DEPENDENTE FAMILIAR,

PARA CONSULTA CID Z 76.3 (PESSOA EM BOA SAÚDE ACOMPANHANDO PESSOA DOENTE.).

Belo Horizonte, 27 de Junho de 2017


Assinatura

FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARÃES

Utilidade Pública Estadual e Municipal instituída em 25.01.1944

CNPJ 17.200.429/0001-25

Rua Juramento, 1.464 - Bairro Saudade - 30.285-000 - Belo Horizonte - MG

Tel. (31) 3489 1500 - Fax (31) 3461 8757 - www.hospitaldabalcia.org.br