

092 - 339

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDI
 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
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <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 style="text-align: right;"><u>MG-15.396.355</u> Matricula</p> <p style="text-align: right;"><u>MG-10.000.490</u> Matricula</p> <p style="text-align: center;">Assinatura </p> <p style="text-align: center;">Assinatura </p> </div>				
Salário Base		960,00	Base INSS	384,00
			Base FGTS	384,00
			FGTS Mês	30,72
			Base IRRF	353,28
			Salário Líquido	330,24
				53,76

Data _____

Assinatura _____

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDI
 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
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <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 style="text-align: right;"><u>MG-15.396.355</u> Matricula</p> <p style="text-align: right;"><u>MG-10.000.490</u> Matricula</p> <p style="text-align: center;">Assinatura </p> <p style="text-align: center;">Assinatura </p> </div>				
Salário Base		960,00	Base INSS	384,00
			Base FGTS	384,00
			FGTS Mês	30,72
			Base IRRF	353,28
			Salário Líquido	330,24
				53,76

Data _____

Assinatura _____

**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:	1529 / 013 / 00021948-8

Nome destinatário:	ELIZABETH P DOS SANTOS SARDINHA
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 12:05:38

Código da operação:	00735596
Chave de segurança:	FVFR1MW89V90021G

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

Folha Individual de Ponto

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 CNPJ/CPF : 26047928000115

Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Cidade/UF : CONTAGEM/MG

Código : 00130 - ELIZABETH PEREIRA S SARDINHA

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24

Função : CUIDADOR

Comp. : 06/2017

Setor :

C.Custo : -

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
01/06	Quarta					
02/06	Sexta					
03/06	Sábado	SÁBADO				
04/06	Domingo	DOMINGO				
05/06	Segunda					
06/06	Terça					
07/06	Quarta					
08/06	Quinta					
09/06	Sexta					
10/06	Sábado	SÁBADO				
11/06	Domingo	DOMINGO				
12/06	Segunda					
13/06	Terça					
14/06	Quarta					
15/06	Quinta	FÉRIADO				
16/06	Sexta	RECESSO				
17/06	Sábado	SÁBADO				
18/06	Domingo	DOMINGO				
19/06	Segunda	07:01	11:23	13:00	17:23	
20/06	Terça		Afastado			
21/06	Quarta	07:01	11:24	13:00	17:21	
22/06	Quinta	07:02	11:23	13:00	17:24	
23/06	Sexta	07:01	11:24	13:01	17:23	
24/06	Sábado	SÁBADO				
25/06	Domingo	DOMINGO				
26/06	Segunda	07:03	11:24	13:00	17:24	
27/06	Terça	07:01	11:24	13:00	17:23	
28/06	Quarta	07:03	11:23	13:00	17:22	
29/06	Quinta	07:02	11:24	13:00	17:21	
30/06	Sexta	07:03	11:21	13:00	17:22	

Associação dos Surdos de Contagem
 Educação Infantil e Ensino Fundamental
 Dec. nº 13315 de 12/01/77
 Dec. nº 21092 de 14/02/84
 R. Setúbal, 415 - Santa Cruz
 CEP. 3140-200 - Contagem - MG
 Fone: 3152-5188

Renovar contrato

El. Zebeth

Alc. Agudo

El. Zebeth

El. Zebeth

El. Zebeth

El. Zebeth

El. Zebeth

El. Zebeth

Obs.: Substitui o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982

Elizabeth Pereira S. Sardenha
 Associação dos Surdos de Contagem
 Educação Infantil e Ensino Fundamental

096 - 339



UNIDADE CONTAGEM
BAIXA CAMARGOS, 1695, CIDADE INDUSTRIAL CONTAGEM

Nome do paciente: ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA	Nº Pront.: 0002899324	Nº Atend.: 23878875
Data de Nascimento: 19/02/1971 Idade: 46	Convênio: UNIMED 9H	Leito:
Nome da mãe: ROSILDA PEREIRA SANTOS	Sétor:	
Profissional: GUSTAVO RODRIGUES DE VASCONCELLOS	Data Assinatura: 20/06/2017 15:57	

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA necessita permanecer afastado por 1 dias a partir de 20/06/2017 por razões médicas. CID M658.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA, RG, autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA

006.11.32049.2
 GUSTAVO R. DE VASCONCELLOS

Assinatura e Carimbo

Impresso em: 20/06/2017 15:57 Criação por: GUSTAVO RODRIGUES DE VASCONCELLOS

CRM: 32043
MG

ANS - Nº 34.388-9