

Recibo de Pagamento de Salário


Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198 Referente : 07/2017
Nome : GISELE MARIA DE SALES Admissão : 19/06/2017
Função : CUIDADOR Setor/CC :


Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80
990	SALARIO FAMILIA	3,00	93,21	

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


 Assinatura
Mat 16396355
 Matrícula


 Assinatura
MG 16396355
 Matrícula

Salário Base	960,00	Base INSS	960,00	Base FGTS	960,00	FGTS Mês	76,80
						Salário Líquido	976,41
						Base IRRF	314,43
						Faixa IRRF	0,00

_____ Data
 _____ Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198 Referente : 07/2017
Nome : GISELE MARIA DE SALES Admissão : 19/06/2017
Função : CUIDADOR Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80
990	SALARIO FAMILIA	3,00	93,21	

Salário Base	960,00	Base INSS	960,00	Base FGTS	960,00	FGTS Mês	76,80
						Salário Líquido	976,41
						Base IRRF	314,43
						Faixa IRRF	0,00

_____ Data
 _____ Assinatura



271-508

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 / 00070046-9

Nome destinatário:	GISELE MARIA DE SALES
Valor:	R\$ 976,41
Identificação da operação:	PAG SAL JUL 2017

Data de débito:	04/08/2017
Data/hora da operação:	04/08/2017 11:55:59

Código da operação:	00576944
Chave de segurança:	4KUE7HQM6MR9R4JY

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

272-500

Folha Individual de Ponto

Código : 00208 - GISELE MARIA DE SALES

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

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

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24
 Comp. : 07/2017
 C.Custo : -

Função : CUIDADOR
 Setor :

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
01/07	Sábado					
02/07	Domingo					
03/07	Segunda	7:00	11:24			Giselle Maria de Sales
04/07	Terça	7:02	11:24			Giselle Maria de Sales
05/07	Quarta	7:04	11:24			Giselle Maria de Sales
06/07	Quinta	ATESTADO				
07/07	Sexta	ATESTADO				
08/07	Sábado					
31/07	Domingo					
10/07	Segunda	7:01	11:24			Giselle Maria de Sales
11/07	Terça	7:03	11:24			Giselle Maria de Sales
12/07	Quarta	7:02	11:24			Giselle Maria de Sales
13/07	Quinta	7:04	11:24			Giselle Maria de Sales
14/07	Sexta	7:01	11:24			
15/07	Sábado					
16/07	Domingo					
17/07	Segunda	7:03	11:24			Giselle Maria de Sales
18/07	Terça					
19/07	Quarta					
20/07	Quinta					
21/07	Sexta					
22/07	Sábado					
23/07	Domingo					
24/07	Segunda					
25/07	Terça					
26/07	Quarta					
27/07	Quinta					
28/07	Sexta					
29/07	Sábado					
30/07	Domingo					
31/07	Segunda					

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

E. M. Giovanna Chiodi
 Joel Soares de Souza
 Diretoria de Educação
 Aut. nº 003/2017/SEDUC/DIR
 12/edim: 19685 Pub. Doc. 20/03/2017

E. M. GIOVANNINI CHIODI
 05.013.70710001-58
 Lei de Criação nº: 3285/00
 Portaria de Aut. nº: 1179/02
 Portaria Das Pitanguieras, nº: 02
 Rua: Das Pitanguieras - CEP: 32051-085
 B. Ipo Amerleto - Tel: 3952-5790
 Contagem

folha Individual de Ponto

073-505

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 INSC. EST. : 26047928000115

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

Emprego : 00208 - GISELE MARIA DE SALES

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24
 Comp. : 07/2017
 C.Custo : -

Função : CUIDADOR

Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
07 Sábado					
07 Domingo					
07 Segunda					
07 Terça	13:00	17:26			Gisele Maria de Sales
07 Quarta	13:00	17:24			Gisele Maria de Sales
07 Quinta	13:00	17:27			Gisele Maria de Sales
07 Sexta	ATESTADO				
07 Sábado					
07 Domingo					
07 Segunda	13:00	17:24			Gisele Maria de Sales
07 Terça	13:00	17:27			Gisele Maria de Sales
07 Quarta	13:00	17:24			Gisele Maria de Sales
07 Quinta	13:00	17:26			Gisele Maria de Sales
07 Sexta	13:00	17:24			Gisele Maria de Sales
07 Sábado					
07 Domingo					
07 Segunda	13:00	17:26			Gisele Maria de Sales
07 Terça	13:00	17:24			Gisele Maria de Sales
07 Quarta	13:00	17:26			Gisele Maria de Sales
07 Quinta	13:00	17:24			Gisele Maria de Sales
07 Sexta					
07 Sábado					
07 Domingo					
07 Segunda					
07 Terça					
07 Quarta					
07 Quinta					
07 Sexta					
07 Sábado					
07 Domingo					
07 Segunda					

Recesso

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

CEMEI PÉ AMARELO DONA GERTRUDES KEET
 Rua do Sol, nº 16, B. Amarelo
 CEP 32.951-400 - Tel. (071) 3515-3005
 Lei de Criação Nº 4338 12 de Abril de 2016

Gisele Maria de Sales
 CEMEI PÉ AMARELO
 SORAYA APARECIDA S. DE OL. MALA
 Diretora - Nº 111112-0



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Atesto que o(a) Sr(a) Carla Maria da Silva
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____
 Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado 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 2 (dois) dias,
a partir de 6/7/17 por motivo de doença CID: C-98 (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, capítulo II, título II da Constituição Federal de
05/10/88. (Licença - Maternidade).

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

UNIDADE DE SAÚDE

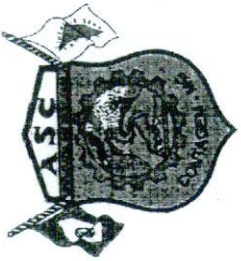
DATA

6/7/17

SMS-A11

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Miguel Vaga Alfonso
3100155



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15
Declarada de Utilidade Pública; Lei Nº 2.112 de 28 de Agosto de 1990.
Declarada de Utilidade Pública; Lei Nº 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 Nº 10.436 de 24 de Abril de 2002

Funcionário: Gisele Maria Sales
Mês: JULHO Ano: 2017

Função: Cuidadora

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

	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ASSINATURA
1					SABADO
2					DOMINGO
3					
4					
5					
6					
7					SABADO
8					DOMINGO
9					
10					
11					
12					
13					
14					SABADO
15					DOMINGO
16					
17					
18					
19					
20					
21					SABADO
22					DOMINGO
23					
24			12:00	17:00	Gisele Maria de Sales
25	8:00	12:00			Gisele Maria de Sales
26	8:00	12:00			Gisele Maria de Sales
27					Recesso
28					Recesso
29					SABADO
30					DOMINGO
31					

Gisele Maria de Sales
Funcionário



[Handwritten signature]

Associação dos Surdos de Contagem

Contagem, 26 de julho de 2017.