

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Endereço : RUA RISO DO PRADO -, 198
Nome : LAYSSON DA GAMA HELMER
Função : AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	30,00 8,00	1.100,00	88,00

Certificamos que o

- Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


 Assinatura

AG15396765

Matrícula


 Assinatura

MGI0220432

Matrícula

***** FELIZ ANIVERSÁRIO *****

Salário Base	1.100,00	Base INSS	1.100,00	Base FGTS	1.100,00	FGTS Mês	88,00
						Salário Líquido	1.100,00
						Base IRRF	1.012,00
						Faixa IRRF	0,00

Data _____

Assinatura _____

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Endereço : RUA RISO DO PRADO -, 198
Nome : LAYSSON DA GAMA HELMER
Função : AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	30,00 8,00	1.100,00	88,00

***** FELIZ ANIVERSÁRIO *****

Salário Base	1.100,00	Base INSS	1.100,00	Base FGTS	1.100,00	FGTS Mês	88,00
						Salário Líquido	1.100,00
						Base IRRF	1.012,00
						Faixa IRRF	0,00

Data _____

Assinatura _____



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 000004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00088636-8

Nome destinatário:	LAYSSON DA GAMA HELMER
Valor:	R\$ 1.012,00
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF JULHO/2017

Data de débito:	03/08/2017
Data/hora da operação:	03/08/2017 11:22:20

Código da operação:	00181412
Chave de segurança:	669KF4WV86WYX4A1

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
 Inscr. Est. :

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

Código : 00215 - LAYSSON DA GAMA HELMER
 Função : AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 Setor :

Horário : 08:00 12:00 / 13:00 17:00
 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	8:00	12:00	13:00	17:00	
04/07	Terça	7:59	12:00	13:00	16:58	
05/07	Quarta	8:00	12:00	13:00	17:01	
06/07	Quinta	7:55	12:00	13:00	16:54	
07/07	Sexta	-	-	13:00	17:00	
08/07	Sábado					
09/07	Domingo					
10/07	Segunda	8:01	12:00	13:00	17:02	
11/07	Terça	7:59	12:00	13:00	16:56	
12/07	Quarta	8:02	12:00	13:00	16:59	
13/07	Quinta	7:59	12:00	13:00	17:01	
14/07	Sexta	8:02	12:00	13:00	16:59	
15/07	Sábado					
16/07	Domingo					
17/07	Segunda	8:00	12:00	13:00	17:00	
18/07	Terça	7:59	12:00	13:00	16:59	
19/07	Quarta	8:00	12:00	13:00	17:01	
20/07	Quinta	7:59	12:00	13:00	16:59	
21/07	Sexta	8:00	12:00	13:00	17:00	
22/07	Sábado					
23/07	Domingo					
24/07	Segunda	7:00	12:00	13:00	16:00	
25/07	Terça	7:20	12:00	13:00	17:50	
26/07	Quarta	8:10	12:00	13:00	17:20	
27/07	Quinta	8:00	12:00	13:00	17:00	
28/07	Sexta	8:00	12:00	13:00	19:00	
29/07	Sábado					
30/07	Domingo					
31/07	Segunda	8:00	12:00	13:00	17:00	

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

26.047.928/0001-15

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Rua Riso do Prado, 198

Eldorado - CEP 32310-410

CONTAGEM - MG



[Handwritten signature]

165 - 604

Habilitar Clínica Médica e Psicológica

Rua Paulo de Freitas, 16 - 4º Andar

Betim - MG

32.560-140

(31) 2571-2501

DECLARAÇÃO

Nome: LAYSSON DA GAMA HELMER

CPF: 092.783.726-92

Identidade: MG15396355

Órgão emissor: SSP

Endereço: Rua Itanhanga, 468

Bairro: Laranjeiras

Cidade: Betim

Estado: MG

Data: 07/07/2017

Hora de chegada: 09:14

Hora de saída: 12:07

Motivo do comparecimento: 1ª Habilitação

Declaramos para os devidos fins que o cliente acima identificado compareceu a esta clínica, na data e horas acima, para avaliação médica e/ou psicológica, para obtenção/renovação de CNH (Carteira Nacional de Habilitação).

Betim - MG, 07/07/2017.

HABILITAR

Clínica Médica e Psicológica

CNPJ:09.618.736/0001-00



Assinatura da clínica