

Demonstrativo de Pagamento de Salário

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167
 01/09/2019 a 30/09/2019 02411691000141
 Educadora Infantil 1

000075 LUZINETE ALVES SILVA FERREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.342,85	0,31
999	Arredondamento do mes		0,88	
610	Arredondamento mes anterior			107,42
903	INSS Folha			
			Valor Líquido	1.236,00

Saldo Base	1.342,85	Base Cál. FGTS	1.342,85	Base Cál. IRRF	1.045,84
Sal. Contri. INSS	8,00	F.G.T.S do mês	107,42	Faixa IRRF	
			Valor Líquido	1.236,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/09/19 DATA

Luzinete Alves S. Ferreira ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATENÇÃO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 30/09/19

ATENÇÃO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 30/09/19

IMAGEM

Declaração de Paciente

Atesto para os devidos fins, que LUZINETE ALVES SILVA FERREIRA, esteve no
IMAGEM do Hospital da Baleia pelo convênio SUS - AMBULATORIO
no dia 13/09/2019 das 07:00 até 13/09/2019 as 10:45.


Assinatura :

BELO HORIZONTE, 13 de Setembro de 2019

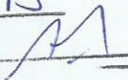


Enfermeira/ Superv./ Recepcao

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30 / 09 / 19



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30 / 09 / 19



ATESTADO MÉDICO

Data...: 24/09/2019
Hora...: 15:52:23
Usuário: CARLAP

Paciente...: 2312928 - ABIMAEAL ALVES RODRIGUES
Nome Social...: Luzinete Alves Silva Ferreira
Idade...: 21 Anos, 5 Meses e 23 Dias
Localização...: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MÉDICAS
Serviço...: SUS - INTERNACAO

Prontuário: 00719760
Nascimento: 01/04/1998
Admissão...: 24/09/2019
Clínica...: CIRURGIA PLASTICA

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

O Sr. Luzinete Alves Silva Ferreira compareceu a este serviço das 7:00 às 17:00 horas para:

Hora marcada.:

- Consulta
- Acompanhar familiar
- Solicitar exame de laboratório
- Entregar / realizar exame de laboratório
- Solicitar radiografia
- Retornar radiologia
- Solicitar radiologia / consulta / exame
- Fisioterapia

Deverá retornar ao trabalho.

ATESTADO DE AFASTAMENTO

AFASTAMENTO DE

- Deverá ter justificado (s) dias, _dia(as). Limite máximo de 15 (quinze) dias).
- Será afastado do trabalho por prazo superior a 15 (quinze) dias, aproximadamente dias, devendo ser providenciado laudo parcial para INPS. (Enviar relatório ao médico perito).
- Ficou internado do dia ao dia . O seu período total de afastamento deverá ser de dias, a partir de .
- Caso de afastamento ultrapassar 15 dias, deverá ser providenciado laudo pericial para o INPS.
- Acidente de trabalho. Necessita ser afastado. NÃO SIM, do dia ao dia . Preencher as guias de acidente. Na falta destas, enviar relatório.

AO FUNCIONARIO - IMPORTANTE

- Quando hora marcada você poupará tempo.
- Para que esta comunicação tenha valor, faça-a chegar ao Departamento Pessoal, dentro de 72 (setenta e duas) horas, no máximo.

Belo Horizonte 24 de Setembro de 2019

Nome e assinatura do informante: _____

[Handwritten signature]
Cirurgião Plástico
CRM 100.000.000

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30 / 09 / 19
[Handwritten signature]

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30 / 09 / 19
[Handwritten signature]



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Página: 1
Posição:
30/09/2019

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

ORGANISMO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Periodo de 30/09/2019 até 30/09/2019

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000000	002.892.016-45	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104	1529	Conta Salário	987861109-0	30/09/2019		1.188,00	Real	REMETIDO
000000	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	30/09/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000000	091.475.506-40	SANDRA S MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	30/09/2019		1.188,00	Real	REMETIDO
000000	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104	1529	Conta Salário	987861103-0	30/09/2019		1.054,00	Real	REMETIDO
000000	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERMAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	30/09/2019		1.494,00	Real	REMETIDO
000000	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	30/09/2019		2.829,00	Real	REMETIDO
000000	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	30/09/2019		1.417,00	Real	REMETIDO
000000	120.369.056-94	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	30/09/2019		1.189,00	Real	REMETIDO
000000	002.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104	1529	Conta Salário	000012482-4	30/09/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000000	999.708.606-40	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	30/09/2019		3.219,00	Real	REMETIDO
000000	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104	1529	Conta Salário	987861113-8	30/09/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000000	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	30/09/2019		1.236,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									18.279,00		

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30/09/19
[Assinatura]

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30/09/19
[Assinatura]