

Demonstrativo de Pagamento de Salário

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURALVAL ALVES DE FARIA, 2167
 01/09/2018 a 30/09/2018 02411691000141

000064 LUZINETE ALVES SILVA FERREIRA CPF: 01064721605 Educadora Infantil 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220.00	1.283,68	
285	Dif Salario dos meses 05/06/07/08		244,52	
999	Arredondamento do mes		0,81	
610	Arredondamento mes anterior			0,75
903	INSS Folha			122,26
			Valor Líquido	1.406,00
			1.529,01	123,01

Saldo Base	Sal Contrn INSS	Base Cál FGTS	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.283,68	1.528,20	1.528,20	1.026,76	
			122,25	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA-NESTE RECIBO

29/09/18 *Rozanne A.S. Severina* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 29/09/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 29/09/18

818



Hospital da Baleia

ATESTADO MÉDICO

Página..... : 1/1
Data..... : 10/09/2018
Hora..... : 13:52:10
Prontuário : 00300613

INSS / INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr. (a) LUZINETE ALVES SILVA FERREIRA

foi atendido MASTOLOGIA

Clinica ou Serviço

Do HOSPITAL DA BALEIA

Hospital - Ambulatório

No dia 10/09/18, às _____ horas, necessitando de 01 (HUM)

dias de repouso, por motivo de doença.

CID C50

Belo Horizonte, 10 de Setembro de 2018

Assinatura do paciente ou responsável

Dra. Laís Saad Valadares Santos
C.R.C. MG 56229
CONT. E 6276296

Assinatura do Médico/Odontológico

ATESTO QUE SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18

ATESTO QUE SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18

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.hospitaldabaleia.org.br

Usuário : LAIS SAAD VALADARES SANTOS

116

127.96022.12-0

9297266

0050

MG

Luzinete Alves S. Ferreira



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

LUZINETE ALVES SILVA FERREIRA

FILIAÇÃO: ANTONIA ALVES SILVA
LEONIDAS SANTOS SILVA
NASCIMENTO: 13/12/1969
ESTADO CIVIL: CASADO
NATURALIDADE: ALMENARA - MG
DOCUMENTO: R.G. - MGB: 73065 - 25/08/2017 - PCMG - MG

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF: 010.647.216-05

TIT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: SRTE/MG - BELO HORIZONTE

DATA DE EMISSÃO: 27/11/2017

ZONA:

CNH:

SEÇÃO:

[Signature]
JOÃO CARLOS DONATO DE ANDRIM
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO	
DATA DE NASCIMENTO	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CARIMBO DO INTERESSADO	
NOME	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CARIMBO DO INTERESSADO	
NOME	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CARIMBO DO INTERESSADO	
LEGENDA	
1 - NOME EM LETRAS MAIÚSCULAS E SEM ACENTUAÇÃO	
2 - NOME EM LETRAS MINÚSCULAS E SEM ACENTUAÇÃO	

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....
EMPRESA.....
CNPJ/CPF.....
RUA.....
Cidade.....
MUNICÍPIO..... UF.....
ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO.....
CARGO..... CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....
REGISTRO Nº..... FLS. FICHA.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
.....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....
.....

CONDIÇÃO DE DISPENSA CD Nº.....
ELES Nº DA CONTRA.....

08

CONTRATO DE TRABALHO

02.411.691/0001-41
EMPREGADOR.....
ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
CNPJ/CPF/CEI.....
Av. A, n.º 2.167 - B
ENDERECO.....
Bairro Tropical - CEP: 32.070-040
MUNICÍPIO..... UF.....
CONTAGEM - MG
ES DO ESTABELECIMENTO.....
CARGO Educadora Infantil I
CBO Nº 3311.05

DATA DE ADMISSÃO 01 DE Fevereiro DE 2018
REGISTRO Nº..... FLS. FICHA.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 222,55 (Uma mil, duzentos e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos)
.....
1ª ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....
.....

CONDIÇÃO DE DISPENSA CD Nº.....
ELES Nº DA CONTRA.....

09

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18
[Signature]

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18
[Signature]

114

CAIXA**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1
Posição:
28/09/2018**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 29/09/2018 até
29/09/2018FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MC TIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000034	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104 1529	Conta Salário	000009184-5	29/09/2018		3.171,00	Real	REMETIDO
000035	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104 1529	Conta Salário	000002159-6	29/09/2018		1.594,00	Real	REMETIDO
000036	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104 1529	Conta Salário	000009183-7	29/09/2018		1.329,00	Real	REMETIDO
000037	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104 1529	Conta Salário	000012483-2	29/09/2018		1.352,00	Real	REMETIDO
000038	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104 1529	Conta Salário	000012482-4	29/09/2018		1.329,00	Real	REMETIDO
000039	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104 1529	Conta Salário	987861104-9	29/09/2018		3.608,00	Real	REMETIDO
000040	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104 1529	Conta Salário	987861113-8	29/09/2018		1.329,00	Real	REMETIDO
000041	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104 1529	Conta Salário	987861111-1	29/09/2018		1.406,00	Real	REMETIDO
000042	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104 1529	Conta Salário	987861109-0	29/09/2018		1.329,00	Real	REMETIDO
000043	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104 1529	Conta Salário	987861108-1	29/09/2018		1.329,00	Real	REMETIDO
000044	067.248.476-56	ROSIMARA GONCALVES PEREIRA	104 1529	Conta Salário	987861107-3	29/09/2018		1.329,00	Real	REMETIDO
000045	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104 1529	Conta Salário	987861105-7	29/09/2018		1.329,00	Real	REMETIDO
000046	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104 1529	Conta Salário	987861103-0	29/09/2018		1.212,00	Real	REMETIDO
000047	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERVIAN	104 1529	Conta Salário	987841471-5	29/09/2018		1.720,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:								23.366,00		

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18

147