



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE
Conta origem:	2427 / 003 / 00008436-2
Conta destino:	2427 / 013 / 00095531-0

Nome destinatário:	MICHELINE BICHARA RODRIGUES ROCH
Valor:	R\$ 3.015,86

Data de débito:	04/06/2019
Data/hora da operação:	04/06/2019 14:48:16

Código da operação:	00151640
Chave de segurança:	ZEJLMCRV17V2X8RP

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

00082 ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA ORISSANGA, 466 CASA		04467087000162			
01/05/2019 a 31/05/2019		Depto. RAIS			
000017 MICHELINE BICHARA RODRIGUES ROCHA		AUXILIAR DE COORDENACAO PEDAGOGICA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	3.480,00		
903	INSS Folha			382,80	
914	IRRF Folha			81,34	
Felicidades no seu Aniversário.			3.480,00	464,14	
			Valor Líquido	3.015,86	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.480,00	3.480,00 11,00	3.480,00	278,40	2.907,61	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
04/06/19		MBRocha			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

CARTÃO DE PONTO - Período: 01/05/2019 a 31/05/2019

Nome: MICHELINE BICHARA RODRIGUES ROCHA
 Matrícula: 00005 C. T. P. S. :
 Cargo: AUXILIAR DE COORDENAÇÃO PED. PIS: 12471730886
 Depto:
 Setor:
 Seção:
 C. Custo:

CPF: 92195997672 Emissão: 06/06/2019 14:44:03
 Admissão: 02/02/2015
 Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS
 CNPJ: 04467087000162

	Entrada	Intervalo p/ refeição	Saída		Entrada	Intervalo p/ refeição	Saída		HT	AN	EX	EN	AT	FA
Domingo	FOLGA			Quinta	X	07:00	11:30 12:45	16:45						
Segunda	X	07:00	11:30 12:45	16:45	Sexta	X	07:00	11:30 12:45	16:45					
Terça	X	07:00	11:30 12:45	16:45	Sábado	FOLGA								
Quarta	X	07:00	11:30 12:45	16:45	Feriados	FOLGA								
F	01/05/2019	Qua	Feriado											
	02/05/2019	Qui	- 07:03 - 12:47 - 13:57 - 16:45			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	03/05/2019	Sex	- 07:00 - 12:48 - 14:00 - 16:46			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	04/05/2019	Sab	Sábado			-	-	-	-	-	-	-	-	-
	05/05/2019	Dom	Domingo			-	-	-	-	-	-	-	-	-
	06/05/2019	Seg	- 07:00 - 12:48 - 13:57 - 16:45			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	07/05/2019	Ter	- 06:52 - 12:48 - 14:01 - 16:46			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	08/05/2019	Qua	- 07:02 - 12:49 - 14:03 - 16:47			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	09/05/2019	Qui	- 07:00 - 12:46 - 14:00 - 16:46			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	10/05/2019	Sex	- 07:01 - 12:00	Formação Pedagógica		05:00	-	-	-	-	-	-	-	-
	11/05/2019	Sab	Sábado			-	-	-	-	-	-	-	-	-
	12/05/2019	Dom	Domingo			-	-	-	-	-	-	-	-	-
	13/05/2019	Seg	- 07:00 - 12:48 - 13:55 - 16:45			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	14/05/2019	Ter	- 06:55 - 12:48 - 13:57 - 16:45			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	15/05/2019	Qua	- 06:57 - 12:49 - 13:55 - 16:48			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	16/05/2019	Qui	- 06:57 - 12:47 - 13:57 - 16:48			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	17/05/2019	Sex	- 07:02 - 12:48 - 13:56 - 16:48 - 16:49			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	18/05/2019	Sab	Sábado			-	-	-	-	-	-	-	-	-
	19/05/2019	Dom	Domingo			-	-	-	-	-	-	-	-	-
	20/05/2019	Seg	- 11:26 - 12:47 - 13:57 - 16:47	Declaração comparecimento consulta medica		04:09	-	-	-	-	-	-	-	-
	21/05/2019	Ter	- 07:03 - 12:48 - 14:01 - 16:46			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	22/05/2019	Qua	- 06:56 - 12:49 - 13:57 - 16:48			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	23/05/2019	Qui	- 06:56 - 12:46 - 14:02 - 16:46			08:29	-	-	-	-	-	-	-	-
	24/05/2019	Sex	- 06:56 - 12:49 - 14:49 - 16:45	Participou reuniao escolar do filho		07:45	-	-	-	-	-	-	-	-
	25/05/2019	Sab	Sábado			-	-	-	-	-	-	-	-	-
	26/05/2019	Dom	Domingo			-	-	-	-	-	-	-	-	-
	27/05/2019	Seg	- 06:58 - 12:48 - 13:59 - 16:45			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	28/05/2019	Ter	- 06:56 - 12:47 - 13:58 - 16:45			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	29/05/2019	Qua	- 06:54 - 12:47 - 13:58 - 16:45			08:30	-	-	-	-	-	-	-	-
	30/05/2019	Qui	- 07:03 - 12:47 - 14:03 - 16:47			08:29	-	-	-	-	-	-	-	-
	31/05/2019	Sex	- 09:37 - 12:50 - 13:59 - 16:50	Declaração comparecimento consulta medica		05:59	-	-	-	-	-	-	-	-

Diferença (Extras - (Atrasos + Faltas)): 000:00

Resumo:

HT - Horas trabalhadas 175:51
 Abonos de justif. 014:43
 Total máximo de trab. 187:00

Abonos DSR 036:40
 Faltas(dias) 0
 Banco de horas Mês -022:33

Reconheço para os devidos fins, como verdadeiros os meus horários de entrada e saída do serviço bem como os intervalos intrajornada


 Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua Lino de Mõro, 25, Inconfidentes - Tel: 3352-5604

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Em conformidade com o artigo 96, inciso IV, da Lei nº 2.160, declaramos que o (a) servidor (a)

Micheline Eichara Rodrigues Rocha

matrícula _____

em exercício na unidade escolar CET Professora Nair Ubaldo Girardi

participou da atividade de:

TEMA: III ENCONTRO TEMÁTICO – INCLUSÃO DA CRIANÇA COM DEFICIÊNCIA NA EDUCAÇÃO INFANTIL

DATA: 10/05/19

HORARIO: 8h às 11h30min ou 13h às 16h30min

Mayrce Terezinha da Silva Freitas
Diretoria da Educação Infantil



Nome do paciente: MICHELINE BICHARA RODRIGUES ROCHA	Nº Pront.: 0003254990	Nº Atend. 30140858
Data de Nascimento: 25/05/1972	Idade: 46 Anos 11 Meses 24 Dias	Convênio: UNIMED BH
Nome da mãe: VANY BICHARA RODRIGUES	Setor:	Leito:
Profissional: GILVANDE LOPES FARIAS JUNIOR	Data Assinatura: 20/05/2019 08:50:47	

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o SR. (a) MICHELINE BICHARA RODRIGUES ROCHA, portador (a) do RG Nº compareceu nesta unidade de saúde no dia 20/05/2019 de 07:30 às 09:00.

CONSULTA

Dr. Gilvande Lopes F. Junior
Cirurgia Plástica
CRM-AMG 38255



Nome do paciente: MICHELINE BICHARA RODRIGUES ROCHA	Nº Pront.: 0003254990	Nº Atend. 30141729
Data de Nascimento: 26/05/1972	Idade: 46 Anos 11 Meses 24 Dias	Convênio: UNIMED BH
Nome da mãe: VANY BICHARA RODRIGUES	Setor:	Leito:
Profissional: FABYOLA JORGE CRUZ	Data Assinatura: 20/05/2019 09:56:41	

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o SR. (a) MICHELINE BICHARA RODRIGUES ROCHA, portador (a) do RG Nº compareceu nesta unidade de saúde no dia 20/05/2019 de 08:58 às 10:30.

Fabyola Jorge Cruz
GNECOLOGIA E OBSTETRICA
CRM-MG 29.434

ESCOLA MUNICIPAL AUGUSTA MEDEIROS

ESCOLA MUNICIPAL AUGUSTA MEDEIROS
Denom. Dec. Municipal nº 2052/71 de 27/08/71
Criação Dec. Municipal nº 5905/78 de 24/03/78.
Ensino Fundamental - Aut. de Funcionamnto Port. SMED B. I
SEE MG nº 274/78 de 18/08/78. Port. SMED B. I
nº 198/2010 de 17/12/10. Educação de Jovens e Adultos
Autorização de Funcionamento Port. SMED - B. I
nº 207/2010 de 22/11/2010.
Rua General Clark, 28 - Coqueiros - CEP 30.881-640
Belo Horizonte / MG - Tel: 3177-7162 / 3277 7162

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Belo Horizonte, 24 de Maio de 2019

Declaramos para os devidos fins que Micheline Bicharra Rodrigues
responsável pelo(a) aluno(a) Nicolas Bicharra R. Rocha esteve
presente neste estabelecimento de ensino de 13:00 às 14:40 para
tratar de assuntos referentes ao menor.

Maria de Fátima B. Telesforo
BM 95932-4
ALX. DE SECRETARIA ESCOLAR


Secretário de Estabelecimento de Ensino

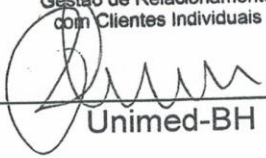
Declaração

Declaramos para os devidos fins que o Sr MICHELINE BICHARA RODRIGUES ROCHA, esteve na UNIMED-BH no período de 08:00 hrs às 08:20 horas, para uma realização de perícia de cirurgia.

Belo Horizonte, 31 de maio de 2019.

Atenciosamente,

Roberta Carla Faria da Silva
Gestão de Relacionamento
com Clientes Individuais


Unimed-BH