



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

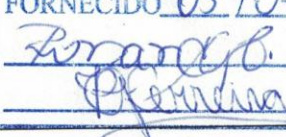
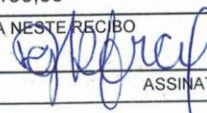
Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE
Conta origem:	2427 / 003 / 00008436-2
Conta destino:	2427 / 013 / 00091624-1

Nome destinatário:	DENISE DAS GRACAS ROSA
Valor:	R\$ 1.992,90

Data de débito:	05/07/2019
Data/hora da operação:	05/07/2019 16:02:17

Código da operação:	00558205
Chave de segurança:	1L4XCU5WXA1R4RF8

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		01/06/2019 a 30/06/2019		04467087000162	
		Depto. RAIS			
000027 DENISE DAS GRACAS ROSA FRANCISCO			COZINHEIRO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	2.190,00		
903	INSS Folha			197,10	
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;"> ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 05/07/19  </div>			2.190,00	197,10	
			Valor Líquido	1.992,90	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.190,00	2.190,00	9,00	2.190,00	175,20	1.992,90
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/07/2019					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

CARTÃO DE PONTO - Período: 01/06/2019 a 30/06/2019

V 6.12.0.1

Nome: **DENISE DAS GRAÇAS ROSA FRANCISCO**
 Matrícula: **00001** C. T. P. S. :
 Cargo: **COZINHEIRA** PIS: **12446219464**
 Depto:
 Setor:
 Seção:
 C. Custo:

CPF: **00068858612** Emissão: 12/07/2019 16:47:44
 Admissão: **16/10/2017**
 Empresa: **ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS**
 CNPJ: **04467087000162**


	Entrada	Intervalo p/ refeição		Saída		Entrada	Intervalo p/ refeição		Saída			
Domingo	FOLGA				Quinta	X	07:15	12:30	13:45	17:00		
Segunda	X	07:15	12:30	13:45	17:00	Sexta	X	07:15	12:30	13:45	17:00	
Terça	X	07:15	12:30	13:45	17:00	Sábado	FOLGA					
Quarta	X	07:15	12:30	13:45	17:00	Feriados	FOLGA					
							HT	AN	EX	EN	AT	FA
01/06/2019	Sab	Sábado					-	-	-	-	-	-
02/06/2019	Dom	Domingo					-	-	-	-	-	-
03/06/2019	Seg	- 07:17 - 12:33 - 13:46 - 17:01					08:30	-	-	-	-	-
04/06/2019	Ter	- 07:17 - 12:31 - 13:47 - 17:00					08:29	-	-	-	-	-
05/06/2019	Qua	- 07:17 - 12:31 - 13:48 - 17:00					08:28	-	-	-	-	-
06/06/2019	Qui	- 07:14 - 12:30 - 13:48 - 17:00					08:27	-	-	-	-	-
07/06/2019	Sex	- 07:15 - 12:33 - 13:47 - 17:01					08:30	-	-	-	-	-
08/06/2019	Sab	Sábado					-	-	-	-	-	-
09/06/2019	Dom	Domingo					-	-	-	-	-	-
10/06/2019	Seg	- 07:15 - 12:32 - 13:51 - 17:00					08:26	-	-	-	-	-
11/06/2019	Ter	- 07:16 - 12:33 - 13:47 - 17:01					08:30	-	-	-	-	-
12/06/2019	Qua	- 07:17 - 12:32 - 13:47 - 17:01					08:30	-	-	-	-	-
13/06/2019	Qui	- 07:18 - 12:35 - 13:45 - 17:00					08:30	-	-	-	-	-
14/06/2019	Sex	- 07:19 - 12:33 - 13:48 - 17:00					08:30	-	-	-	-	-
15/06/2019	Sab	Sábado					-	-	-	-	-	-
16/06/2019	Dom	Domingo					-	-	-	-	-	-
17/06/2019	Seg	- 07:18 - 12:35 - 13:47 - 17:00					08:30	-	-	-	-	-
18/06/2019	Ter	- 07:19 - 12:32 - 13:47 - 17:00					08:30	-	-	-	-	-
19/06/2019	Qua	- 07:16 - 12:33 - 13:47 - 17:00					08:30	-	-	-	-	-
F 20/06/2019	Qui	Feriado					-	-	-	-	-	-
21/06/2019	Sex	- 07:15 - 12:32 - 13:47 - 17:00					08:30	-	-	-	-	-
22/06/2019	Sab	Sábado					-	-	-	-	-	-
23/06/2019	Dom	Domingo					-	-	-	-	-	-
24/06/2019	Seg	- 07:20 - 12:30 - 13:45 - 17:00					08:30	-	-	-	-	-
25/06/2019	Ter	- 07:18 - 12:33 - 13:48					05:18	-	-	-	-	-
26/06/2019	Qua	- 07:19 - 12:32 - 13:49					05:17	-	-	-	-	-
27/06/2019	Qui	- 07:21 - 12:34 - 13:48 - 17:00					08:30	-	-	-	-	-
28/06/2019	Sex	- 07:17 - 12:34 - 13:47 - 17:00					08:30	-	-	-	-	-
29/06/2019	Sab	Sábado					-	-	-	-	-	-
30/06/2019	Dom	Domingo					-	-	-	-	-	-

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

Resumo:

HT - Horas trabalhadas	154:55	Abonos DSR	044:00
Abonos de justif.	006:24	Faltas(dias)	0
Total máximo de trab.	161:30		

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



 Assinatura


 ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Denise dos Santos Rosa Francisco
portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº _____



Não apresenta ao exame clínico de rotina realizada 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 14 às 15:30 horas.



Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____) dias,
a partir de ____/____/____ por motivo de doença CID. _____ (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

26/06/2019

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Simone Pereira dos Santos
Nutricionista
CRN9 - 19872

SMS-A11