

00082 ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 RUA ORISSANGA, 466 CASA
 01/07/2019 a 31/07/2019 Depto. RAIS 04467087000162

000028 ROSA INES PINTO PEREIRA AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	030,00	2.210,00	
903	INSS Folha			198,90

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E/OU MATERIAL
 FORNECIDO. 1 / 1 / 2019
Rosa Ines P. Pereira

			2.210,00	198,90
			Valor Líquido	2.011,10

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.210,00	2.210,00	9,00	2.210,00	176,80	1.821,51

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
02/08/19 DATA *[Assinatura]* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**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:	3797 / 013 / 00015336-7
Nome destinatário:	ROSA INES PINTO PEREIRA
Valor:	R\$ 2.011,10
Data de débito:	02/08/2019
Data/hora da operação:	02/08/2019 14:49:07
Código da operação:	27321662
Chave de segurança:	SHG9N3TW7CHF132F

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

CARTÃO DE PONTO - Período: 01/07/2019 a 31/07/2019

Nome: **ROSA INES PINTO PEREIRA**
 Matricula: **00007** C. T. P. S. :
 Cargo: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** PIS: **12678147136**
 Depto:
 Setor:
 Seção:
 C. Custo:

CPF: **01214339603** Emissão: 02/08/2019 16:03:23
 Admissão: **18/10/2017**
 Empresa: **ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS**
 CNPJ: **04467087000162**

	Entrada	Intervalo p/ refeição		Saída		Entrada	Intervalo p/ refeição		Saída		
Domingo	FOLGA				Quinta	X	07:00	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				
						HT	AN	EX	EN	AT	FA
01/07/2019 Seg	- 07:03	12:49	14:03	16:49		08:30	-	-	-	-	-
02/07/2019 Ter	- 07:02	12:15	14:01	16:54	Atestado Médico parcial	07:59	-	-	-	-	-
03/07/2019 Qua	- 07:01	12:46	14:01	16:54		08:30	-	-	-	-	-
04/07/2019 Qui	- 07:02	12:42	14:07	16:50		08:20	-	-	-	-	-
05/07/2019 Sex	- 07:01	12:47	14:01	16:52		08:30	-	-	-	-	-
06/07/2019 Sab	Sábado					-	-	-	-	-	-
07/07/2019 Dom	Domingo					-	-	-	-	-	-
08/07/2019 Seg	- 06:58	07:16	12:52	13:59	16:53	Esqueceu registrar frequencia	01:23	-	-	-	-
09/07/2019 Ter	- 07:01	12:56	14:00	16:53		08:30	-	-	-	-	-
10/07/2019 Qua	- 07:01	12:47	14:00	16:47		08:30	-	-	-	-	-
11/07/2019 Qui	- 07:02	12:48	14:00	16:47		08:30	-	-	-	-	-
12/07/2019 Sex	- 07:02	12:52	14:02	16:49		08:30	-	-	-	-	-
13/07/2019 Sab	Sábado					-	-	-	-	-	-
14/07/2019 Dom	Domingo					-	-	-	-	-	-
15/07/2019 Seg	Segunda				Recesso	-	-	-	-	-	-
16/07/2019 Ter	Terça				Recesso	-	-	-	-	-	-
17/07/2019 Qua	Quarta				Recesso	-	-	-	-	-	-
18/07/2019 Qui	Quinta				Recesso	-	-	-	-	-	-
19/07/2019 Sex	Sexta				Recesso	-	-	-	-	-	-
20/07/2019 Sab	Sábado					-	-	-	-	-	-
21/07/2019 Dom	Domingo					-	-	-	-	-	-
22/07/2019 Seg	- 07:00	12:47	14:04	16:50		08:28	-	-	-	-	-
23/07/2019 Ter	- 06:59	12:48	14:00	16:49		08:30	-	-	-	-	-
24/07/2019 Qua	- 07:00	12:47	14:00	16:59		08:30	-	-	-	-	-
25/07/2019 Qui	- 07:01	12:47	14:00	16:49		08:30	-	-	-	-	-
26/07/2019 Sex	- 07:02	12:47	14:00	16:46		08:30	-	-	-	-	-
27/07/2019 Sab	Sábado					-	-	-	-	-	-
28/07/2019 Dom	Domingo					-	-	-	-	-	-
29/07/2019 Seg	- 07:00	12:47	14:00	16:49		08:30	-	-	-	-	-
30/07/2019 Ter	- 07:01	12:49	13:59	16:46		08:30	-	-	-	-	-
31/07/2019 Qua	- 07:02	12:48	14:02	16:53		08:30	-	-	-	-	-

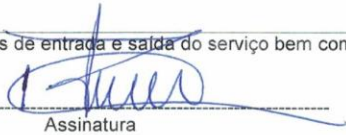
Diferença (Extras - (Atrasos + Faltas)): 000:00

Resumo:

HT - Horas trabalhadas 145:10
 Abonos de justif. 000:31
 Total máximo de trab. 195:30

Abonos DSR 029:20
 Faltas(dias) 0
 Banco de horas Mês +001:38

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


 Assinatura



- ANGIOLOGIA
- CARDIOLOGIA
- CLÍNICA MÉDICA
- DEMATOLOGIA
- GINECOLOGIA
- NEUROLOGIA
- OFTALMOLOGIA
- ORTOPEDIA
- OTORRINOLARINGOLOGIA
- PEDIATRIA
- UROLOGIA
- FONOAUDIOLOGIA
- NUTRICIONISTA
- PSICOLOGIA
- VÍDEO-COLPOCOPIA
- ELETROCARDIOGRAMA

Declaração:

Declaro para os devidos fins que por 5 dias úteis
Permaneço por atendimento neste curso em 02/10/119, de 12:45 a 13:30

006.1.1.27218-8
Esp. 11
Dra. Lúcia Maria de Andrade

02/10/119

ATENDIMENTO À PARTICULAR E CONVÊNIOS

AV. ABÍLIO MACHADO, 1933
TE.: 3474.3469 - ALÍPIO DE MELO
BELO HORIZONTE - CEP: 50830-373