

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	2427 / 003 / 00011668-0
Conta destino:	2427 / 013 / 00107944-0

Nome destinatário:	SIMONE IMACULADA XAVIER DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.482,86

Data de débito:	04/06/2019
Data/hora da operação:	04/06/2019 15:00:56

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	QK6EP7Z4WRYFCUNV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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					
01/05/2019 a 31/05/2019		Depto. RAIS	04467087000162		
000029 SIMONE IMACULADA XAVIER DA SILVA		MONITORA(CRECHES)			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	2.780,00		
903	INSS Folha			250,20	
914	IRRF Folha			46,94	
			2.780,00	297,14	
			Valor Líquido	2.482,86	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.780,00	2.780,00	9,00	2.780,00	222,40	2.529,80
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.					
4/6/2019		Simone R		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
https://internetbanking.caixa.gov.br/SIIBC/imprime_transferencia_enviada_processa				04/06/2019	

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

Nome: SIMONE IMACULADA XAVIER DA SILVA

Matrícula: 00008

C. T. P. S. :

Cargo: MONITORA

PIS: 13034722094

CPF: 04280218676

Emissão: 06/06/2019 15:13:55

Admissão: 18/10/2017

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS

CNPJ: 04467087000162

Depto:

Setor:

Seção:

C. Custo:

	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	
F	01/05/2019	Qua	Feriado				-	-	-	-	-	-	-
	02/05/2019	Qui	- 07:02 - 11:32 - 12:45 - 14:04		Declaração comparecimento consulta medica		05:51	-	-	-	-	-	-
	03/05/2019	Sex	- 07:00 - 11:30 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	04/05/2019	Sab	Sábado				-	-	-	-	-	-	-
	05/05/2019	Dom	Domingo				-	-	-	-	-	-	-
	06/05/2019	Seg	- 06:49 - 11:36 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	07/05/2019	Ter	- 06:52 - 11:33 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	08/05/2019	Qua	- 06:59 - 11:30 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	09/05/2019	Qui	- 07:00 - 11:31 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	10/05/2019	Sex	- 07:01 - 12:45 - 16:45		Esqueceu registrar frequencia		05:45	-	-	-	-	-	-
	11/05/2019	Sab	Sábado				-	-	-	-	-	-	-
	12/05/2019	Dom	Domingo				-	-	-	-	-	-	-
	13/05/2019	Seg	- 06:59 - 11:31 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	14/05/2019	Ter	- 06:59 - 11:31 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	15/05/2019	Qua	- 06:57 - 12:45 - 16:45		Esqueceu registrar frequencia		05:45	-	-	-	-	-	-
	16/05/2019	Qui	Quinta		Atestado Médico		-	-	-	-	-	-	-
	17/05/2019	Sex	Sexta		Atestado Médico		-	-	-	-	-	-	-
	18/05/2019	Sab	Sábado				-	-	-	-	-	-	-
	19/05/2019	Dom	Domingo				-	-	-	-	-	-	-
	20/05/2019	Seg	- 06:57 - 11:31 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	21/05/2019	Ter	- 06:56 - 11:31 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	22/05/2019	Qua	- 06:55 - 11:31 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	23/05/2019	Qui	- 06:55 - 11:32 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	24/05/2019	Sex	- 06:56 - 11:31 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	25/05/2019	Sab	Sábado				-	-	-	-	-	-	-
	26/05/2019	Dom	Domingo				-	-	-	-	-	-	-
	27/05/2019	Seg	- 06:58 - 12:45 - 16:45		Esqueceu registrar frequencia		05:45	-	-	-	-	-	-
	28/05/2019	Ter	- 06:56 - 11:36 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	29/05/2019	Qua	- 06:51 - 11:32 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	30/05/2019	Qui	- 07:01 - 11:30 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-
	31/05/2019	Sex	- 07:00 - 11:32 - 12:45 - 16:45				08:30	-	-	-	-	-	-

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

Resumo:

HT - Horas trabalhadas 159:06
 Abonos de justif. 016:24
 Total máximo de trab. 187:00

Abonos DSR 036:40
 Faltas(dias) 0
 Banco de horas Mês -015:13

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



Assinatura

INSTITUTO DE DIABETES E OBESIDADE.

Rua Rio Grande do Norte, 57 – 3º andar
Bairro: Santa Efigênia
Belo Horizonte – MG
Telefone: 3224-3201 Fax: 3213-3932

Declaração Médica

Declaro que Simone I. S. Silva
Ausentou-se de suas atividades prof. (S. 00.1), nesta
data para comparecer à consulta médica no Instituto de Diabetes e Obesidade, no
período da 10:00

ENDOMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 04.617.587/0001-33

Uberlândia
Mariana Lima
Oftalmologia e Medicina Interna
CRM-MG: 29551

Belo Horizonte, 2 de 1 de 19



Felício Rocho

IMP. POR: ALEXIS NICOLAI DA SILVA

PACIENTE: 01050363 SIMONE IMACULADA XAVIER DA SILVA
ATENDIMENTO: 03785074
LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO
MÉDICO: ALEXIS NICOLAI DA SILVA
CONVÊNIO: 63 - UNIMED BH

PLANO: CRM: 31192

IDADE: 52 Anos 6 Meses 23 Dias
NASC: 23/10/1966
SEXO: Feminino
ESPECIALID: CLINICA GERAL
CID: A09

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente Sr. (a) SIMONE IMACULADA XAVIER DA SILVA
necessita de DOIS Dias de afastamento do trabalho / Aula , devido a problema de saúde: A iniciar a partir de
16/05/2019

CID: A09

Paciente autoriza apresentação do CID.

Assinatura do Paciente

Belo Horizonte, 16 de Maio de 2019

Dr. Alexis Nicolai da S. Figueredo
Clínica Médica
CRM-MG 31.192

ALEXIS NICOLAI DA SILVA
CRM:31192

Avenida do Contorno, 9530 - Barro Preto - CEP: 30110-934 - Belo Horizonte - MG
Central de Atendimento: (31) 3514-7000 - www.felicio-rocho.org.br

HOSPITAL FELICIO ROCHO - CUIDAR DAS PESSOAS, BUSCANDO QUALIDADE DE VIDA.