

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 1633-0  
 Conta corrente 132638-4 ASSOC.DOS MORADORES DA VI

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 2427 ALIPIO DE MELO  
 Conta corrente (com DV) 548722  
 CPF 060.556.106-04  
 Nome favorecido PATRICIA DA COSTA CELESTRINO AURA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 Número documento 21.502  
 Valor 1.213,00  
 Data transferência 15/02/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 2AE14AA09726E20B

Assinada por J0534279 SUELY DE OLIVEIRA DINIZ ROCHA  
 JA503517 GELMA MACHADO MARTINS

15/02/2018 12:23:17  
 15/02/2018 12:35:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA503517 GELMA MACHADO MARTINS.

00016 ASSOC DOS MORADORES DA VL ESTRELA DALVA		<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>			
R ILHA BELA, 43		18261727000198			
01/01/2018 a 31/01/2018 GERAL		EDUCADOR (A)			
000006 PATRICIA DA COSTA CELESTRINO AURA					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
200	Salario Maternidade	220:00	1.318,00		
999	Arredondamento no Mes		0,51		
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,07	
903	INSS Folha			105,44	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>ATESTO QUE O SERVIÇO                      FOI PRESTADO E/OU MA-                      TERIAL FORNECIDO                      15 de 02 2018.</p> <p><i>Suely de Oliveira Diniz Rocha</i> Matr. MA. 95.954.301  <i>Gelma Lopes Pereira</i> Matr. 12.652.965</p> </div>			1.318,51	105,51	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.213,00</b>	
Salário Maternidade de 25/12/2017 até 23/04/2018 (220:00)					
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.318,00	1.318,00	8,00	1.318,00	105,44	1.212,56
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
15/02/18		<i>Patricia da Costa Celestrino Aura</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

*Suely*



## FOLHA DE PONTO DO MÊS DE: JANEIRO 2018

FUNCIONÁRIO: Licença Maternidade

CARGO: EDUCADORA

DATA	ENTR	NOME	INTERVALO		ASSINATURA	SAÍDA
01	XXXXXXXX	FERIADO	XXXXX	XXXX	FERIADO	XXXXXXXX
02	A	funcionária	Patrícia	Da	Costa Celestrino	
03	portadora	documento	identidade		MG-7289.084	
04	CPF	060.556.10 6-04	Esta	de	licença	
05	maternidade	no	Período	de	24/12/2017	à
06	XXXXXXXXXX	SABADO	XXXXXXXXXX	XXX	SABADO	XXXXXXXX
07	XXXXXXXXXX	DOMINGO	XXXXXXXXXX	XXX	DOMINGO	XXXXXXXX
08	24/04/2018					
09						
10						
11						
12						
13	XXXXXXXXXXXX	SABADO	XXXXXXXXXXXX	XXXX	SABADO	XXXXXXXX
14	XXXXXXXXXXXX	DOMINGO	XXXXXXXXXXXX		DOMINGO	XXXXXXXX
15						
16						
17						
18						
19						
20	XXXXXX/XXX	SABADO	XXXXXX	XXXX	SABADO	XXXXXXX
21	XXXXXXXXXXXX	DOMINGO	XXXXXX	XXXX	DOMINGO	XXXXXXX
22						
23						
24						
25						
26						
27	XXXXXXXXXX	SABADO	XXXXXX	XXXX	SABADO	XXXXXXX
28	XXXXXXXXXX	DOMINGO	XXXXXX	XXXX	DOMINGO	XXXXXXX
29						
30						
31						

Coordenador:

*Gelma Machado Martins*

**Gelma Machado Martins**

Coordenadora

Centro de Educação Infantil Vovó Naly  
C.I. M-5.022.063 - Tel.: (31) 3354-1183

*Suely de Oliveira Diniz Rocha*

Suely de Oliveira Diniz Rocha  
MG148680 CPF864953306-00

Presidente/ Diretora

**Suely de Oliveira Diniz Rocha**

Presidente / Diretora

Centro de Educação Infantil Vovó Naly  
C.I. M-148 680 - Tel.: (31) 3354-1183

*Suely*

<b>FHEMIG</b> FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS	<b>MATERNIDADE ODETE VALADARES - Receita</b>	Prontuário: 208273
	Paciente: PATRICIA DA COSTA CELESTINO AURA	Registro: 20180103000103

Centro de custo: ALOJAMENTO CONJUNTO	Leito: B	Enfermaria: BERÇO 303-RN
Sexo: FEMININO	Data Nascimento: 27/04/1983	Idade: 34 A, 8 M, 10 D
Data Admissão: 03/01/2018 17:17	Data: 05/01/2018 10:36	Profissional de Saúde: GABRIELLA SANTOS-SILVA (CRM - 71424) - OBSTETRICIA


**LICENÇA MATERNIDADE**

**ATESTADO PARA LICENÇA MATERNIDADE**

Atesto que a paciente PATRICIA DA COSTA CELESTINO AURA deverá afastar-se do trabalho por um período de 120 dias a partir de 03/01/18 em conformidade com o que dispõem o artigo 7º da Constituição Federal 1988 e artigo 94 da Lei de Regulamentação da Previdência Social.

Maternidade Odete Valadares,  
 Belo Horizonte, 05 de JANEIRO de 2018.

Assinatura/CRM: \_\_\_\_\_

  
 Dra. Gabriella Santos Silva  
 CRM<sup>MG</sup> 71424  
 CONTROLE 0435155

**18.261.727/0001-98**  
 Assoc. dos Moradores da Vl.  
 Estrela Dalva e Vl. S. Mateus  
 Centro de Educação Infantil Vovó Naly  
 Rua Ilha Bela, 43  
 B. Estrela Dalva - CEP.: 32.180-600  
**CONTAGEM - MG**

  
 Suetely de Oliveira Diniz Rocha  
 Presidente / Diretora  
 Centro de Educação Infantil Vovó Naly  
 C.I. M-148 680 - Tel.: (31) 3354-1182

*Handwritten signature*