

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41103	GISELENE SILVA DE ALMEIDA SOARES PROF. EDUCACAO INF.	231110	1	1
		Admissão:	07/10/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
201	SALARIO AULA BASE	30,28	714,93		
202	DSR 1/6	0,00	119,15		
8781	DIAS NORMAIS	220,00	595,92		
992	TROCO DO MES	0,00	0,09		
218	AUXILIO SEGURO	4,15		4,15	
998	I.N.S.S.	8,00		114,40	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		85,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.430,09	205,09	
			Valor Líquido ↘	1.225,00	
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.430,00	1.430,00	1.430,00	114,40	1.315,60	0,00

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E/OU MATERIAL
 FORNECIDO 04/05/18

RESPONSÁVEL
 NG 2984 DO. CARMELO

VISTO


Assinatura do Funcionário: *Gislene Soares*
 Data: 04/05/18

Nº	Horário	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
FEIG - CEI IRMÃO JOSÉ GROSSO							
GISELENE SILVA A. SOARES							
PROFESSORA							
Entrada: 07hs: 12min - Saída: 17hs							
Intervalo: 11h50min às 12h50min							
Rep. Semanal: DOMINGO							
1	DOMINGO						
2	DOMINGO						
3	DOMINGO						
4	DOMINGO						
5	DOMINGO						
6	SABADO						
7	SABADO						
8	DOMINGO						
9	DOMINGO						
10	DOMINGO						
11	DOMINGO						
12	DOMINGO						
13	SABADO						
14	SABADO						
15	DOMINGO						

Nº	Horário	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
FEIG - CEI IRMÃO JOSÉ GROSSO							
GISELENE SILVA A. SOARES							
PROFESSORA							
Entrada: 07hs: 12min - Saída: 17hs							
Intervalo: 11h50min às 12h50min							
Rep. Semanal: DOMINGO							
16	DOMINGO						
17	DOMINGO						
18	DOMINGO						
19	DOMINGO						
20	DOMINGO						
21	SABADO						
22	DOMINGO						
23	DOMINGO						
24	DOMINGO						
25	DOMINGO						
26	DOMINGO						
27	DOMINGO						
28	SABADO						
29	DOMINGO						
30							
31							

MICRO POINT
 Representante Autorizado
 Av. Amazonas, 5470 - Gamela
 Belo Horizonte - MG
 www.micropointing.com.br

Reconheço a exatidão destas anotações
 Assinatura do Empregado: *Gislene Soares*

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		Página: 1 Posição: 29/06/2018
	CAIXA PROGRAMADO		
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE			
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 028525 NOME: FRATERNIDADE ESPIRITA IRMAO GL			Período de 04/05/2018 até 04/05/2018

FORMA DE CREDITO EM
 PAGAMENTO: CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
002918	102.935.916-44	ARLINDA PEREIRA DE SOUZA	104	0090	Conta Salário	997635162-9	04/05/2018		1.014,00	Real	REMETIDO
002919	768.731.616-91	CARMEM LUCIA DA COSTA KHOURI	104	0090	Conta Salário	997635252-8	04/05/2018		1.568,00	Real	REMETIDO
002920	040.076.146-79	DANILA DA SILVA BARBOSA	104	0090	Conta Salário	997635251-0	04/05/2018		1.680,00	Real	REMETIDO
002921	073.870.126-28	ELICELIA FRANCISCA DE LIMA CAS	104	0090	Conta Salário	997635072-0	04/05/2018		982,00	Real	REMETIDO
002922	037.607.306-39	FABIANA MONTEIRO MARTINS	104	0089	Conta Salário	993885609-3	04/05/2018		1.816,00	Real	REMETIDO
002923	000.773.326-79	FATIMA MARIA DE SOUZA	104	0090	Conta Salário	997635250-1	04/05/2018		1.589,00	Real	REMETIDO
002924	059.817.716-74	FLAVIA APARECIDA BONFIM DE MO	104	0089	Conta Salário	988281274-6	04/05/2018		879,00	Real	REMETIDO
002925	007.004.776-67	GENIVALDA ANGELO MATEUS	104	0090	Conta Salário	997635029-0	04/05/2018		1.331,00	Real	REMETIDO
002926	013.154.916-21	GISLENE SILVA DE ALMEIDA SOARE	104	3797	Conta Salário	997244628-5	04/05/2018		1.225,00	Real	REMETIDO
002927	056.479.516-00	GRAZIELA VIANA DE OLIVEIRA	104	0089	Conta Salário	993756566-4	04/05/2018		1.226,00	Real	REMETIDO
002928	970.253.996-04	IMACULADA CONCEIÇÃO BONFIM FER	104	0090	Conta Salário	997635079-7	04/05/2018		1.231,00	Real	REMETIDO
002929	047.689.336-45	KARINA A DE OLIVEIRA SANTOS	104	0090	Conta Salário	997635177-7	04/05/2018		1.420,00	Real	REMETIDO
002930	064.206.446-66	LUCIVANIA FERREIRA DA SILVA	104	0090	Conta Salário	997634522-0	04/05/2018		1.312,00	Real	REMETIDO
002931	030.776.526-17	MARIA DAS GRAÇAS SILVA	104	2940	Conta Salário	997334180-0	04/05/2018		1.332,00	Real	REMETIDO
002932	692.479.006-20	MARIA DOS ANJOS PEREIRA DA SIL	104	0090	Conta Salário	997635197-1	04/05/2018		1.444,00	Real	REMETIDO
002933	989.140.736-53	NEIDE APARECIDA S M NEVES	104	0090	Conta Salário	997635244-7	04/05/2018		1.565,00	Real	REMETIDO
002934	077.259.286-18	PALLOMA JESSICA FIDELIX	104	0089	Conta Salário	997173040-0	04/05/2018		942,00	Real	REMETIDO
002935	044.944.036-28	REGINA PEREIRA RIBEIRO	104	0090	Conta Salário	997634523-8	04/05/2018		1.226,00	Real	REMETIDO
002936	936.930.106-25	RENATA APARECIDA VILAÇA	104	0090	Conta Salário	997635073-8	04/05/2018		1.593,00	Real	REMETIDO
002937	042.424.926-00	RITA DE CASSIA SANTOS	104	0090	Conta Salário	997635175-0	04/05/2018		1.445,00	Real	REMETIDO
002938	045.762.656-95	ROSANA LUCIA DOS SANTOS	104	0090	Conta Salário	997635189-0	04/05/2018		1.126,00	Real	REMETIDO
002939	700.106.002-05	WISLINE MARDI	104	0090	Conta Salário	997635028-2	04/05/2018		1.004,00	Real	REMETIDO
002940	001.052.046-50	ZILENE RODRIGUES DA SILVA	104	0090	Conta Salário	997635247-1	04/05/2018		1.589,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									30.539,00		



COOPERCON

Especialidades Médicas

Atestado

Atesto que o (a) senhor (a): Galvane Alve de Almeida Soares

Portador da carteira profissional nº: _____

e carteira de identidade nº: _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doença infecto-contagiosa, de alterações evidentes de órgão dos sentidos ou vício de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais déficit ou doença neuro-psiquiátrica.

Compareceu nesta data para consulta/exame, tendo permanecido na unidade por período de 16h30 às 17h00 horas. 1305

Compareceu nesta data para consulta/exame, acompanhado pelo Sr.(a) _____ tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ () dias, a partir de _____ / _____ / _____ por motivo de doença CID _____ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 143 parágrafo 1º do decreto 2172 de 05/03/97 e resolução CMF 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período _____ () dias, a partir de _____ / _____ / _____ conforme disposto no inciso XVI, art 7º capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88 (Licença Maternidade).

Contagem, 05 de 04 de 20 18. Dr. Eduardo José Costa
MEDICO
CRM - MG 19197

Assinatura e Carimbo

Obs.: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

COOPERCON Especialidades Médicas
Rua Turquesa, 734 - São Joaquim - Contagem - MG
Tel.: (31) 3355-0851

Odontológica



- ORTODONTIA
- IMPLANTES DENTÁRIOS
- TRATAMENTOS ESTÉTICOS
- PROTESES
- CIRURGIAS

Atestado de Comparecimento

Atesto para fins Trabalhista

e a pedido do interessado(a) Galvane Silva

Portador da CI nº MG-9182822

Esteve sob os meus cuidados profissionais nesta data.

Horário : 16:40 às 17:20 horas

Contagem, 18 de April de 2018

Carine Caroline de Andrade
CRD-MG 24593
Dentista: _____

Rua Três, 635 - Bairro Kennedy - Fone: (31) 3394-6319 - CEP 32.145-180 - Contagem - MG
E-mail: liderodontologica@hotmail.com