

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4114	PALLOMA JESSICA FIDELIX AUX.DE COZINHA	513205	1	1
		Admissão:	14/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.027,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	63,42		
992	TROCO DO MES	0,00	0,72		
218	AUXILIO SEGURO	4,15		4,15	
998	I.N.S.S.	8,00		82,16	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		61,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.091,14	148,14	
			Valor Líquido →	943,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C.M.C. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.027,00	1.027,00	1.027,00	82,16	565,66	0,00

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

RESPONSÁVEL
196 2984.120 Corina

VISTO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
X170P:3 J... 07/19

Data
8/10/18

H.NOR DIAS	MANHA		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

FEIG - CEI IRMÃO JOSÉ GROSSO

PALLOMA JESSICA FIDELIX
Entrada: 07h Saída: 16:48
AUX. DE COZINHA
Intervalo: 12h30min às 13h30min
Rep. Semanal: DOMINGO

1º QUINZENA 1º MAR A 15 MAR/2018

MICRO POINT
Representante Autorizado

AV. Amazonas, 5470 - Gamaleira
TELEFAX: (31) 3334-9862
Belo Horizonte - MG
www.micropointing.com.br


H.NOR DIAS	MANHA		TARDE		Entrada	Saída
	Entrada	Saída	Entrada	Saída		
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

FEIG - CEI IRMÃO JOSÉ GROSSO

PALLOMA JESSICA FIDELIX
Entrada: 07h min Saída: 16:48
AUX. DE COZINHA
Intervalo: 12h30min às 13h30min
Rep. Semanal: DOMINGO

2º QUINZENA 16 MAR A 31 MAR/2018

Reconheço a exatidão destas anotações
Palloma Jessica Fidelix
Assinatura do Empregado

	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 05/04/2018 até 05/04/2018

FORMA DE CREDITO EM
PAGAMENTO: CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
002895	102.935.916-44	ARLINDA PEREIRA DE SOUZA	104	0090	Conta Salário	997635162-9	05/04/2018		1.018,00	Real	REMETIDO
002896	768.731.616-91	CARMEM LUCIA DA COSTA KHOURI	104	0090	Conta Salário	997635252-8	05/04/2018		1.573,00	Real	REMETIDO
002897	040.076.146-79	DANILA DA SILVA BARBOSA	104	0090	Conta Salário	997635251-0	05/04/2018		1.683,00	Real	REMETIDO
002898	073.870.126-28	ELICELIA FRANCISCA DE LIMA CAS	104	0090	Conta Salário	997635072-0	05/04/2018		986,00	Real	REMETIDO
002899	037.607.306-39	FABIANA MONTEIRO MARTINS	104	0089	Conta Salário	993885609-3	05/04/2018		1.816,00	Real	REMETIDO
002900	000.773.326-79	FATIMA MARIA DE SOUZA	104	0090	Conta Salário	997635250-1	05/04/2018		1.588,00	Real	REMETIDO
002901	007.004.776-67	GENIVALDA ANGELO MATEUS	104	0090	Conta Salário	997635029-0	05/04/2018		1.332,00	Real	REMETIDO
002902	013.154.916-21	GISLENE SILVA DE ALMEIDA SOARE	104	3797	Conta Salário	997244628-5	05/04/2018		1.226,00	Real	REMETIDO
002903	970.253.996-04	IMACULADA CONCEIÇÃO BONFIM FER	104	0090	Conta Salário	997635079-7	05/04/2018		1.230,00	Real	REMETIDO
002904	047.689.336-45	KARINA A DE OLIVEIRA SANTOS	104	0090	Conta Salário	997635177-7	05/04/2018		1.424,00	Real	REMETIDO
002915	001.052.046-50	ZILENE RODRIGUES DA SILVA	104	0090	Conta Salário	997635247-1	05/04/2018		1.588,00	Real	REMETIDO
002916	056.479.516-00	GRAZIELA VIANA DE OLIVEIRA	104	0089	Conta Salário	993756566-4	05/04/2018		775,00	Real	REMETIDO
002905	064.206.446-66	LUCIVANIA FERREIRA DA SILVA	104	0090	Conta Salário	997634522-0	05/04/2018		1.311,00	Real	REMETIDO
002906	030.776.526-17	MARIA DAS GRAÇAS SILVA	104	2940	Conta Salário	997334180-0	05/04/2018		1.331,00	Real	REMETIDO
002907	692.479.006-20	MARIA DOS ANJOS PEREIRA DA SIL	104	0090	Conta Salário	997635197-1	05/04/2018		1.445,00	Real	REMETIDO
002908	989.140.736-53	NEIDE APARECIDA S M NEVES	104	0090	Conta Salário	997635244-7	05/04/2018		1.568,00	Real	REMETIDO
002909	077.259.286-18	PALLOMA JESSICA FIDELIX	104	0089	Conta Salário	997173040-0	05/04/2018		943,00	Real	REMETIDO
002910	044.944.036-28	REGINA PEREIRA RIBEIRO	104	0090	Conta Salário	997634523-8	05/04/2018		1.226,00	Real	REMETIDO
002911	936.930.106-25	RENATA APARECIDA VILAÇA	104	0090	Conta Salário	997635073-8	05/04/2018		1.593,00	Real	REMETIDO
002912	042.424.926-00	RITA DE CASSIA SANTOS	104	0090	Conta Salário	997635175-0	05/04/2018		1.444,00	Real	REMETIDO
002913	045.762.656-95	ROSANA LUCIA DOS SANTOS	104	0090	Conta Salário	997635189-0	05/04/2018		1.129,00	Real	REMETIDO
002914	700.106.002-05	WISLINE MARDI	104	0090	Conta Salário	997635028-2	05/04/2018		1.005,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									29.234,00		

Pag: 1-2-



SAINT SAÚDE

CLÍNICA MÉDICA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a) Sr. (a)

Palomena Pereira

Fidelis

compareceu nesta clínica no dia 02 / 03 / 18.

E deverá ser afastado das suas atividades por de 13:30h às 14:40h

, a partir desta data, por motivo de

doença.

CID: M545

Belo Horizonte, 02 / 03 / 18

ASSINATURA DO MÉDICO
CRM / MG

Dr. Gustavo Neves Ferreira
CRM nº 54744
CONTR. E 1029797



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO

EQUIPE DE SAÚDE
DA FARMÁCIA
SUS CONTAGEM

USF 36 - Vila Pérola

Atesto que o(a) Sr(a) Palomena Pereira Fidelis
portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº MG 14 884 826

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado 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 _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 02 (um) dias,

a partir de 11 / 03 / 18 por motivo de doença CID: G.43.0 (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

Vila Pérola

DATA

14/03/18

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Dr. Aurio Marques Dias
CRM nº 63987
CONTR. E 2810548

SMS-A11

Rua Piauí nº 633 - Santa Efigênia - Belo Horizonte/MG - CEP: 30150-320
Central de Marcação: 31 3504-1121 / 31 3504-1141