



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	1639 / 003 . 00005296-7
Número do Convênio:	308777
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	1
Valor Total Folha:	R\$1.747,55
Nome da Folha:	MARÇO1
Mês/Ano:	04/2019
Data Débito:	01/04/2019
Data da operação:	01/04/2019

Código da operação: 137299**Chave de Segurança:** L4KWRTA177CATCE6

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	308777
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	1
Valor Total da Folha:	R\$ 1.747,55
Valor da Tarifa:	R\$ 0,90
Nome da Folha de Pagamento:	MARÇO1
Mês/Ano:	04/2019
Data de Débito:	01/04/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
AMANDA CERQUEIRA TOLEDO	098.158.976-67	1639/0009882709457	1.747,55	Liquidado

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474

ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER -AASCR
05.956.125/0001-03

Rua R AGRIPINO DE LIMA , 144 - Bairro INCONFIDENTES - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000009 - Amanda Cerqueira Toledo

Cargo: 0073 - Assessor Administrativo II

Depto.: 001 - Administrativo

Matrícula:

Admissão: 11/04/2018

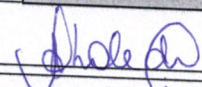
Período: 03/2019

CTPS: 6675348 / 001-0

CPF: 098.158.976-67

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.070,64	
0094 - Vale Transporte	6,00		
0520 - Desconto INSS	9,00		124,24
0530 - Desconto IRRF	7,50		186,35
			12,50
		Total: 2.070,64	Total: 323,09
		Valor Líquido	1.747,55

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO ___/___/___

Recebi o valor líquido, acima descrito em 04/04/19 Assinatura: 

Salário Base 2.070,64	Sal. Contr. INSS 2.070,64	Base Cál. FGTS 2.070,64	FGTS do Mês 165,65	Base Cál. IRRF 1.884,29	Faixa IRRF 7,5%
--------------------------	------------------------------	----------------------------	-----------------------	----------------------------	--------------------

ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER

CNPJ: 05.956.125/0001-03

Rua Agripino Lima, 144 – Bairro Inconfidentes – Contagem – MG

E-mail: assrenascer@gmail.com

Folha de Ponto – Mês: MARÇO/ 2019

Empregador(a)

Nome: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER CNPJ: 05.956.125/0001-03

Empregado(a):

Nome: Amanda Cezarina Toledo CPF: 098.158.976-67

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do(a) Empregado(a)
1	08:00	12:00	13:00	17:00		
2	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4						
5						
6						
7						
8	08:00	12:00	13:00	17:00		atestado
9	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	08:00	12:00	13:00	17:00		
12	08:00	12:00	13:00	17:00		
13	08:00	12:00	13:00	17:00		
14	08:00	12:00	13:00	17:00		
15	08:00	12:00	13:00	17:00		
16	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	08:00	12:00	13:00	17:00		
19	08:00	12:00	13:00	17:00		
20	08:00	12:00	13:00	17:00		
21	08:00	12:00	13:00	17:00		
22	08:00	12:00	13:00	17:00		
23	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	08:00	12:00	13:00	17:00		
26	08:00	12:00	13:00	17:00		
27	08:00	12:00	13:00	17:00		
28	08:00	12:00	13:00	17:00		
29	08:00	12:00	13:00	17:00		
30	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

Elaine Cristina Rocha
Mat. 32190-7
Gerente do Cadastro Único
Sec. Mun. Desenvolvimento Social e Habitação

Nova UPA JK

AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780, ELDORADO, CONTAGEM, MG

Atestado Médico

Atesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) AMANDA CERQUEIRA TOLEDO, portador do CPF 098.158.976-67 e do prontuário número S 90374, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 07/03/2019 08:47 e necessita de 1 (um dia(s)) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

CID

CONTAGEM: 07/03/2019
Médico: DANIEL ILACIR SILVEIRA ALMEIDA
CRM: 73370

Autorizo registro do CID 10.

Assinatura do paciente e/ou responsável

Dr. Daniel Ilacir Silveira Almeida
CRM-MG 73370
CONTROLE 2694158

NOVA UPA JK
AV. JOÃO CESAR DE
OLIVEIRA, 780
BAIRRO ELDORADO
CONTAGEM/MG