



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CUL
Conta origem:	1639 / 003 / 00005296-7
Conta destino:	1529 / 013 / 00065058-8
Nome destinatário:	BRUNA PATIELLE BANDEIRA
Valor:	R\$ 998,76
Data de débito:	02/05/2019
Data/hora da operação:	02/05/2019 14:26:23
Código da operação:	00215996
Chave de segurança:	6TKK0X85090WH82K

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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.: 000032 - Bruna Patielle Bandeira

Cargo: 0072 - Auxiliar Administrativo I

Depto.: 001 - Administrativo

Período: 04/2019

Matrícula:

CTPS: 3760955 / 00040

Admissão: 17/09/2018

CPF: 123.828.756-58

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.123,20	
0500 - Salário Família	1,00	32,80	
0094 - Vale Transporte	6,00		
0520 - Desconto INSS	8,00		67,39
			89,85
		Total: 1.156,00	Total: 157,24
		Valor Líquido	998,76

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

Recebi o valor líquido, acima descrito em 06/05/19 Assinatura: Patielle

Salário Base
1.123,20

Sal. Contr. INSS
1.123,20

Base Cál. FGTS
1.123,20

FGTS do Mês
89,85

Base Cál. IRRF
1.033,35

Faixa IRRF

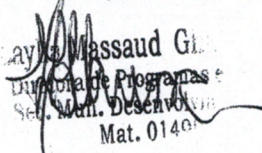
Folha de Ponto – Mês: ABRIL/ 2019

Empregador(a)
 Nome: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER CNPJ: 05.956.125/0001-03

Empregado(a):
 Nome: *Breuna Patielle Bandeira* CPF: 123.828.756-58
 Cargo: *Auxiliar Administrativa*

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	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Patielle</i>
3	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Patielle</i>
4	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Patielle</i>
5	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Patielle</i>
6	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	<i>Patielle</i>
7	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	<i>Patielle</i>
8	08:00	12:00	13:00	17:00		
9	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Patielle</i>
10	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Patielle</i>
11	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Patielle</i>
12	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	<i>Patielle</i>
13	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	<i>Patielle</i>
14	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	<i>Patielle</i>
15	08:00	12:00	13:00	17:00		
16	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Patielle</i>
17	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Patielle</i>
18						<i>Patielle</i>
19	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	
20	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	<i>Patielle</i>
21	DOM/FER	DOM/FER	DOM/FER	DOM/FER	DOM/FER	<i>Patielle</i>
22	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Patielle</i>
23	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Patielle</i>
24	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Patielle</i>
25	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Patielle</i>
26	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Patielle</i>
27	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	<i>Patielle</i>
28	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	<i>Patielle</i>
29	08:00	12:00	13:00	17:00		
30	ATESTADO					<i>Patielle</i>

- 12/04/2019: Sexta-feira/ Jubileu de Nossa Senhora das Dores Lei Municipal nº 3.484/2001
- 19/04/2019: Sexta-feira da Paixão - Lei nº 3.484/2001


 Massaud G. de Oliveira
 Diretora de Programas e
 Set. Man. Desenvolvimento
 Mat. 0140



Clínica Dia
Eldorado

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que Mr. prof. Bandeira
Coelho compareceu a este serviço para Consultar
e necessita de 1 (um) dias de afastamento
de suas atividades, à partir de 30/01/19 por motivo de doença.

João Batista, 30 de abril de 2019

[Assinatura]
Assinatura/Carimbo:

00511062364
ESP. 19
Dr. João Batista Gomes Soares

Nota: Este atestado é válido para as finalidades previstas no artigo 27 da C.L.P.S., aprovada pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84 e Resolução CFM – 1190/84 e será expedido para JUSTIFICATIVA de 01 a 15 dias de afastamento de trabalho.