



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\$1.263,85
Nome da Folha:	FEVEREIRO
Mês/Ano:	03/2019
Data Débito:	01/03/2019
Data da operação:	01/03/2019

Código da operação: 291678**Chave de Segurança:** 5UOUL9AFHTWZ4JLQ

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\$ 1.263,85
Valor da Tarifa:	R\$ 0,90
Nome da Folha de Pagamento:	FEVEREIRO
Mês/Ano:	03/2019
Data de Débito:	01/03/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
LORRAYNE CRISTINA M. M. STO	177.699.827-82	1639/0009882709287	1.263,85	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.: 000018 - Lorraine Cristina Martins Marques Stock			Período: 02/2019		
Cargo: 0071 - Assistente Administrativo I		Matrícula:	CTPS: 1119329 / 00050		
Depto.: 001 - Administrativo		Admissão: 18/04/2018	CPF: 177.699.827-82		
Verbas	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001 - Salário Contratual	30,00	1.469,58			
0094 - Vale Transporte	6,00			88,17	
0520 - Desconto INSS	8,00			117,56	
		Total:	1.469,58	Total: 205,73	
		Valor Líquido		1.263,85	
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>01/03/19</u> Assinatura: <u>Lorraine Cristina M.M. Stock</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,58	1.469,58	1.469,58	117,56	1.352,02	

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

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: **FEVEREIRO/ 2019**

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

Empregado(a):
Nome: <i>Louise Cristina J.M. Nock</i> CPF: <i>177.699.827.82</i>
Cargo: <i>Assistente administrativo</i>

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		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
2	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
5	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
6	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
7	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
8	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
9	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
12	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
13	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
14	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
15	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
16	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
19	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
20	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
21	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
22	08:00			12:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
23	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
26	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
27	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>
28	08:00	12:00	13:00	17:00		<i>Louise Cristina J.M.S.</i>

Layla Nassar Ghannem Cezar
 Diretora de Programas e Benefícios
 Sec. Mun. Desenvolvimento Social
 Mat. 01499455



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UPA PETROLÂNDIA

End. : Rua Refinaria União, nº 137

Petrolândia - Contagem - MG

Telefone: 3352-5312 / 5692

ATESTADO	UNIDADE DE SAÚDE: UPA PETROLÂNDIA
	Rua Refinaria União, nº 137, Bairro Petrolândia - Contagem - MG / Telefone de contato: 3352-5312 ou 3352-5692
Atesto que o(a) Sr(a) <u>Resimere Costa Archanjo</u>	
portador(a) do documento nº <u>20140592</u>	
<input type="checkbox"/> Não apresenta ao exame clínico de rotina realizada 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).	
<input checked="" type="checkbox"/> Compareceu nesta data para consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de <u>13:25h</u> às <u>21:40</u> horas.	
<input type="checkbox"/> Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____) dias, a partir de _____ / _____ / _____ por motivo de doença CID _____ (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 ou de preenchimento de mais de um campo	
<u>22/09/19</u> DATA	<u>Resimere Costa Archanjo</u> COBEN 110326 CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL