



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:	ABRIL15
Mês/Ano:	05/2019
Data Débito:	02/05/2019
Data da operação:	02/05/2019

**Código da operação:** 406169**Chave de Segurança:** 2UC20MPNZ8RS5SUM

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

**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Número do Convênio:</b>	308777
<b>Tipo do Compromisso do Convênio:</b>	07
<b>Número do Compromisso:</b>	0001
<b>Quantidade de Pagamento:</b>	1
<b>Valor Total da Folha:</b>	R\$ 1.263,85
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,90
<b>Nome da Folha de Pagamento:</b>	ABRIL15
<b>Mês/Ano:</b>	05/2019
<b>Data de Débito:</b>	02/05/2019

<b>Nome</b>	<b>CPF</b>	<b>Agência/Conta</b>	<b>Valor</b>	<b>Status</b>
MICHELE CRISTINA DE OLIVEIR	103.228.076-03	1639/0009882709236	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**

<b>Func.: 000014 - Michele Cristina de Oliveira</b>			<b>Período: 04/2019</b>		
<b>Cargo: 0071 - Assistente Administrativo I</b>		<b>Matrícula:</b>	<b>CTPS: 2154557 / 003-0</b>		
<b>Depto.: 001 - Administrativo</b>		<b>Admissão: 11/04/2018</b>	<b>CPF: 103.228.076-03</b>		
Verbas	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001 - Salário Contratual	30,00	1.469,58		88,17	
0094 - Vale Transporte	6,00			117,56	
0520 - Desconto INSS	8,00				
		<b>Total:</b>	<b>1.469,58</b>	<b>Total: 205,73</b>	
		<b>Valor Líquido</b>	<b>1.263,85</b>		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>02/05/19</u> Assinatura: <u>Michele C. de Oliveira</u>					
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.469,58	1.469,58	1.469,58	117,56	1.352,02	

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PROFISSÃO 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**

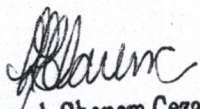
**Folha de Ponto – Mês: ABRIL/ 2019**

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

<b>Empregado(a):</b>	
Nome: Michele E. de Oliveira	CPF: 103.228.076 - 03
Cargo: Assistente Administrativo I	

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do(a) Empregado(a)
1	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
2	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
3	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
4	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
5	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
6	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
9	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
10	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
11	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
12	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
13	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15	ATESTADO	ATESTADO	ATESTADO	ATESTADO		Michele E. de O.
16	ATESTADO	ATESTADO	ATESTADO	ATESTADO		Michele E. de O.
17	ATESTADO	ATESTADO	ATESTADO	ATESTADO		Michele E. de O.
18	PONTO	FACULTATIVO	PONTO	FACULTATIVO		Michele E. de O.
19	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21	DOM/FER	DOM/FER	DOM/FER	DOM/FER	DOM/FER	DOM/FER
22	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
23	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
24	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
25	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
26	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
27	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
29	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.
30	08:00	13:00	14:00	17:00		Michele E. de O.

- 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
- 21/04/2019: Tiradentes - Lei Federal nº 10.607/2002

  
**Laylla Massaud Ghanem Cezar**  
 Diretora de Programas e Benefícios  
 Sec. Mun. Desenvolvimento Social  
 Mat. 01499455

### Nova UPA JK

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

#### Atestado Médico

Atesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) MICHELE CRISTINA DE OLIVEIRA, portador do CPF 103.228.076-03 e do prontuário número S 148224, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 15/04/2019 13:18 e necessita de 03 (três dia(s)) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

CID:

CONTAGEM, 15/04/2019  
Médico: VICTOR KHALIL ASSIS TUM  
CRM: 74359



Autorizo registro do CID 10.

Assinatura do paciente e/ou responsável

