

**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:	0084 / 013 / 00011738-2
Nome destinatário:	SILVANA ELPIDIA GOMES
Valor:	R\$ 965,96
Identificação da operação:	CONTABILIDADE
Data de débito:	05/11/2018
Data/hora da operação:	05/11/2018 14:01:50
Código da operação:	00275450
Chave de segurança:	TJMU6VK6G406MXNM

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.: 000024 - Silvana Elpidia Gomes			Período: 10/2018		
Cargo: 0072 - Auxiliar Administrativo I			Matrícula:		CTPS: 4258498 / 00040
Depto.: 001 - Administrativo			Admissão: 14/05/2018		CPF: 790.962.396-87
Verbas	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001 - Salário Contratual	30,00	1.123,20			
0094 - Vale Transporte	6,00			67,39	
0520 - Desconto INSS	8,00			89,85	
		Total:	1.123,20	Total:	157,24
		Valor Líquido			965,96
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>05/11/18</u> Assinatura: <u>Silvana Elpidia Gomes</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.123,20	1.123,20	1.123,20	89,85	1.033,35	

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: OUTUBRO/ 2018

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

Empregado(a):	
Nome: <i>Silviana Elisabete Gomes</i>	CPF: 79096239687
Cargo: <i>Administrativo</i>	

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

- 12 de Outubro: Padroeira do Brasil

Hospital das Clínicas da UFMG
DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que

Silvana Elpidio Gomes.

portador da Carteira de Identidade nº M 8870770

permaneceu no Ambulatório Borges da Costa no dia

19 / 10 / 18 de 07hs às 09.10 horas

para:

consulta

acompanhamento

outros: _____

Silvana Elpidio Gomes
ASSINATURA E
CARIMBO