



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\$1.085,74
Nome da Folha:	OUTUBRO9
Mês/Ano:	11/2019
Data Débito:	07/11/2019
Data da operação:	07/11/2019

Código da operação: 080485**Chave de Segurança:** QHXCWFTMCCXZGJ1L

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\$ 1.085,74
Valor da Tarifa:	R\$ 0,90
Nome da Folha de Pagamento:	OUTUBRO9
Mês/Ano:	11/2019
Data de Débito:	07/11/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
FABIOLA APARECIDA DE JESUS	141.345.136-50	1639/0009864156450	1.085,74	Liquidado

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

Alves

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

Rua AGRIPINO DE LIMA , 181 - Bairro INCONFIDENTES - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000048 - Fabiola Aparecida de Jesus		Período: 10/2019
Cargo: 0072 - Auxiliar Administrativo I		Matrícula: CTPS: 1712860 / 00050
Depto.: 001 - Administrativo		Admissão: 25/06/2019 CPF: 141.345.136-50

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.180,15	
0520 - Desconto INSS	8,00		94,41
		Total: 1.180,15	Total: 94,41
		Valor Líquido	1.085,74

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E / OU MATERIAL
FORNECIDO 07/11/19**
[Assinaturas]
M=7760312 MG-12747273

Recebi o valor líquido, acima descrito em 07/11/19 Assinatura: Fabiola Aparecida de Jesus

Salário Base 1.180,15	Sal. Contr. INSS 1.180,15	Base Cál. FGTS 1.180,15	FGTS do Mês 94,41	Base Cál. IRRF 1.085,74	Faixa IRRF
---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-------------------

[Assinatura]

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/ 2019

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

Empregado(a)	
Nome: FABÍOLA APARECIDA DE JESUS	CPF: 141.345.136-50
Cargo: Auxiliar Administrativo	

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		Fabíola Aparecida de Jesus
2	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
3	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
4	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
5	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
6	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
7	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
8	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
9	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
10	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
11	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
12	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
13	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
14	—	FALTA	—	—	—	FALTA
15	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
16	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
17	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
18	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
19	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
20	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
21	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
22	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
23	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
24	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
25	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
26	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
27	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
28	—	—	—	—	—	—
29	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
30	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus
31	08:00	13:00	14:00	17:00		Fabíola Aparecida de Jesus






Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



580

RUA: Rodrigues de Cunha 480 **ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o(a) Sr(a) Fabiola Aparecida

portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº MG-20703214

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doença 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).**

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de 13:50 as 14:35 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____ por motivo de doença CID. _____ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para 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 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 e de preenchimento de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE:

DATA:
02.10.19

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL:
Juliano Fialho
Núcleo de Atenção à Saúde
Contagem - MG
15/10/2019

Meyre