



15

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\$1.049,55
Nome da Folha:	NOVEMBRO9
Mês/Ano:	12/2019
Data Débito:	02/12/2019
Data da operação:	02/12/2019

**Código da operação:** 226611**Chave de Segurança:** 3G8WSG3JTCZ6QYCW

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\$ 1.049,55
Valor da Tarifa:	R\$ 0,90
<b>Nome da Folha de Pagamento:</b>	NOVEMBRO9
<b>Mês/Ano:</b>	12/2019
<b>Data de Débito:</b>	02/12/2019

<b>Nome</b>	<b>CPF</b>	<b>Agência/Conta</b>	<b>Valor</b>	<b>Status</b>
FABIOLA APARECIDA DE JESUS	141.345.136-50	1639/0009864156450	1.049,55	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 AGRIPINO DE LIMA , 181 - Bairro INCONFIDENTES - Contagem



**Demonstrativo de Pagamento**

Func.: 000048 - Fabiola Aparecida de Jesus Período: 11/2019

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	
0090 - Desconto de Faltas			8,02
0520 - Desconto INSS	8,00		87,93

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E / OU MATERIAL  
FORNECIDO 02/12/19**  
   
 MG-18747272 U-7740312

**Total: 1.180,15 Total: 168,95**  
**Valor Líquido 1.011,20**

Recebi o valor líquido, acima descrito em 02/12/19 Assinatura: Fabiola Aparecida de Jesus.

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.180,15	1.099,13	1.099,13	87,93	1.011,20	



**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: NOVEMBRO/ 2019**

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

**Empregado(a)**  
 Nome: FÁBIO LA APARECIDA DE JESUS CPF: 141345136-50  
 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		Fábida Aparecida de Jesus
2	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
5	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
6	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
7	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
8	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
9	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
12	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
13	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
14	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
15	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
16	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
19						Fábida Aparecida de Jesus
20	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
22	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
23	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
26	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
27	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
28	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
29	08:00	13:00	14:00	17:00		Fábida Aparecida de Jesus
30	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO

Feriados: 02/11 – Sábado - Finados (Feriado Federal) Lei Federal nº 10.607/2002  
 15/11 - Sexta-Feira - Proclamação da República Feriado Federal Lei Federal nº 10.607/2002

*[Handwritten signatures]*



**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o(a) Sr(a) Fabíola Aparecida de Jesus  
portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_  
e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 (Um) dias, a partir de 19/11/19 por motivo de doença CID. R20.9 (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:

*Diagnóstico: Doença infecciosa*

DATA:

19. 11. 19

**Dr. Norma Norais Tresinari**  
ASSINATURA RESPONSÁVEL:  
PREFEITURA  
CONTAGEM - 31260-000

*[Handwritten signature]*