



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	PRO CEU PROJETO CONSTRUINDO EM U
<b>Conta origem:</b>	1529 / 003 / 00005291-8
<b>Conta destino:</b>	3814 / 013 / 00012316-7

<b>Nome destinatário:</b>	CLAUDIA MARIA GONCALVES DIAS
<b>Valor:</b>	R\$ 918,00
<b>Identificação da operação:</b>	CLAUDIA

<b>Data de débito:</b>	03/06/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	03/06/2019 11:26:24

<b>Código da operação:</b>	00155860
<b>Chave de segurança:</b>	CTH2UJNEXZ2ZEE5K

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

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura 03/06/19 <i>Claudia maria goncalves dias</i>			
Emissor Pro-Ceu Projeto Construindo em União		Inscrição NPJ: 12.955.334/0001-21	Admissão 14/12/2018		
Empregado 000011 CLAUDIA MARIA GONÇALVES DIAS		Cargo AUX. SERVIÇOS GERAIS	Competência Maio de 2019		
PIS 20632253856	Banco CEF	Agência 3814	Conta 000000123167		
			Tipologia MATRIZ		
<b>Discriminação das Verbas</b>					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	998,00		
092	Arredondamento Compensação		0,64		
310	INSS	8%*		79,84	
391	Arredondamento Desconto			0,80	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			998,64	80,64	
			Líquido a Receber		
			918,00		
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84		

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: Pro-Ceu Projeto Construindo em União PRO-CEU Projeto C em União				CNPJ/CEI: 12.995.334/0001-21	
Endereço: Rua Quarto, 286				Período: De 01/05/2019 a 31/05/2019	
Atividade:				Lotação: 01 MATRIZ	
Empregado: 000011 CLAUDIA MARIA GONÇALVES DIAS			Cargo: AUX. SERVICOS GERAIS		CTPS: 00000024803/00159
Dia	E1	S1	E2	S2	Assinatura/Justificativa
01-quá					
02-qui	07:59	12:00	13:00	16:59	Claudia maria Gonçalves Dias
03-sex	08:01	12:00	13:00	16:01	Claudia maria Gonçalves Dias
04-sáb					
05-dom					
06-seg					
07-ter					
08-quá					
09-qui					
10-sex					
11-sáb					
12-dom					
13-seg	08:02	12:00	13:00	16:58	Claudia maria Gonçalves Dias
14-ter					
15-quá					
16-qui	07:58	12:00	13:00	16:02	Claudia maria Gonçalves Dias
17-sex	08:03	12:00	13:00	16:59	Claudia maria Gonçalves Dias
18-sáb					
19-dom					
20-seg	07:59	12:00	13:00	16:03	Claudia maria Gonçalves Dias
21-ter	08:01	12:00	13:00	16:58	Claudia maria Gonçalves Dias
22-quá	07:58	12:00	13:00	16:01	Claudia maria Gonçalves Dias
23-qui	08:03	12:00	13:00	16:59	Claudia maria Gonçalves Dias
24-sex	07:59	12:00	13:00	16:01	Claudia maria Gonçalves Dias
25-sáb					
26-dom					
27-seg	08:02	12:00	13:00	16:58	Claudia maria Gonçalves Dias
28-ter	07:58	12:00	13:00	16:02	Claudia maria Gonçalves Dias
29-quá	08:03	12:00	13:00	16:59	Claudia maria Gonçalves Dias
30-qui	07:59	12:00	13:00	16:03	Claudia maria Gonçalves Dias
31-sex	08:01	12:00	13:00	16:02	Claudia maria Gonçalves Dias

*Atestado*

*Atestado*

Claudia maria Gonçalves Dias  
Assinatura do Empregado

Nome do paciente: CLAUDIA MARIA GONCALVES DIAS

Nº Pront.: 0002486951

Nº Atend. 29960860

Data de Nascimento: 06/08/1971 Idade: 47 Anos 8 Meses 29 Dias

Convênio: UNIMED BH

Nome da mãe: MARIA DO ROSARIO BRUM

Setor:

Leito:

Profissional: ELOA NOLASCO PORTO


Data Assinatura: 05/05/2019 13:00:27

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o (a) Sr. (a) CLAUDIA MARIA GONCALVES DIAS necessita permanecer afastado por 5 dias a partir de 06/05/2019 por razões médicas. CID A90.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, CLAUDIA MARIA GONCALVES DIAS, RG MG 9351355, autorizo a inclusão do CID no atestado médico.



CLAUDIA MARIA GONCALVES DIAS



Assinatura e Carimbo

00611194750  
ESP. 30  
Dra. Eloa Nolasco Porto

Nome do paciente: CLAUDIA MARIA GONCALVES DIAS

Nº Pront.: 0002486951

Nº Atend. 30073749

Data de Nascimento: 06/08/1971 Idade: 47 Anos 9 Meses 8 Dias

Convênio: UNIMED BH

Nome da mãe: MARIA DO ROSARIO BRUM

Setor:

Leito:

Profissional: NORMAN HOMEM ROCHA

Data Assinatura: 14/05/2019 09:04:12

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o (a) Sr. (a) CLAUDIA MARIA GONCALVES DIAS necessita permanecer afastado por DOIS dias a partir de 14/05/2019 por razões médicas.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Dr. Norman Homem Rocha  
CRM<sub>MG</sub> 13958  
CONTROLE 1882686

  
Assinatura e Carimbo