



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	1529 / 003 / 00005563-1
<b>Conta destino:</b>	3814 / 013 / 00012316-7
<b>Nome destinatário:</b>	CLAUDIA MARIA GONCALVES DIAS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 973,00
<b>Data de débito:</b>	01/04/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	01/04/2020 15:02:44
<b>Código da operação:</b>	011502
<b>Chave de segurança:</b>	ZXXH2RGRVCRG6TF9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 01/04/20 <i>Claudia Maria Gonçalves Dias</i>		
Empregador ProCeu Projeto Construindo em Uniao		Inscrição CNPJ: 12.995.334/0001-21	Admissão 11/09/2019	Competência Março de 2020
Empregado 000021 CLAUDIA MARIA GONÇALVES DIAS		Cargo AUX. SERVICOS GERAIS		Lotação MATRIZ
PIS 20632253856	Banco CEF	Agência 3814	Conta 000000123167	Tipo de Conta Poupança
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.052,89	
092	Arredondamento Compensação		0,08	
310	INSS	9%		79,08
391	Arredondamento Desconto			0,89
			<b>Total de Proventos</b> 1.052,97	<b>Total de Descontos</b> 79,97
				<b>Líquido a Receber</b> 973,00
Salário Contratual 1.052,89	Base de Cálculo do INSS 1.052,89	Base de Cálculo do FGTS 1.052,89	FGTS 84,23	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ProCeu Projeto Construindo em Uniao PROCEU Projeto C em Uniao					CNPJ/CEI: 12.995.334/0001-21
Endereço: Av. Tropical, 1360					Período: De 01/03/2020 a 31/03/2020
Atividade:					Lotação: 01 MATRIZ
Empregado: 000021 CLAUDIA MARIA GONÇALVES DIAS			Cargo: AUX. SERVICOS GERAIS		CTPS: 00000024803/00159
Dia	E1	S1	E2	S2	Assinatura/Justificativa
01-dom	---	---	---	---	Domingo
02-seg	Atestado				
03-ter	08:02	12:00	13:00	16:59	Claudia maria Gonçalves Dias
04-quá	09:59	12:00	13:00	19:01	Claudia maria Gonçalves Dias
05-qui	08:03	12:00	13:00	16:58	Claudia maria Gonçalves Dias
06-sex	09:58	12:00	13:00	19:02	Claudia maria Gonçalves Dias
07-sáb	---	---	---	---	Sábado
08-dom	---	---	---	---	Domingo
09-seg	08:01	12:00	13:00	16:59	Claudia maria Gonçalves Dias
10-ter	09:59	12:00	13:00	19:03	Claudia maria Gonçalves Dias
11-quá	Atestado				Claudia maria Gonçalves Dias
12-quí	Atestado				Claudia maria Gonçalves Dias
13-sex	Atestado				Claudia maria Gonçalves Dias
14-sáb	---	---	---	---	Sábado
15-dom	---	---	---	---	Domingo
16-seg	08:02	12:00	13:00	16:58	Claudia maria Gonçalves Dias
17-ter	09:58	12:00	13:00	19:01	Claudia maria Gonçalves Dias
18-quá	08:03	12:00	13:00	16:59	Claudia maria Gonçalves Dias
19-qui	Sobre	aviso			Claudia maria Gonçalves Dias
20-sex	Sobre	aviso			Claudia maria Gonçalves Dias
21-sáb	---	---	---	---	Sábado
22-dom	---	---	---	---	Domingo
23-seg	Sobre	aviso			Claudia maria Gonçalves Dias
24-ter	Sobre	aviso			Claudia maria Gonçalves Dias
25-quá	Sobre	aviso			Claudia maria Gonçalves Dias
26-qui	Sobre	aviso			Claudia maria Gonçalves Dias
27-sex	Sobre	aviso			Claudia maria Gonçalves Dias
28-sáb	---	---	---	---	Sábado
29-dom	---	---	---	---	Domingo
30-seg	Sobre	aviso			Claudia maria Gonçalves Dias
31-ter	Sobre	aviso			

Claudia maria Gonçalves Dias  
Assinatura do Empregado

O (a) Sr. (a) Cláudia Maria Fernandes Viegas

**ATESTADO DE APTIDÃO FÍSICA**

Ao exame clínico não apresenta sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes dos órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica.

**ATESTADO DE COMPARECIMENTO**

Compareceu no Hospital Proclin Especialidades das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas para:

- Consulta médica
- Acompanhar familiar
- Entrega de exames
- Outros
- Podendo retornar ao trabalho

**ATESTADO DE AFASTAMENTO**

Deverá permanecer 02 (duas) dias afastado(a) do trabalho a partir desta data por motivo de doença.  
CID R 832

**LICENÇA MATERNIDADE**

Necessita permanecer \_\_\_\_\_ dias afastado(a) do trabalho a partir desta data conforme disposto no inciso XVII, art 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88.

02/03/20  
Data

  
Médico / CRM



**SÃO JOSÉ**

*Hospital Geral &  
Natus Maternidade*

Av. Tito Fugêncio, 967 - Cidade Industrial - Fone (31) 33339799 - Contagem -MG]

## ATESTADO DE AFASTAMENTO

Atesto para os devidos fins, que o (a) Sr. (a) CLAUDIA MARIA GONCALVES DIAS, deverá afastar-se de suas funções pelo período de 4 dia (s), a partir desta data.

Autorizo inclusão do C.I.D. neste atestado

C.I.D. ( M255 )

Ass. \_\_\_\_\_

Contagem, 11/03/2020

*Pedro Ivo Espindola*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-MG 50777 - TEOT 13362

\_\_\_\_\_  
Pedro Ivo Campos Espindola  
CRM - 50777