



## 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\$ 969,00

<b>Data de débito:</b>	02/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	02/03/2020 10:49:03

<b>Código da operação:</b>	021049
<b>Chave de segurança:</b>	Y64R1ME0Y2YT43GF

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 02/03/20 x Claudia Maria Gonçalves Dias			
Empregador ProCeu Projeto Construindo em Uniao		Inscrição CNPJ: 12.995.334/0001-21	Admissão 11/09/2019	Competência Fevereiro de 2020	
Empregado 000021 CLAUDIA MARIA GONÇALVES DIAS		Garantia AUX. SERVICOS GERAIS		Ligação 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		0,42		
310	INSS	8%		84,23	
391	Arredondamento Desconto			0,08	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.053,31	84,31	
			Líquido a Receber		
			969,00		
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
1.052,89	1.052,89	1.052,89	84,23		

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ProCeu Projeto Construindo em Uniao PROCEU Projeto C em Uniao					GNPJ/CEI: 12.995.334/0001-21
Endereço: Av. Tropical, 1360					Período: De 01/02/2020 a 29/02/2020
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-sáb	---	---	---	---	Sábado
02-dom	---	---	---	---	Domingo
03-seg	09:59	12:00	13:00	16:59	Claudia maria goncalves dias
04-ter					
05-quá	08:01	12:00	13:00	17:01	Claudia maria goncalves dias
06-quí	09:58	12:00	13:00	16:58	Claudia maria goncalves dias
07-sex	08:02	12:00	13:00	17:02	Claudia maria goncalves dias
08-sáb	---	---	---	---	Sábado
09-dom	---	---	---	---	Domingo
10-seg	09:59	12:00	13:00	16:59	Claudia maria goncalves dias
11-ter	08:01	12:00	13:00	17:03	Claudia maria goncalves dias
12-quá	09:58	12:00	13:00	16:58	Claudia maria goncalves dias
13-quí	08:03	12:00	13:00	17:01	Claudia maria goncalves dias
14-sex	09:59	12:00	13:00	16:59	Claudia maria goncalves dias
15-sáb	---	---	---	---	Sábado
16-dom	---	---	---	---	Domingo
17-seg					
18-ter					
19-quá	08:02	12:00	13:00	17:02	Claudia maria goncalves dias
20-quí	09:58	12:00	13:00	16:58	Claudia maria goncalves dias
21-sex	08:03	12:00	13:00	17:03	Claudia maria goncalves dias
22-sáb	---	---	---	---	Sábado
23-dom	---	---	---	---	Domingo
24-seg					
25-ter	---	---	---	---	Fenado - CARNAVAL
26-quá					
27-quí	09:59	12:00	13:00	16:59	Claudia maria goncalves dias
28-sex	08:02	12:00	13:00	17:02	Claudia maria goncalves dias
29-sáb	---	---	---	---	Sábado

Claudia maria goncalves dias

Assinatura do Empregado

O (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_

*Cláudia Maria Gonzaga Vieira*

**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 \_\_\_\_\_ ( *hum* )

dias afastado(a) do trabalho a partir desta data por motivo de doença.

CID \_\_\_\_\_

**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.

*18/12/2020*

Data



Médico / CRM

O (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_

*Cláudia Maria Gonzaga Vieira*

**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 \_\_\_\_\_ ( *hum* )

dias afastado(a) do trabalho a partir desta data por motivo de doença.

CID *M 79.6*

**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.

*04/02/2020*

Data



Médico / CRM



DR.

**CÉLIO ARCANJO**

ODONTOLOGIA ESTÉTICA

*Atestado*

*Atesto para os devidos fins que **Claudia Maria Gonçalves Dias** esteve sob meus cuidados profissionais no dia de hoje, ficando impossibilitado de exercer suas atividades por 1 dia.*

*Belo Horizonte; segunda-feira, 17 de fevereiro de 2020*

*Dr. Célio Augusto Pimentel Arcanjo*  
Cirurgião-Dentista  
Periódontia - Ortodontia  
CRC-MG 30236

---

*Célio Augusto Pimentel Arcanjo*

Rua São Paulo 1071, sala 1816.  
Centro - Belo Horizonte - Minas Gerais  
CEP 30170-907  
Telefones (31)80774124 / (31) 85850408