



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	PRO CEU PROJETO CONST EM UNIAO
<b>Conta origem:</b>	1529 / 003 / 00005744-8
<b>Conta destino:</b>	1667 / 013 / 00043649-8

<b>Nome destinatário:</b>	WALDEREZ PAULA LOPES
<b>Valor:</b>	R\$ 1.073,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAULA

<b>Data de débito:</b>	01/02/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	01/02/2021 11:30:42

<b>Código da operação:</b>	44580109
<b>Chave de segurança:</b>	8318RKFA1Q2GEG8Q

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 01/02/21 <i>Walderez Paula Lopes</i>		
Empregador ProCeU Projeto Construindo em Uniao		Inscrição CNPJ: 12.995.334/0001-21	Admissão 03/11/2020	Competência Janeiro de 2021
Empregado 000035 WALDEREZ PAULA LOPES		Cargo AUX. SERVICOS GERAIS	Situação MATRIZ	
PIS 16593915670	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
010	Salário-Família	1 cota(s)	51,27	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.105,00	
092	Arredondamento Compensação		0,21	
310	INSS	9%		82,95
391	Arredondamento Desconto			0,53
			Total de Proventos 1.156,48	Total de Descontos 83,48
				Líquido a Receber 1.073,00
Salário Contratual 1.105,00	Base de Cálculo do INSS 1.105,00	Base de Cálculo do FGTS 1.105,00	FGTS 88,40	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 01/01/2021 a 31/01/2021	
Atividade:				Lotação: 01 MATRIZ	
Empregado: 000035 WALDEREZ PAULA LOPES			Cargo: AUX. SERVICOS GERAIS		CTPS: 00000031724/00095
Dia	E1	S1	E2	S2	Assinatura/Justificativa
01-sex	---	---	---	---	Feriado - ANO NOVO
02-sáb	---	---	---	---	Sábado
03-dom	---	---	---	---	Domingo
04-seg	08:01	12:00	13:00	17:00	Walderez Paula Lopes
05-ter	08:00	12:00	13:00	17:01	Walderez Paula Lopes
06-quá	08:02	12:00	13:00	17:00	Walderez Paula Lopes
07-qui	08:01	12:00	13:00	17:02	Walderez Paula Lopes
08-sex	08:03	12:00	13:00	17:01	Walderez Paula Lopes
09-sáb	---	---	---	---	Sábado
10-dom	---	---	---	---	Domingo
11-seg	08:02	12:00	13:00	17:03	Walderez Paula Lopes
12-ter	08:01	12:00	13:00	17:02	Walderez Paula Lopes
13-quá	07:59	12:00	13:00	17:00	Walderez Paula Lopes
14-qui	08:02	12:00	13:00	17:01	Walderez Paula Lopes
15-sex	08:03	12:00	13:00	17:00	Walderez Paula Lopes
16-sáb	---	---	---	---	Sábado
17-dom	---	---	---	---	Domingo
18-seg	08:02	12:00	13:00	17:01	Walderez Paula Lopes
19-ter	08:01	12:00	13:00	17:00	Walderez Paula Lopes
20-quá	08:03	12:00	13:00	17:02	Walderez Paula Lopes
21-qui	08:00	12:00	13:00	17:01	Walderez Paula Lopes
22-sex	08:02	12:00	13:00	17:00	Walderez Paula Lopes
23-sáb	---	---	---	---	Sábado
24-dom	---	---	---	---	Domingo
25-seg	08:02	12:00	13:00	17:01	Walderez Paula Lopes
26-ter	08:00	12:00	13:00	17:02	Walderez Paula Lopes
27-quá	Atestado Médico				
28-qui	Atestado médico				
29-sex	08:00	12:00	13:00	17:02	Walderez Paula Lopes
30-sáb	---	---	---	---	Sábado
31-dom	---	---	---	---	Domingo

Walderez Paula Lopes  
Assinatura do Empregado



# Centro Médico de Contagem

31 3358.1000 Medicina avançada

centromedicodecontagem@gmail.com

Av. José Faria da Rocha, 1636 - Eldorado

Atesto que o(a) Sr.(a) WANDERLEZ PAULA LOPES

Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador. Vide Portaria nº 24/94 e NR nº 07, do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Compareceu nesta data consulta/exame, acompanhado pelo Sr.(a) \_\_\_\_\_, tendo permanecido na unidade no período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 02 dias (02 dias) a partir de 27 / 01 / 2024 por motivo de doença CID \_\_\_\_\_ (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Contagem 27 / 01 / 2024

Dr. Rafael Silveira Machado  
CRM<sub>MG</sub> 64445  
CONTROLE 7757824  
Assinatura / carimbo do médico