



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Conta origem:	0620 / 003 / 00000842-2
Conta destino:	1529 / 013 / 00055161-0
Nome destinatário:	ALEXANDRA AUGUSTA DE SOUZA LIMA
Valor:	R\$ 390,00
Identificação da operação:	ZZC ALEXANDRA AUGUSTA S L
Data de débito:	01/03/2019
Data/hora da operação:	01/03/2019 20:21:00
Termo de Colaboração: 002/2019 Nº do Processo: P.A. 034/2018 Chamamento Público nº003/2018	
Código da operação:	00473404
Chave de segurança:	K9Y04SSN0XSMA3Q

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

INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

00.794.227/0001-56

Rua TAMOIOS, 462 SALA 506 - Bairro CENTRO - Belo Horizonte

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000217 - ALEXANDRA AUGUSTA DE SOUZA LIMA		Período: 02/2019	
Cargo: 0187 - SERVICOS GERAIS LIMPEZA		Matrícula: 0000000217	CTPS: 1213594 / 00040
Depto.: 039 - CENTRO POP ABORDAGEM		Admissão: 18/02/2019	CPF: 919.447.916-04
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	13,00	447,65	
0510 - Arredondamento		0,89	
0094 - Vale Transporte	1,00		22,73
0520 - Desconto INSS	8,00		35,81
RECEBI DESTA EMPRESA O TOTAL DE ___ VA		Total: 448,54	Total: 58,54
RECEBI DESTA EMPRESA O TATAL DE ___ VT		Valor Líquido 390,00	
PERÍODO ___/___/___ A ___/___/___			
Recebi o valor líquido, acima descrito em 06/3/2019 Assinatura: <i>Alexandra Augusta de Souza Lima</i>			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.033,04	447,65	447,65	35,81
			Base Cál. IRRF
			411,84
			Faixa IRRF



Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

CNPJ: 00.794.227/0001-56

Mês/Ano: FEVEREIRO/2019

Departamento/ Setor

CENTRO POP

NOME/CPF:

Alexandra Augusta S. Lima

OCUPAÇÃO:

Auxiliar Serviço Gerais

919.447.916-04

Amoço/Jantar

Café

DIA		ENTRADA	Início	Término	Início	Término	SAÍDA	Assinatura
1	Sexta							
2	Sábado							
3	Domingo							
4	Segunda							
5	Terça							
6	Quarta							
7	Quinta							
8	Sexta							
9	Sábado							
10	Domingo							
11	Segunda							
12	Terça							
13	Quarta							
14	Quinta							
15	Sexta							
16	Sábado							
17	Domingo							
18	Segunda	8:00	12:00	13:00			17:00	Alexandra Augusta
19	Terça	8:00	12:00	13:00			17:00	Alexandra Augusta
20	Quarta	8:00	12:00	13:00			17:00	Alexandra Augusta
21	Quinta	8:00	12:00	13:00			17:00	Alexandra Augusta
22	Sexta	8:00	12:00	13:00			17:00	Alexandra Augusta
23	Sábado	-	-	-	-	-	-	
24	Domingo	-	-	-	-	-	-	
25	Segunda	8:00	12:00	13:00			17:00	Alexandra Augusta
26	Terça	8:00	12:00	13:00			17:00	Alexandra Augusta
27	Quarta	8:00	12:00	13:00			17:00	Alexandra Augusta
28	Quinta	-	-	-	-	-	-	ATROTIACO

Justificativa e Observações:

Assinatura Empregado:

Alexandra Augusta S. Lima

Assinatura Chefia Imediata:

[Assinatura]

Assinatura Chefia Superior:

[Assinatura]

O Acordo de Compensação de Horas de Trabalho é acessório ao Contrato de Trabalho celebrado entre as partes, declarando que o(a) empregado(a) o assina livre de pressão e/ou coação, estando ciente que não faz jus ao recebimento de horas extras e seus reflexos/incidências.

Alexandra Augusta do Darcy Lima

Assinatura do empregado

Nova UPA JK

AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780, , ELDORADO, CONTAGEM, MG

Atestado Médico

Atesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) ALEXANDRA AUGUSTA DE SOUZA LIMA, portador do CPF 919.447.916-04 e do prontuário número S 66086, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 28/02/2019 10:48 e necessita de 02 (dois dia(s)) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

CID:

Autorizo registro do CID 10.

CONTAGEM, 28/02/2019
Médico: RAQUEL DE FARIA MEGALE
CRM. 63503



Assinatura do paciente e/ou responsável

NOVA UPA JK
AV. JOÃO CESAR DE
OLIVEIRA, 780
BAIRRO ELDORADO
CONTAGEM/MG