



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO ELDORADO DE APOIO A V
Conta origem:	1529 / 003 / 00005414-7
Conta destino:	2940 / 013 / 00056583-9

Nome destinatário:	PATRICIA MAYRINK RIBEIRO
Valor:	R\$ 961,00
Identificação da operação:	PAG PATRICIA REF JAN2020

Data de débito:	06/02/2020
Data/hora da operação:	06/02/2020 13:58:42

Código da operação:	60546699
Chave de segurança:	2YTJKG0E5TERJSWX

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 <i>07/02/2020 Patricia Mayrink Ribeiro</i>			
Empreendedor ASSOCIAÇÃO ELDORADO DE APOIO A VIDA		Inscrição CNPJ: 17.511.460/0001-87	Admissão 23/04/2019	Competência Janeiro de 2020	
Empregado 000001 PATRICIA MAYRINK RIBEIRO		Cargo AUX. ADMINISTRATIVO		Lotação MATRIZ	
PIS 12926699133	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.045,00		
310	INSS	8%		83,60	
391	Arredondamento Desconto			0,40	
			Total de Proventos 1.045,00	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 961,00	
Salário Contratual 1.045,00	Base de Cálculo do INSS 1.045,00	Base de Cálculo do FGTS 1.045,00	FGTS 83,60	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO ELDORADO DE APOIO A VIDA ASSOCIAÇÃO ELDORADO DE A
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 99
 Atividade:
 CNPJ/CEI: 17.511.460/0001-87
 Período: De 01/01/2020 a 31/01/2020
 Lotação: 01 MATRIZ

Empregado: 000001 PATRICIA MAYRINK RIBEIRO Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO CTPS: 00000771120/00020

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
01	---	---	---	---			Feriado - ANO NOVO
02	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
03	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
04	---	---	---	---			Sábado
05	---	---	---	---			Domingo
06	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
07	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
08	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
09	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
10	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
11	---	---	---	---			Sábado
12	---	---	---	---			Domingo
13	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
14	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
15	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
16	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
17	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
18	---	---	---	---			Sábado
19	---	---	---	---			Domingo
20	08:00	12:00					Patricia Mayrink Ribeiro
21	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
22	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
23	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
24	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
25	---	---	---	---			Sábado
26	---	---	---	---			Domingo
27	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
28	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
29	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro
30	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink
31	08:00	12:00	13:00	17:00			Patricia Mayrink Ribeiro

Assinatura do Empregado

O (a) Sr. (a) Patrícia M. Ribeiro

ATESTADO DE APTIDÃO FÍSICA

Ao exame clínico não apresenta sinais de doenças ~~infec~~tocontagiosas, 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 13:30 às 15:40 horas para:

Consulta médica

Acompanhar familiar

Entrega de exames

Outros

Podendo retornar ao trabalho

ATESTADO DE AFASTAMENTO

Deverá permanecer _____)

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

CID _____

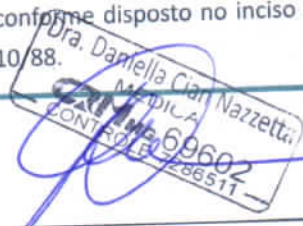
LICENÇA MATERNIDADE

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.

30/01/2020

Data


Dra. Daniela Carr Nazetta
Médica
CONTRATO Nº 69602
286517

Médico / CRM