



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00007208-8

Conta destino: 2427 / 013 / 00086214-1

Nome destinatário: MARIA S DE FREITAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.558,00

Data de débito: 10/05/2018

Data/hora da operação: 10/05/2018 18:29:23

Código da operação: 736228

Chave de segurança: JX78K38C5M29SHUE

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

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

00.211.504/0001-50

Rua DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro ELDORADO - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001742 - MARIA SUELY DE FREITAS		Período: 04/2018			
Cargo: 0088 - Educador(a) Social Senior		Matricula: 0000001742	CTPS: 0092624 / 00048		
Depto.: 029 - CASA DE PASSAGEM		Admissão: 29/01/2018	CPF: 884.665.076-04		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.837,86			
0510 - Arredondamento		0,94			
0094 - Vale Transporte	1,00		110,27		
0214 - Seguro	1,00		4,15		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,98		
0520 - Desconto INSS	9,00		165,40		
Louvai ao Senhor, porque ele e bom, porque a sua benignidade dura para sempre. Salmo 118 Vr 1		Total: 1.838,80	Total: 280,80		
		Valor Líquido	1.558,00		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>10/05/18</u> Assinatura: <u>Maria Suely de Freitas</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.837,86	1.837,86	1.837,86	147,02	1.672,46	

O funcionário que o Material recebido neste documento foi recebido em pagamento pelo Com. 7208-8. Cheque: 736228. Data/Com. de 10 de maio de 2018. Assinatura: Maria Suely de Freitas

Aguarde

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001742 - MARIA SUELY DE FREITAS
 Cargo : 0088 - Educador(a) Social Senior
 Data Admissão : 29/01/2018 Matrícula : 0000001742
 Horário : 07:00 às 12:00 13:00 às 19:00
 Período : 01/04/2018 a 30/04/2018
 Departamento : 029 - CASA DE PASSAGEM
 Centro de Custo :

00.211.504/0001-50
 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
 Rua DAS PAINEIRAS 1448
 ELDORADO - 32310400
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Domingo	7.00	12.00	13.00	19.00	Maria Suely de Freitas
02 - Segunda-Feira					
03 - Terça-Feira	7.00	12.00	13.00	19.00	Maria Suely de Freitas
04 - Quarta-Feira					
05 - Quinta-Feira	7.00	12.00	13.00	19.00	Maria Suely de Freitas
06 - Sexta-Feira					
07 - Sábado	7.00	12.00	13.00	19.00	Maria Suely de Freitas
08 - Domingo					
09 - Segunda-Feira					
10 - Terça-Feira					
11 - Quarta-Feira					
12 - Quinta-Feira					
13 - Sexta-Feira					
14 - Sábado					
15 - Domingo					
16 - Segunda-Feira					
17 - Terça-Feira	7.00	12.00	13.00	19.00	Maria Suely de Freitas
18 - Quarta-Feira					
19 - Quinta-Feira	7.00	12.00	13.00	19.00	Maria Suely de Freitas
20 - Sexta-Feira					
21 - Feriado	7.00	12.00	13.00	19.00	Maria Suely de Freitas
22 - Domingo					
23 - Segunda-Feira	7.00	12.00	13.00	19.00	Maria Suely de Freitas
24 - Terça-Feira					
25 - Quarta-Feira	7.00	12.00	13.00	19.00	Maria Suely de Freitas
26 - Quinta-Feira					
27 - Sexta-Feira	7.00	12.00	13.00	19.00	Maria Suely de Freitas
28 - Sábado					
29 - Domingo	7.00	12.00	13.00	19.00	Maria Suely de Freitas
30 - Segunda-Feira					

Atestado

De conformidade com a Portaria MTB 3.626 de 13/11/1991 art. 13, este cartão substitui, para todos os efeitos legais, o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores



**PREFEITURA
BELO HORIZONTE**

Atestado

Unidade de Saúde : C.S. CONFISCO

Atesto a pedido do paciente Sr(a). Maria Suely de Freitas, CNS: 704008357199566

e Carteira de Identidade nº : 5013201

Necessita permanecer afastado do trabalho por 3 (tres dias) dias, a partir de 09/04/2018 por motivo de doença. CID-10: L028. (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 parágrafo 1 do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1.658/02 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Belo Horizonte, 9 de abril de 2018

Dr. Fabio de Souza Neto
RQE Nº 16996 - MEDICINA DE FAMILIA E COMUNIDADE
CRM-MG 36302
CONTROLE 1630946

Dr(a) FABIO DE SOUZA NETO

CRM-MG: 36302 / CNS: 209578138930006

Este atestado é válido para as finalidades previstas na Lei nº 605, de 5 de janeiro de 1949, no parágrafo 2º de seu artigo 6º, referindo-se à comprovação de doença; na Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, acerca de licença para tratamento de saúde ou por acidente em serviço e no Decreto nº 3.048/99, alterado pelos Decretos nºs 3.112/99 e 3.265/99, que aprova o Regulamento da Previdência Social.



**PREFEITURA
BELO HORIZONTE**

Atestado

Unidade de Saúde : C.S. CONFISCO

Atesto a pedido do paciente Sr(a). Maria Suely de Freitas, CNS: 704008357199566

e Carteira de Identidade nº : 5013201

Necessita permanecer afastado do trabalho por 4 (quatro dias) dias, a partir de 12/04/2018 por motivo de doença. CID-10: J340. (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 parágrafo 1 do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1.658/02 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Belo Horizonte, 12 de abril de 2018



Dr(a) FABIO DE SOUZA NETO

CRM-MG: 36302 / CNS: 209578138930006

Este atestado é válido para as finalidades previstas na Lei nº 605, de 5 de janeiro de 1949, no parágrafo 2º de seu artigo 6º, referindo-se à comprovação de doença; na Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, acerca de licença para tratamento de saúde ou por acidente em serviço e no Decreto nº 3.048/99, alterado pelos Decretos nºs 3.112/99 e 3.265/99, que aprova o Regulamento da Previdência Social.