



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00007208-8
Conta destino:	2940 / 013 / 00005259-9

Nome destinatário:	CIBELE DE OLIVEIRA RIBEIRO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.947,00

Data de débito:	10/05/2018
Data/hora da operação:	10/05/2018 18:29:35

Código da operação:	736585
Chave de segurança:	XV1X47FFGHVCUWUJ

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.: 001779 - CIBELE DE OLIVEIRA RIBEIRO			Período: 04/2018		
Cargo: 0088 - Educador(a) Social Senior		Matrícula: 0000001779	CTPS: 0027362 / 00018		
Depto.: 029 - CASA DE PASSAGEM		Admissão: 09/02/2018	CPF: 528.928.406-00		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.837,86			
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	6,00	61,26			
0510 - Arredondamento		0,86			
1038 - Adicional Noturno 20% Hr	120,00	245,05			
0214 - Seguro	1,00		4,15		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,91		
0520 - Desconto INSS	9,00		192,97		
		Total:	2.145,03	Total: 198,03	
Louvai ao Senhor, porque ele e bom, porque a sua benignidade dura para sempre. Salmo 118 Vr 1		Valor Líquido	1.947,00		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>10/05/18</u> Assinatura: <u>Cibele Ribeiro</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.837,86	2.144,17	2.144,17	171,53	1.951,20	

...ficamos que o Material recebido
 mediante este documento foi recebido
 e registrado em partilhas contábeis.
 Cheque nº 3365 RS - Medi Contábil
 emitido em 10 de Maio de 2018.
 Assinatura: [Assinatura]

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

00.211.504/0001-50

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

Rua DAS PAINEIRAS 1448

ELDORADO - 32310400

Contagem - MG

Funcionário : 001779 - CIBELE DE OLIVEIRA RIBEIRO
 Cargo : 0088 - Educador(a) Social Senior
 Data Admissão : 09/02/2018 Matrícula : 0000001779
 Horário : 19:00 AS 00:00 01:00 AS 07:00
 Período : 01/04/2018 a 30/04/2018
 Departamento : 029 - CASA DE PASSAGEM
 Centro de Custo :

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Domingo				07:00	Cibele Ribeiro
02 - Segunda-Feira	19:00	00:00	01:00		Cibele Ribeiro
03 - Terça-Feira				07:00	Cibele Ribeiro
04 - Quarta-Feira	19:00	00:00	01:00		Cibele Ribeiro
05 - Quinta-Feira				07:00	Cibele Ribeiro
06 - Sexta-Feira	19:00	00:00	01:00		Cibele Ribeiro
07 - Sábado				07:00	Cibele Ribeiro
08 - Domingo	19:00	00:00	01:00		Cibele Ribeiro
09 - Segunda-Feira				07:00	Cibele Ribeiro
10 - Terça-Feira	19:00	00:00	01:00		Cibele Ribeiro
11 - Quarta-Feira				07:00	Cibele Ribeiro
12 - Quinta-Feira	19:00	00:00	01:00		Cibele Ribeiro
13 - Sexta-Feira				07:00	Cibele Ribeiro
14 - Sábado	19:00	00:00	01:00		Cibele Ribeiro
15 - Domingo				07:00	Cibele Ribeiro
16 - Segunda-Feira	19:00	00:00	01:00		Cibele Ribeiro
17 - Terça-Feira				07:00	Cibele Ribeiro
18 - Quarta-Feira	19:00	00:00	01:00		Cibele Ribeiro
19 - Quinta-Feira				07:00	Cibele Ribeiro
20 - Sexta-Feira	19:00	00:00	01:00		Cibele Ribeiro
21 - Feriado				07:00	Cibele Ribeiro
22 - Domingo	19:00	00:00	01:00		Cibele Ribeiro
23 - Segunda-Feira	-	-	-	-	ATESTADO
24 - Terça-Feira	-	-	-	-	ATESTADO
25 - Quarta-Feira				07:00	Cibele Ribeiro
26 - Quinta-Feira	19:00	00:00	01:00		Cibele Ribeiro
27 - Sexta-Feira				07:00	Cibele Ribeiro
28 - Sábado	19:00	00:00	01:00		Cibele Ribeiro
29 - Domingo				07:00	Cibele Ribeiro
30 - Segunda-Feira	19:00	00:00	01:00		Cibele Ribeiro

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



Centro Médico de Contagem

31 3358.1000 Medicina avançada
centromedicddecontagem@gmail.com

Av. José Faria da Rocha, 1636 - Eldorado

Atesto que o(a) Sr(a) Cheli de Oliveira Rêno

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 (dois) a partir de 23 / 04 / 18 por motivo de doença CID H65. (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, 23 / 04 / 18

Dra. Priscila Rejany Balbino de Castro
CMC nº 55637
CONTROLE 0385-215

Assinatura / carimbo do médico