



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000287-0

Conta destino: 2940 / 013 / 00051613-7

Nome destinatário: ADRIANA RODRIGUES CARDOSO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.783,00

Data de débito: 03/09/2019

Data/hora da operação: 03/09/2019 19:04:38

Código da operação: 031804

Chave de segurança: L4NK9393ULA32JTN

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

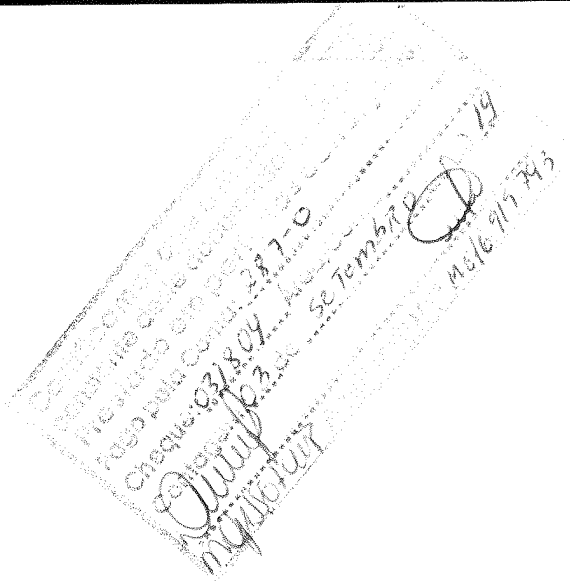
CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

00.211.504/0001-50

Rua DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro ELDORADO - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001888 - ADRIANA RODRIGUES CARDOSO			Período: 08/2019		
Cargo: 0069 - Orientador Social		Matrícula: 0000001888	CTPS: 0038790 / 00133		
Depto.: 042 - SERVIÇO DE CONVIVENCIA		Admissão: 07/03/2019	CPF: 077.247.006-56		
Verbas	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001 - Salário Contratual	30,00	2.100,00			
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	0,28			
0510 - Arredondamento		0,98			
1038 - Adicional Noturno 20% Hr	1,00	1,91			
0094 - Vale Transporte	1,00			126,00	
0214 - Seguro	1,00			4,33	
0511 - Arredondamento Mês Anterior				0,65	
0520 - Desconto INSS	9,00			189,19	
		Total:	2.103,17	Total:	320,17
		Valor Líquido			1.783,00
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>03/09/19</u> Assinatura: <u>Adriana Rodrigues</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.102,19	2.102,19	168,17	1.913,00	



 Recebido em Contagem, 03 de Setembro de 2019.

 Assinatura: Adriana Rodrigues

 CPF: 077.247.006-56

 Matrícula: 0000001888

 CTPS: 0038790 / 00133

 Endereço: Rua das Paineiras, 1448 - Bairro Eldorado - Contagem - MG

 CEP: 31160-000

 Telefone: (51) 3666-9153

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001888 - ADRIANA RODRIGUES CARDOSO
 Cargo : 0069 - Orientador Social
 Data Admissão : 07/03/2019 Matrícula : 0000001888
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00
 Período : 01/08/2019 a 31/08/2019
 Departamento : 042 - SERVIÇO DE CONVIVENCIA
 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 - Quinta-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
02 - Sexta-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
03 - Sábado	—	—	—	—	
04 - Domingo	—	—	—	—	
05 - Segunda-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
06 - Terça-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
07 - Quarta-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
08 - Quinta-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
09 - Sexta-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
10 - Sábado	—	—	—	—	
11 - Domingo	—	—	—	—	
12 - Segunda-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
13 - Terça-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
14 - Quarta-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
15 - Quinta-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
16 - Sexta-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
17 - Sábado	—	—	—	—	
18 - Domingo	—	—	—	—	
19 - Segunda-Feira	08:00				
20 - Terça-Feira	08:00				
21 - Quarta-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
22 - Quinta-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
23 - Sexta-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
24 - Sábado	—	—	—	—	
25 - Domingo	—	—	—	—	
26 - Segunda-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
27 - Terça-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
28 - Quarta-Feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Adriana R. Cardoso
29 - Quinta-Feira	3pm	10:30			
30 - Sexta-Feira	—	—	—	—	
31 - Sábado	—	—	—	—	

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



AMORSAÚDE
Atendimento Médico e Odontológico Rápido

www.amorsaude.com.br

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr.(a) Adriana R. Cardoso

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 deficit 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 2 dias (30/8) a partir de 19/8/19 por motivo de doença CID B43. (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.

BH

Local

19, 8, 19

Data

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Danilo Costa
Mastologia - Cirurgia Geral
CRM-MG 47386

Marcação de consultas 0800 723 8773 ☎ 31 3389-6000 📞 31 99787-0920
Rua Honório Hermeto, 161 - Barreiro de Baixo - Cep 30640-110 - B H - MG.