



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 0893 / 001 / 00034589-4

Nome destinatário: THAIS SANTOS DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.761,00

Data de débito: 14/03/2019

Data/hora da operação: 14/03/2019 18:07:26

Código da operação: 185064

Chave de segurança: ZVHHX74VCNEFCU39

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

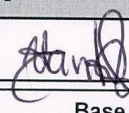



CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

00.211.504/0001-50

Rua DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro ELDORADO - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001867 - THAIS SANTOS DA SILVA COSTA		Período: 02/2019	
Cargo: 0074 - Auxiliar Financeiro		Matrícula: 0000001867	CTPS: 7623443 / 00050
Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA		Admissão: 01/02/2019	CPF: 121.556.466-07
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.999,17	
0510 - Arredondamento		0,78	
0214 - Seguro	1,00		4,33
0520 - Desconto INSS	9,00		179,92
0615 - Plano Odontológico	1,00		28,20
1044 - DESCONTO AUXILIO SAUDE	1,00		26,50
		Total: 1.999,95	Total: 238,95
		Valor Líquido	1.761,00
Tudo tem o seu tempo determinado, e ha tempo para todo o proposito debaixo do ceu. Eclesiastes 3.1			
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>14/03/19</u>		Assinatura: 	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.999,17	1.999,17	1.999,17	159,93
			Base Cál. IRRF
			1.629,66
			Faixa IRRF

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 2233
 Cheque: 185004
 Contagem, 14 de março de 2019

 1616.919.743 Assinatura mg10367413



FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

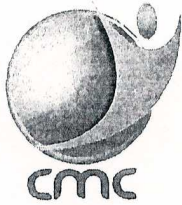
Funcionário : 001867 - THAIS SANTOS DA SILVA COSTA
 Cargo : 0074 - Auxiliar Financeiro
 Data Admissão : 01/02/2019 Matrícula : 0000001867
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00
 Período : 01/02/2019 a 28/02/2019
 Departamento : 013 - COLEGIO BATISTA
 Centro de Custo :

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 - Sexta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
02 - Sábado	-				
03 - Domingo	-				
04 - Segunda-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
05 - Terça-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
06 - Quarta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
07 - Quinta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
08 - Sexta-Feira	10:30	13:00	14:00	17:00	Thais
09 - Sábado	-				
10 - Domingo	-				
11 - Segunda-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
12 - Terça-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
13 - Quarta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
14 - Quinta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
15 - Sexta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
16 - Sábado	-				
17 - Domingo	-				
18 - Segunda-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
19 - Terça-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
20 - Quarta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
21 - Quinta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
22 - Sexta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
23 - Sábado	-				
24 - Domingo	-				
25 - Segunda-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
26 - Terça-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
27 - Quarta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
28 - Quinta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais

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

centromedicodecontagem@gmail.com

Av. José Faria da Rocha, 1636 - Eldorado

Atesto que o(a) Sr.(a) Thais Santos da Silva

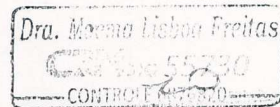
Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame 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 08:00 às 09:50 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 _____ dias (_____) a partir de ____/____/____ por motivo de doença CID _____. (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, 08 / 02 / 19



Assinatura / carimbo do médico

