



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 0893 / 013 / 00090599-0

Nome destinatário: ANGELA MARIA MACHADO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 936,00

Data de débito: 03/06/2019

Data/hora da operação: 03/06/2019 14:15:53

Código da operação: 208115

Chave de segurança: 15EME00UZU6AXJ9C

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.: 001853 - ANGELA MARIA MACHADO		Período: 05/2019			
Cargo: 0013 - Cozinheiro (a)		Matrícula: 0000001853	CTPS: 7070573 / 00050		
Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA		Admissão: 01/02/2019	CPF: 043.820.206-62		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.055,60			
0500 - Salário Família	1,00	32,80			
0510 - Arredondamento		0,50			
0094 - Vale Transporte	1,00		63,34		
0214 - Seguro	1,00		4,33		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,79		
0520 - Desconto INSS	8,00		84,44		
Tu conservarás em paz aquele cuja mente está firme em ti; porque ele confia em ti. Isaías 26:3		Total: 1.088,90	Total: 152,90		
		Valor Líquido	936,00		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>03/06/19</u> Assinatura: <u>Angela Maria Machado</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.055,60	1.055,60	1.055,60	84,44	781,57	

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido/ Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 208/115
 Cheque: 208/115 Área/Conta.....
 Contagem 03 de junho de 2019
Angela Maria Machado
 0616919743 Assinatura Angela Maria Machado



FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001853 - ANGELA MARIA MACHADO
 Cargo : 0013 - Cozinheiro (a)
 Data Admissão : 01/02/2019 Matrícula : 0000001853
 Horário : 08:30 12:00 13:00 17:30
 Período : 01/05/2019 a 31/05/2019
 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

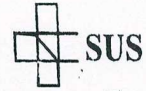
DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Feriado	FERIADO				FERIADO
02 - Quinta-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
03 - Sexta-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
04 - Sábado	SÁBADO				SÁBADO
05 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
06 - Segunda-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
07 - Terça-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
08 - Quarta-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
09 - Quinta-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
10 - Sexta-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
11 - Sábado	SÁBADO				SÁBADO
12 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
13 - Segunda-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
14 - Terça-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
15 - Quarta-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
16 - Quinta-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
17 - Sexta-Feira	SÁBADO				SÁBADO
18 - Sábado	SÁBADO				SÁBADO
19 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
20 - Segunda-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
21 - Terça-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
22 - Quarta-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
23 - Quinta-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
24 - Sexta-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
25 - Sábado	SÁBADO				SÁBADO
26 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
27 - Segunda-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
28 - Terça-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
29 - Quarta-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
30 - Quinta-Feira	06:30	12:30	13:30	15:30	Angela Maria Machado
31 - Sexta-Feira	06:30	12:30	DISPENSADO		Angela Maria Machado

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 Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que c(a) Sr(a) Angelo Maria Machado
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de ____ às ____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 (uma) dias, a partir de 17/05/19 por motivo de doença CIDI ROS (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____
_____) dias, a partir de ____ / ____ / ____
conforme o disposto no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88 (Licença - Maternidade).

OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE: _____

Dr. Danilo Almeida
CONTE

