



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00000223-3

**Conta destino:** 1529 / 013 / 00063156-7

**Nome destinatário:** SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 908,00

**Data de débito:** 03/06/2019

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

**Código da operação:** 208246

**Chave de segurança:** CZCKAACH90E99EC4

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.: 001874 - SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA		Período: 05/2019			
Cargo: 0018 - Auxiliar de Serviços Gerais		Matrícula: 0000001874	CTPS: 0031680 / 00159		
Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA		Admissão: 01/02/2019	CPF: 936.644.786-49		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.061,03			
0510 - Arredondamento		0,70			
0094 - Vale Transporte	1,00		63,66		
0214 - Seguro	1,00		4,33		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,86		
0520 - Desconto INSS	8,00		84,88		
Tu conservarás em paz aquele cuja mente está firme em ti; porque ele confia em ti. Isaias 26:3		<b>Total:</b> 1.061,73	<b>Total:</b> 153,73		
		<b>Valor Líquido</b>	<b>908,00</b>		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>03/06/19</u> Assinatura: <u>Soraia Cruz Miranda Lima</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.061,03	1.061,03	1.061,03	84,88	596,97	

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido/ Prestado em perfeitas condições. Pago pela Conta: 2083

Cheque: 2082116 Área/Conta .....  
 Contagem, 03 de Junho de 2019.  
[Assinatura] [Assinatura]  
 CPF: 919.743 Assinatura: [Assinatura] - 1550748





# FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001874 - SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA  
 Cargo : 0018 - Auxiliar de Servicos Gerais  
 Data Admissão : 01/02/2019 Matrícula : 0000001874  
 Horário : 07:30 12:30 13:30 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 CRIANCA 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	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
03 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
04 - Sábado	SABADO				SABADO
05 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
06 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
07 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
08 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
09 - Quinta-Feira	ATESTADO				
10 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
11 - Sábado	SABADO				SABADO
12 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
13 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
14 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
15 - Quarta-Feira	DECLARACÃO		13:00	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
16 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
17 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
18 - Sábado	SABADO				SABADO
19 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
20 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
21 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
22 - Quarta-Feira	10:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
23 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
24 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
25 - Sábado	SABADO				SABADO
26 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
27 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
28 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
29 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
30 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
31 - Sexta-Feira	7:00	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima

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

*Soraia Cruz Miranda Lima*







# SAINT SAÚDE

CLÍNICA MÉDICA

## ATESTADO

O (a) Sr. (a) Denise Cruz Miranda Lima

**ATESTADO DE APTIDÃO FÍSICA**

Ao exame clínico não apresenta sinais de doenças, infectocontagiosas, de alterações evidentes dos órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica.

**ATESTADO DE COMPARECIMENTO**

Compareceu na Clínica Médica Saint Saúde, das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas para:

Consulta médica

Acompanhar família

Outros \_\_\_\_\_

Podendo retornar ao trabalho

**ATESTADO DE AFASTAMENTO**

Deverá permanecer 03 ( três ) dias afastado(a) do trabalho a partir desta data por motivo de doença. CID K30

**LICENÇA MATERNIDADE**

Necessita permanecer \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias afastado(a) do trabalho a partir desta data conforme disposto no inciso XVII do artigo 9º do capítulo II, título II da constituição de 05/10/88.

09 / 05 / 2023

Data

Médico/ CRM

Dr. Cícero José Mendes Chaves  
CRM MG 71473  
CONTROLE 0227765

Rua Plauí nº 633 - Santa Efigênia - Belo Horizonte/MG - CEP: 30150-320

Central de marcação: 31 3504-1121 / 31 3504-1141







# SAINT SAÚDE

CLÍNICA MÉDICA

C. 132h

## ATESTADO

O (a) Sr. (a) Sercia Cruz Miranda Lima

) ATESTADO DE APTIDÃO FÍSICA

Ao exame clínico não apresenta sinais de doenças, infectocontagiosas, de alterações evidentes dos órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica.

) ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Compareceu na Clínica Médica Saint Saúde, das 8:00 às 10:00 horas para:

) Consulta médica

) Acompanhar família \_\_\_\_\_

) Outros \_\_\_\_\_

Podendo retornar ao trabalho \_\_\_\_\_

) ATESTADO DE AFASTAMENTO

Deverá permanecer \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias

afastado(a) do trabalho a partir desta data por motivo de doença. CID \_\_\_\_\_

) LICENÇA MATERNIDADE

Necessita permanecer \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias afastado(a) do trabalho a partir desta data conforme disposto no inciso XVII, art 7º capítulo II, título II da constituição de 05/10/88.

15/05/19

Data

Médico/ CRM

SAINT SAÚDE

Rua Piauí 633, Santa Efigênia

Tel: (31) 3241-5187

Luana P.A.O. Quiterio

Rua Piauí nº 633 - Santa Efigênia - Belo Horizonte/MG - CEP: 30150-320

Central de marcação: 31 3504-1121 / 31 3504-1141







C: 10:38

Atesto que o(a) Sr(a) Soraia Cruz Miranda Lima

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 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 7:00 às 10:00 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ por motivo de doença CID. \_\_\_\_\_ ( 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 dispositivo 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

DATA  
22/05/19

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL  
Leandro P. Brandão  
RMS 3101915/MG

SMS-A11

