



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

**Conta destino:** 0893 / 013 / 00086833-5

**Nome destinatário:** ELIANE PACHECO DE SOUZA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 909,00

**Data de débito:** 06/05/2019

**Data/hora da operação:** 06/05/2019 07:22:45

**Código da operação:** 082779

**Chave de segurança:** 9ZSORWEU54GS7RE0

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.: 001900 - ELIANE PACHECO DE SOUZA		Período: 04/2019	
Cargo: 0018 - Auxiliar de Serviços Gerais		Matrícula: 0000001900	CTPS: 0060852 / 00117
Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA		Admissão: 29/03/2019	CPF: 086.150.656-16
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.061,03	
0510 - Arredondamento		0,92	
0094 - Vale Transporte	1,00		63,66
0214 - Seguro	1,00		4,33
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,08
0520 - Desconto INSS	8,00		84,88
		<b>Total:</b> 1.061,95	<b>Total:</b> 152,95
		<b>Valor Líquido</b>	<b>909,00</b>
<p>Não te vingaras, nem guardaras ira contra os filhos do teu povo; mas amaras o teu proximo como a ti mesmo.</p>			
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>06/05/19</u> Assinatura: <u>Eliane Pacheco de Souza</u>			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.061,03	1.061,03	1.061,03	84,88
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		976,15	

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: 483  
 Cheque: 82779 Área/Conta .....  
 Contagem, 06 de maio de 2019.  
 m 616 919.44 3 Assinatura [Assinatura]



# FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001900 - ELIANE PACHECO DE SOUZA  
 Cargo : 0018 - Auxiliar de Servicos Gerais  
 Data Admissão : 29/03/2019 Matrícula : 0000001900  
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00  
 Período : 01/04/2019 a 30/04/2019  
 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

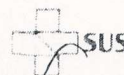
DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Segunda-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
02 - Terça-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
03 - Quarta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
04 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
05 - Sexta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
06 - Sábado					Eliane Pacheco de Souza
07 - Domingo					
08 - Segunda-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
09 - Terça-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
10 - Quarta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
11 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
12 - Sexta-Feira					Eliane Pacheco de Souza
13 - Sábado					
14 - Domingo					
15 - Segunda-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
16 - Terça-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
17 - Quarta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
18 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
19 - Feriado					
20 - Sábado					
21 - Feriado					
22 - Segunda-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
23 - Terça-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
24 - Quarta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
25 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
26 - Sexta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
27 - Sábado					
28 - Domingo			13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
29 - Segunda-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza
30 - Terça-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Eliane Pacheco de Souza

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 (Sr(a) Clara Rocha de Jesus

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 neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou peritório 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 6:50 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 para finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05-03-97 e Resolução CPMS 119/04 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias.)

Devera 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

*Dr. Marco Aurélio*  
Cirurgião Médico  
CRM 1575

DATA

10/4/19

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

SMS-11

