



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00007448-0

Conta destino: 0893 / 013 / 00094145-8

Nome destinatário: ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA DIA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.681,00

Data de débito: 02/08/2019

Data/hora da operação: 02/08/2019 06:51:34

Código da operação: 000643

Chave de segurança: 98YLM9YHPVXR90AJ

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.: 001835 - ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA DIAS		Período: 07/2019			
Cargo: 0040 - Psicologo social		Matricula: 0000001835	CTPS: 0059162 / 00083		
Depto.: 041 - CASA DE PASSAGEM TC 11/2018		Admissão: 03/12/2018	CPF: 038.855.386-36		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	3.102,62			
0510 - Arredondamento		0,76	4,33		
0214 - Seguro	1,00		0,19		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			341,28		
0520 - Desconto INSS	11,00		50,08		
0530 - Desconto IRRF	7,50		26,50		
1044 - DESCONTO AUXILIO SAUDE					
		Total: 3.103,38	Total: 422,38		
		Valor Líquido 2.681,00			
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>02/08/19</u> Assinatura: <u>Eliane Geralda de Oliveira Dias</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.102,62	3.102,62	3.102,62	248,20	2.571,75	7,5%

000043
 02
 748-0
 Agosto
 19

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001835 - ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA DIAS
 Cargo : 0040 - Psicologo social
 Data Admissão : 03/12/2018 Matrícula : 0000001835
 Horário : 11:00 17:00
 Período : 01/07/2019 a 31/07/2019
 Departamento : 041 - CASA DE PASSAGEM TC 11/2018
 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				HORA EXTRA		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Segunda-Feira	11:00	12:00	12:15	17:05			Eliane G. O. Dias
02 - Terça-Feira	11:03	12:00	12:15	17:03			Eliane G. O. Dias
03 - Quarta-Feira	11:04	12:00	12:15	17:06			Eliane G. O. Dias
04 - Quinta-Feira	11:02	12:00	12:15	17:05			Eliane G. O. Dias
05 - Sexta-Feira	11:06	12:00	12:15	17:00			Eliane G. O. Dias
06 - Sábado							
07 - Domingo							
08 - Segunda-Feira	11:03	12:00	12:15	17:00			Eliane G. O. Dias
09 - Terça-Feira	11:05	12:00	12:15	17:06			Eliane G. O. Dias
10 - Quarta-Feira	Afastado						
11 - Quinta-Feira	Afastado						
12 - Sexta-Feira	11:03	12:00	12:15	17:01			Eliane G. O. Dias
13 - Sábado							
14 - Domingo							
15 - Segunda-Feira	11:07	12:00	12:15	17:02			Eliane G. O. Dias
16 - Terça-Feira	11:09	12:00	12:15	17:04			Eliane G. O. Dias
17 - Quarta-Feira	11:02	12:00	12:15	17:05			Eliane G. O. Dias
18 - Quinta-Feira	11:03	12:00	12:15	17:05			Eliane G. O. Dias
19 - Sexta-Feira	11:04	12:00	12:15	17:06			Eliane G. O. Dias
20 - Sábado							
21 - Domingo							
22 - Segunda-Feira	11:06	12:00	12:15	17:05			Eliane G. O. Dias
23 - Terça-Feira	11:02	12:00	12:15	17:02			Eliane G. O. Dias
24 - Quarta-Feira	11:04	12:00	12:15	17:03			Eliane G. O. Dias
25 - Quinta-Feira	11:06	12:00	12:15	17:07			Eliane G. O. Dias
26 - Sexta-Feira	11:03	12:00	12:15	17:08			Eliane G. O. Dias
27 - Sábado							
28 - Domingo							
29 - Segunda-Feira	11:08	12:00	12:15	17:02			Eliane G. O. Dias
30 - Terça-Feira	11:06	12:00	12:15	17:06			Eliane G. O. Dias
31 - Quarta-Feira	11:04	12:00	12:15	17:03			Eliane G. O. Dias

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

Nome do paciente: ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA	Nº Pront.: 0001620711	Nº Atend. 30729812
Data de Nascimento: 01/03/1980 Idade: 39 Anos 4 Meses 9 Dias	Convênio: UNIMED BH	
Nome da mãe: ANA ROSA DE BRITO SANTOS	Setor:	Leito:
Profissional: BRAULIO MOLINA TOLEDO	Data Assinatura: 10/07/2019 16:14:03	

ATESTADO MÉDICO

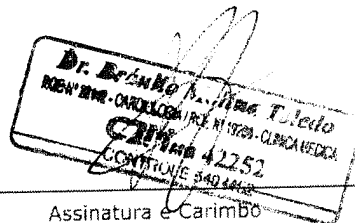
Atesto que o (a) Sr. (a) ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA necessita permanecer afastado por 2 dias a partir de 10/07/2019 por razões médicas. CID J010.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.



ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA



Assinatura e Carimbo