



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00007448-0

Conta destino: 0081 / 013 / 01373429-0

Nome destinatário: VANUSA FARIA CUNHA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.877,00

Data de débito: 03/04/2019

Data/hora da operação: 03/04/2019 09:15:22

Código da operação: 026356

Chave de segurança: TM4GT7QG91Q413ZG

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.: 001812 - VANUSA FARIA CUNHA		Período: 03/2019
Cargo: 0088 - Educador(a) Social Senior		Matrícula: 0000001812
Depto.: 041 - CASA DE PASSAGEM TC 11/2018		Admissão: 01/12/2018
		CTPS: 2283682 / 00040
		CPF: 858.874.396-53

		Retenções	Deduzidos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.911,37	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	5,00	49,01	
0510 - Arredondamento		0,18	
1038 - Adicional Noturno 20% Hr	120,00	254,85	
0094 - Vale Transporte	1,00		114,68
0214 - Seguro	1,00		4,33
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,93
0520 - Desconto INSS	9,00		199,37
0615 - Plano Odontológico	1,00		14,10
2267 - DESCONTO AUX REDE	1,00		5,00

Porque a sua benignidade é grande para conosco,
e a verdade do Senhor é para sempre.
Louvai ao Senhor! Salmos 117:2

	R\$ 1.911,37	R\$ 41,00
	R\$ 1.870,37	R\$ 1.870,37

Recebi o valor líquido, acima descrito em 03/04/19 Assinatura: Vanusa Faria Cunha

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.911,37	2.215,23	2.215,23	177,21	2.015,86	

Verificamos que o Material recebido
 referente deste documento foi recebido
 pago pela conta: 7448 - C
 Cheque nº 356 - New Contagem
 com valor de R\$ 1.870,37
 Assinatura: Abel 03/04/19

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001812 - VANUSA FARIA CUNHA
 Cargo : 0088 - Educador(a) Social Senior
 Data Admissão : 01/12/2018 Matrícula : 0000001812
 Horário : 19:00 AS 00:00 01:00 AS 07:00
 Período : 01/03/2019 a 31/03/2019
 Departamento : 041 - CASA DE PASSAGEM TC 11/2018
 Centro de Custo :

00.211.504/0001-50
 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
 Rua DAS PAINÉIRAS 1448
 ELDORADO - 32310400
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Sexta-Feira	19:00	00:03			Vanusa Faria Cunha
02 - Sábado			01:02	07:05	Vanusa Faria Cunha
03 - Domingo	19:02	00:00			Vanusa Faria Cunha
04 - Segunda-Feira			05:05	07:06	Vanusa Faria Cunha
Terça-Feira	19:01	00:01			Vanusa Faria Cunha
06 - Quarta-Feira			01:01	07:02	Vanusa Faria Cunha
07 - Quinta-Feira	19:03	00:00			Vanusa Faria Cunha
08 - Sexta-Feira			01:00	07:03	Vanusa Faria Cunha
09 - Sábado	19:05	00:03			Vanusa Faria Cunha
10 - Domingo			01:05	07:05	Vanusa Faria Cunha
11 - Segunda-Feira	19:03	00:04			Vanusa Faria Cunha
12 - Terça-Feira			01:01	07:00	Vanusa Faria Cunha
13 - Quarta-Feira	19:00	00:02			Vanusa Faria Cunha
14 - Quinta-Feira			01:00	07:05	Vanusa Faria Cunha
15 - Sexta-Feira	19:04	00:04			Vanusa Faria Cunha
16 - Sábado			01:03	07:02	Vanusa Faria Cunha
17 - Domingo	19:02	00:03			Vanusa Faria Cunha
18 - Segunda-Feira			01:02	07:04	Vanusa Faria Cunha
19 - Terça-Feira	19:00	00:00			Vanusa Faria Cunha
- Quarta-Feira			01:00	07:00	Vanusa Faria Cunha
21 - Quinta-Feira					Atestado
22 - Sexta-Feira					Atestado
23 - Sábado	19:00	00:03			Vanusa Faria Cunha
24 - Domingo			01:05	07:03	Vanusa Faria Cunha
25 - Segunda-Feira	19:03	00:01			Vanusa Faria Cunha
26 - Terça-Feira			01:05	07:06	Vanusa Faria Cunha
27 - Quarta-Feira					Atestado
28 - Quinta-Feira					Atestado
29 - Sexta-Feira					Atestado
30 - Sábado					Atestado
31 - Domingo					Atestado

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



ATESTADO PARA ABONO DE FALTA(S) AO TRABALHO

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DESTE ATESTADO:

Este atestado visa atender o que determina o Artigo 75 do Decreto No 3.048/99, que Aprova o Regulamento da Previdência Social, podendo ser emitido somente por médico (conforme estabelecem a Lei Nº 605/49 e a Resolução CFM Nº 1.851/08) ou cirurgião-dentista (conforme estabelecem a Lei Nº 5.081/66 e a Resolução CFO Nº 87/09), bem como as leis similares dos regimes estatutários dos servidores públicos e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias. Quando a incapacidade ultrapassar quinze dias consecutivos o paciente deverá ser encaminhado à instituição da previdência social a que estiver filiado.

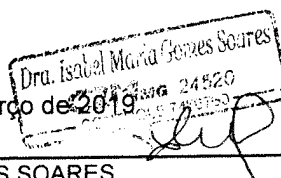
Unidade de Saúde: C.S. CACHOEIRINHA

Atesto que, vantu a fãria cunha, CNS nº 898003290510559 e Carteira de Identidade nº mg6338421, necessita permanecer afastado(a) do trabalho por 1 (um dia), a partir de 21/03/2019 por motivo de doença, conforme por mim registrado em seu prontuário.

CID-10: R42

R42 Entorpecimento e incapacidade

Belo Horizonte, 21 de março de 2019



Dr(a) ISABEL MARIA GOMES SOARES
CRM-MG: 24520 / CNS: 980016280646225
MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o(a) Dr(a) ISABEL MARIA GOMES SOARES a registrar o diagnóstico por extenso e/o codificado pelo CID-10 neste atestado para abono de falta(s) ao trabalho.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Data de atendimento: 21/03/2019

Data de impressão: 21/03/2019 - 11:20

Impresso por: ISABEL MARIA GOMES SOARES

Vanusa Fava Lombo

Atesta para fins de trabalho

que a paciente necessita afastar-se
do trabalho durante

07 (Sete) dias

CID: 10 M5.44

1
26.03.2019

Eduardo Beraldo Garcia
Ortopedia - Traumatologia
CRM - MG 22260