



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 0892 / 013 / 00086297-8

Nome destinatário: INGRID GOMES DE OLIVEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.184,00

Data de débito: 03/09/2019

Data/hora da operação: 03/09/2019 19:04:36

Código da operação: 031724

Chave de segurança: Y3X4E7VCASJ0NWHHA

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.: 001869 - INGRID GOMES DE OLIVEIRA		Período: 08/2019	
Cargo: 0065 - Monitora de Educacao infantil		Matrícula: 0000001869	CTPS: 0049266 / 00159
Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA		Admissão: 01/02/2019	CPF: 121.208.276-13

  

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.407,40	
0510 - Arredondamento		0,28	
0094 - Vale Transporte	1,00		84,44
0214 - Seguro	1,00		4,33
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,32
0520 - Desconto INSS	8,00		112,59
2273 - Taxa Negocial Solidaria			22,00
		<b>Total: 1.407,68</b>	<b>Total: 223,68</b>
		<b>Valor Líquido 1.184,00</b>	

Recebi o valor líquido, acima descrito em 03/09/19 Assinatura: Ingrid Gomes de O Mendes

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.407,40	1.407,40	1.407,40	112,59	1.105,22	

Certificamos que o Material/Serviço  
 constante deste documento foi recebido  
 PAGO pelo Cont. Rec. Cont. em condições.  
 Cheque nº 31724 de 03 setembro 2019  
 Cont. Cont. nº 169.743 Assinatura: ng1156717



FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001869 - INGRID GOMES DE OLIVEIRA  
 Cargo : 0065 - Monitora de Educacao infantil  
 Data Admissão : 01/02/2019 Matrícula : 0000001869  
 Horário : 07:00 12:00 13:00 17:00  
 Período : 01/08/2019 a 31/08/2019  
 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 - Quinta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
02 - Sexta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
03 - Sábado					
04 - Domingo					
05 - Segunda-Feira	07:00	09:00	ATESTADO		Ingrid Gomes de O Mendes
06 - Terça-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
07 - Quarta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
08 - Quinta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
09 - Sexta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
10 - Sábado					
11 - Domingo					
12 - Segunda-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
13 - Terça-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
14 - Quarta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
15 - Quinta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
16 - Sexta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
17 - Sábado					
18 - Domingo					
19 - Segunda-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
20 - Terça-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Me
21 - Quarta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
22 - Quinta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
23 - Sexta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes de O Mendes
24 - Sábado					
25 - Domingo					
26 - Segunda-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes O Mendes
27 - Terça-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes O Mendes
28 - Quarta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes O Mendes
29 - Quinta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Ingrid Gomes O Mendes
30 - Sexta-Feira					
31 - Sábado					

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 MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) **INGRID GOMES DE OLIVEIRA**, portador da carteira de identidade nº MG17026643, compareceu à **UVF - CLÍNICA MÉDICA** e necessita permanecer afastado do trabalho por 01 dia, a partir desta data por motivo de doença.

CID:     R51    

Este atestado é válido para 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.

*Dr. Marcelo Sousa Magalhães*  
**CRM 41578**  
CONTROLE ESPECIAL

**MARCELO MAGALHAES**  
**CRM 41578**

**INGRID GOMES DE OLIVEIRA**

