



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 0893 / 001 / 00030784-4

Nome destinatário: MARIA APARECIDA DE S OLIVEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 817,00

Data de débito: 03/09/2019

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

Código da operação: 031725

Chave de segurança: NEN7QKMX5HN9EAU7

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.: 001871 - MARIA APARECIDA DE SOUZA OLIVEIRA

Cargo: 0018 - Auxiliar de Servicos Gerais

Período: 08/2019

Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA

Matrícula: 0000001871

CTPS: 9932351 / 00030

Admissão: 01/02/2019

CPF: 417.990.036-04

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.061,03	
0510 - Arredondamento		0,22	
0094 - Vale Transporte			
0214 - Seguro	1,00		63,66
0511 - Arredondamento Mês Anterior	1,00		4,33
0520 - Desconto INSS			0,58
0615 - Plano Odontológico	8,00		84,88
1044 - DESCONTO AUXILIO SAUDE			42,30
2273 - Taxa Negocial Solidaria			26,50
			22,00
		Total: 1.061,25	Total: 244,25
		Valor Líquido 817,00	

Recebi o valor líquido, acima descrito em 03/09/19 Assinatura: *Maria Aparecida de Souza Oliveira*

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	976,15	

Certificamos que o Material/Serviço
 constante deste documento foi Recebido/
 Prestado em Contas e condições.
 Pago pela Conta Área/Conta de nº 17
 31725 2033
 03 de Setembro de 2019
 Assinatura *Quil*
 121699743

CADEAD
 Nº 182
Quil
 RUBRICA

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

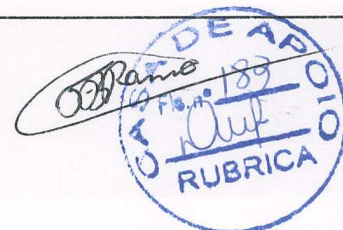
PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001871 - MARIA APARECIDA DE SOUZA OLIVEIRA
 Cargo : 0018 - Auxiliar de Servicos Gerais
 Data Admissão : 01/02/2019 Matrícula : 0000001871
 Horário : 08:30 12:30 13:30 17:30
 Período : 01/08/2019 a 31/08/2019
 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 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
02 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
03 - Sábado					
04 - Domingo					
05 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
06 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
07 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
08 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
09 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
10 - Sábado					
11 - Domingo					
12 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
13 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
14 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
15 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
16 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
17 - Sábado					
18 - Domingo					
19 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
20 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
21 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
22 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
23 - Sexta-Feira	8:30	12:30	16:15	17:30	Maria Aparecida de Souza
24 - Sábado					
25 - Domingo					
26 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
27 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
28 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
29 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
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



S: 12:30 - C: 16:15



Centro Médico de Contagem

31 3358.1000 Medicina avançada

centromedicodecontagem@gmail.com

Av. José Faria da Rocha, 1636 - Eldorado

Atesto que o(a) Sr.(a) Maria > Souza Oliveira

Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de deficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador. Vide Portaria nº 24/94 e NR nº 07, do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Compareceu nesta data consulta/exame, acompanhado pelo Sr.(a) _____, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 dias (motivo de doença CID DM) a partir de 23/08/19 por _____ (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Contagem, 23/08/19

Dr. Guilherme Cunha M. Santos
CRM nº 44778
CONTROLE 9205002

Assinatura _____
Carimbo do médico

