



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 1529 / 013 / 00063156-7

Nome destinatário: SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 886,00

Data de débito: 03/09/2019

Data/hora da operação: 03/09/2019 19:04:38

Código da operação: 031786

Chave de segurança: T9UYTZ8G3HJKNTR

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.: 001874 - SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA

Cargo: 0018 - Auxiliar de Servicos Gerais

Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA

Matricula: 0000001874

Período: 08/2019

Admissão: 01/02/2019

CTPS: 0031680 / 00159

CPF: 936.644.786-49

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.061,03	
0510 - Arredondamento		0,22	
0094 - Vale Transporte			
0214 - Seguro	1,00		
0511 - Arredondamento Mês Anterior	1,00		63,66
0520 - Desconto INSS			4,33
2273 - Taxa Negocial Solidaria	8,00		0,38
			84,88
			22,00
Total:		1.061,25	Total: 175,25
Valor Líquido			886,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 03/09/19 Assinatura: Soraia Cruz Miranda Lima

Salário Base
1.061,03

Sal. Contr. INSS
1.061,03

Base Cál. FGTS
1.061,03

FGTS do Mês
84,88

Base Cál. IRRF
596,97

Faixa IRRF

Certificamos que o Material/Serviço
 constante deste documento foi recebido/
 Prestado em 03/09/2019
 Pago pelo valor de R\$ 886,00
 Cheque nº 31786
 Contador: 31786
 Assinatura: Soraia Cruz Miranda Lima
 Matrícula: 919.743



FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001874 - SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA
 Cargo : 0018 - Auxiliar de Serviços Gerais
 Data Admissão : 01/02/2019 Matrícula : 0000001874
 Horário : 07:30 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 CRIANÇA 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	Soraia Cruz Miranda Lima
02 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
03 - Sábado					
04 - Domingo					
05 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
07 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
08 - Quinta-Feira	Atestado do				Soraia Cruz Miranda Lima
09 - Sexta-Feira					Atestado
10 - Sábado					
11 - Domingo					
12 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
13 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
14 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
15 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
16 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
17 - Sábado					
18 - Domingo					
19 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
20 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
21 - Quarta-Feira	Atestado do				
22 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
23 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
24 - Sábado					
25 - Domingo					
26 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
27 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
28 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
29 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
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. Damo

Atestado Médico

Atestado

Atesto para os devidos fins que Miranda Lima Soraia Cruz

compareceu a esta clínica para realizar consulta oftalmológica

e necessita afastamento de suas atividades profissionais (escolares) no período de 1 (um) dias a partir desta data.

Contagem, 21 de 08 de 20 19

Dr. Gustavo Fernandes Resende
Oftalmologista
CRM-MG 41902

IMOL - Instituto Mineiro De Olhos
Av. do Contorno, 4747 - 12º andar
Serra | 30110-921 | Belo Horizonte/MG
Tel.: +55 31 3280 1800 | Fax: 31 3280 1802

IMOC - Instituto Mineiro De Olhos Contagem
Av. Jose Faria da Rocha, 2360 - 2º, 3º e 4º andares
32315-040 | Eldorado | Contagem/MG
Tel.: +55 31 3692 1525

imol@imol.com.br www.imol.com.br





SAINT SAÚDE

ATESTADO

O (a) Sr.(a) Isacir Luiz Miranda Lima

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Compareceu na Clínica Saint Saúde, das _____ as _____ horas para:

() Consulta médica

() Acompanhante _____

() Outros _____

ATESTADO DE AFASTAMENTO

Deverá permanecer por (dois - 02) dias afastado (a) do trabalho a partir desta data por motivo de doença. CID R51.

LICENÇA MATERNIDADE

Necessita permanecer (_____) dias afastada do trabalho a partir desta data conforme disposto no inciso XVII. Art. 7, capítulo II, título II da Constituição de 05/10/1988.

Paciente solicita preenchimento de CID.

08 / 08 / 19

DATA

Dr. Cícero José Mendes Chaves
71473
CONTROLE 0227765

MÉDICO / CRM

RUA PIAUÍ - 633 - SANTA EFIGÊNIA - BELO HORIZONTE /MG

CENTRAL DE MARCAÇÃO: 31-3504-1141

