



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 0000223-3	Conta destino: 1529 / 013 / 00063156-7
---	---

Nome destinatário: SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA	Quantidade de vezes:	Valor: R\$ 908,00
--	-----------------------------	--------------------------

Data de débito: 18/07/2019	Data/hora da operação: 18/07/2019 15:04:44
-----------------------------------	---

Código da operação: 112016	Chave de segurança: R64RVAYLECGQSTOU
-----------------------------------	---

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

Periodo: 06/2019

Cargo: 0018 - Auxiliar de Servicos Gerais

Matricula: 0000001874

Depto: 013 - COLEGIO BATISTA

Admissao: 01/02/2019

CPFS: 936.644.786-49

CTPS: 0031680 / 00159

0001 - Salário Contratual

0510 - Arredondamento

0094 - Vale Transporte

0214 - Seguro

0511 - Arredondamento Mes Anterior

0520 - Desconto INSS

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.061,03	63,66
0510 - Arredondamento	1,00	0,54	4,33
0094 - Vale Transporte	1,00		0,70
0214 - Seguro	1,00		84,88
0511 - Arredondamento Mes Anterior	8,00		
0520 - Desconto INSS			
Total:		1.061,57	153,57
Valor Líquido			908,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 13/07/19 Assinatura: *Soraia Cruz Miranda Lima*

Salário Base 1.061,03

Sal. Contr. INSS 1.061,03

Base Calc. FGTS 1.061,03

FGTS do Mes 84,88

Base Calc. IRRF 596,97

Faixa IRRF



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 : 01/06/2019 a 30/06/2019

Departamento : 013 - COLEGIO BATISTA

Centro de Custo :

00.211.504/001-50
 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
 Rua DAS PAINEIRAS 1448
 ELDORADO - 32310400
 Contagem - MG

DIA	ENTRADA		SAIDA		INTERVALO		ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	HORA EXTRA
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA					
01 - Sábado	SABADO										
02 - Domingo	DOMINGO										
03 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
04 - Terça-Feira	Feriado										
05 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
06 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
07 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
08 - Sábado	SABADO										
09 - Domingo	DOMINGO										
10 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
11 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
12 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
13 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
14 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
15 - Sábado	SABADO										
16 - Domingo	DOMINGO										
17 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
18 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
19 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
20 - Feriado	Feriado										
21 - Sexta-Feira	Feriado										
22 - Sábado	SABADO										
23 - Domingo	DOMINGO										
24 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
25 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
26 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
27 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
28 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30							
29 - Sábado	SABADO										
30 - Domingo	DOMINGO										

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



001874

ATESTADO DE COMPARCIMENTO

SUS

FHEMIG
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO
ESTADO DE MINAS GERAIS

Atesto para fins trabalhistas/escolares que Saraiva Cruz Miranda

Lima cédula de identidade MG-7 856 908 permaneceu

nesta unidade, no setor de Oncologia/Quimioterapia no dia 04/06/2019 de 7:30 às 13:30 horas, para: acompanhar sua mãe Maria Perpétua

da Cruz Miranda em:

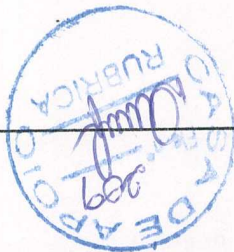
- Consulta Médica
- Consulta Médica e Quimioterapia

Unidade: Hospital Alberto Cavalcante

Local e data: Belo Horizonte, 04 de Junho de 2019

Assinatura e carimbo

Associação Médica de Belo Horizonte
CONFELEN 142924



Handwritten signature