



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000287-0

Conta destino: 4972 / 013 / 00009119-5

Nome destinatário: SCIOMARA G OLIVEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.065,00

Data de débito: 04/02/2021

Data/hora da operação: 04/02/2021 06:35:15

Código da operação: 000606

Chave de segurança: VSQ6XXGJMFV6XHZK

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




03484 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAG DAS PAINEIRAS, 1448 **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 01/01/2021 a 31/01/2021 SERVIÇO DE CONVIVENCIA 00.211.504/0001-50

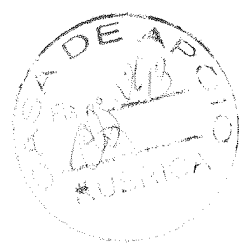
001915 SCIAMARA GONÇALVES DE OLIVEIRA Coordenador (a)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	030,00	3.541,40	
999	Arredondamento no Mes		0,37	
681	Seguro			4,62
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,73
903	INSS Folha			347,07
914	IRRF Folha			124,35
			3.541,77	476,77
			Valor Líquido	3.065,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.541,40	3.541,40	9,80	3.541,40	283,31	3.194,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 04/02/21 DATA  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**certificamos que o Material/ Serviço
 constante deste documento foi Recebido/
 Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta:
 Cheque:
 Contagem de de 20.....
 Assinatura**



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: **JANEIRO/2021**

EMPRESA: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM **CNPJ:** 00.211.504/0001-50

ENDEREÇO: DAS PAINEIRAS, 1448 ELDORADO - Contagem - MG - CEP: 32310-400

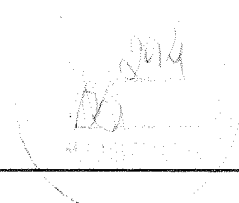
FUNCIONÁRIO SCIOMARA GONÇALVES DE OLIVEIRA (001915) **FUNÇÃO:** Coordenador (a)

ADMISSÃO: 23/08/2019 **CTPS:** 06004794/00060-MG

JORNADA ENTRADA: 07:00 SAÍDA: 17:00 **Departamento** SERVIÇO DE CONVIVENCIA

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 sex					
2 sáb					
3 dom					
4 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
5 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
6 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
7 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
8 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
9 sáb					
10 dom					
11 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
12 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
13 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
14 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
15 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
16 sáb					
17 dom					
18 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
19 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
20 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
21 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
22 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
23 sáb					
24 dom					
25 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
26 ter					
27 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
28 qui	11:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
29 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
30 sáb					
31 dom					

OBSERVAÇÕES:





HOSPITAL GOVERNADOR ISRAEL PINHEIRO
CLÍNICA ENDOSCÓPICA

DECLARAÇÃO PARA ACOMPANHANTE

Atesto para os devidos fins que

Scionara Gonçalves de Oliveira
precisou se ausentar de suas funções no dia 26/01/21 para
acompanhar o paciente João Gonçalves de Oliveira
no exame de Endoscopia/Colonoscopia, nesta clínica.

Belo Horizonte, 26 de Janeiro de 2021



Médico

