



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00006840-4

Conta destino: 0815 / 013 / 00020044-4

Nome destinatário: ELAINE CRISTINA GONCALVES SILV

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.108,00

Data de débito: 04/08/2021

Data/hora da operação: 04/08/2021 06:35:22

Código da operação: 000203

Chave de segurança: 1Z3JPRQ3ZUJ3R2NR

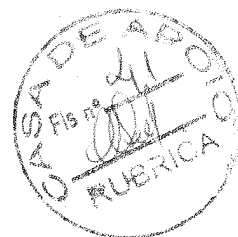
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



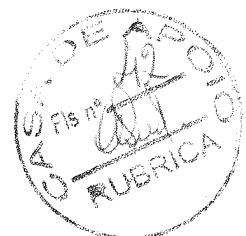
03484 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAG **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 DAS PAINEIRAS, 1448 00.211.504/0001-50  
 julho-21 FIA - CIDADANIA EM FOCO Auxiliar de Serviços Gerais

001980 ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA CPF: 01385696656

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.148,62		
599	Salário Família	001,00	51,27		
999	Arredondamento no Mes		0,01		
681	Seguro			4,62	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,41	
903	INSS Folha			86,87	
			1.199,90	91,90	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.108,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.148,62	1.148,62	7,5629	1.148,62	91,88	872,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
07/08/21 DATA Elaine Cristina Gonçalves Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.**  
 Pago pela Conta: 0840-9  
 Cheque: comps Área/Conta.....  
 Contagem de 07/08/21 de 07/08/21 de 2021  
[Assinatura]  
**Assinatura**



# FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/07/2021 a 31/07/2021

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 ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA  
 ADMISSÃO: 07/01/2021 CTPS: 1133725/40-MG

FUNÇÃO: Auxiliar de Serviços Gerais

JORNADA ENTRADA: 08:00 SAÍDA: 17:00 Departamento FIA - CIDADANIA EM FOCO

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
2 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
3 sáb					
4 dom					
5 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
6 ter	08:00	12:00	13:00	16:20	(médico) Elaine Cristina G. Silva
7 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
8 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
9 sex	08:00	12:05	13:05	17:00	Elaine Cristina G. Silva
10 sáb					
11 dom					
12 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
13 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
14 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
15 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
16 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
17 sáb					
18 dom					
19 seg	08:00	12:05	13:05	17:00	Elaine Cristina G. Silva
20 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
21 qua	08:10	12:00	13:00	17:10	Elaine Cristina G. Silva
22 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
23 sex					
24 sáb					
25 dom					
26 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
27 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
28 qua	08:00	12:10	13:10	17:00	Elaine Cristina G. Silva
29 qui	08:05	12:00	13:00	17:05	Elaine Cristina G. Silva
30 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine Cristina G. Silva
31 sáb					

OBSERVAÇÕES:





PREFEITURA  
BELO HORIZONTE

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO


### ATENÇÃO!

Esta Declaração de Comparecimento deve ser emitida pelo profissional de saúde assistente, podendo ser um documento válido como justificativa perante o empregador para fins de abono de falta ao trabalho, desde que tenha concordância deste, uma vez que não está respaldada pela legislação trabalhista em vigor.

Unidade de Saúde: C.S. MARIVANDA BALEEIRO

Declaro que ELAINE CRISTINA GONCALVES SILVA, CNS nº 708208161965348, de Carteira de Identidade nº 12185113, foi atendido(a) na data de hoje, tendo permanecido nesta unidade de saúde no horário das 16:20 às 17:00 hs.

Belo Horizonte, 6 de Julho de 2021

  
Jose Marcelo Vaz de Melo  
CRM-MG: 5287 / CNS: 100887184730002

Dr(a) JOSE MARCELO VAZ DE MELO  
CRM-MG: 5287 / CNS: 100887184730002

Data de atendimento:

Data de impressão:

Impresso por:

