



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 0893 / 001 / 00034589-4

Nome destinatário: THAIS SANTOS DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.325,00

Data de débito: 02/06/2021

Data/hora da operação: 02/06/2021 06:50:16

Código da operação: 000177

Chave de segurança: ZCESJ68RVYLST7MC

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**
 01/05/2021 a 31/05/2021 COLEGIO BATISTA 00.211.504/0001-50

002003 THAIS SANTOS DA SILVA COSTA CPF: 12155646607 Auxiliar Financeiro

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	020,00	1.442,80	
999	Arredondamento no Mes		0,17	
681	Seguro			4,62
903	INSS Folha			113,35
			1.442,97	117,97
			Valor Líquido	1.325,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.164,20	1.442,80	7,86	1.442,80	115,42	1.329,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
02/06/21 DATA Thais ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Service
constante deste documento foi Recebido/
Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta:
 Cheque:
 Contagem:
 Assinatura:
 02/06/21



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/05/2021 a 31/05/2021

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

FUNCIONARIO THAIS SANTOS DA SILVA COSTA (002003) FUNÇÃO: Auxiliar Financeiro
 ADMISSÃO: 11/05/2021 CTPS: 07623443/00050-MG

JORNADA ENTRADA: 08:00 SAÍDA: 17:00 Departamento COLEGIO BATISTA

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 sáb					--
2 dom					--
3 seg					--
4 ter					--
5 qua					--
6 qui					--
7					--
8 sáb					--
9 dom					--
10 seg					--
11 ter	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
12 qua	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
13 qui	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
14 sex	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
15 sáb					--
16 dom					--
17 seg	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
18 ter	08:00	13:38	14:38	17:00	Thais
19 qua	08:00	13:20	14:20	17:00	Thais
20 qui	08:00	13:05	14:05	17:00	Thais
21 sex	08:00	13:35	14:35	17:00	Thais
22 sáb					--
23					--
24 seg	08:00	13:20	14:20	17:00	Thais
25 ter	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
26 qua	08:00	13:40	14:40	17:00	Thais
27 qui	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
28 sex	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
29 sáb					--
30 dom					--
31 seg	12:10	13:30	14:30	17:00	Thais

OBSERVAÇÕES:





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) Thau S. Silva Costa

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 déficit 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 9:40 às 11:00 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 _____ dias (_____) a partir de ____/____/____ por motivo de doença CID _____. (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

31/05/21

Assinatura / carimbo do médico





Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 02/09/2020

Nome Civil: **THAIS SANTOS DA SILVA COSTA**

CPF: **121.556.466-07**

Data de Nascimento: **28/08/1994**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **VANUSA LUIZ DOS SANTOS SILVA**

Contratos de Trabalho

- 11/05/2021 - Aberto

CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Ocupação: **413115 - AUXILIAR DE FATURAMENTO**

Salário Contratual: **R\$ 2.164,20**

Remuneração Inicial: **R\$ 2.164,20**

Última Remuneração Informada: **R\$ 2.164,20** (06/2021)

Anotações

11/05/2021 - Admissão

- 01/02/2019 - 20/03/2021

CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Ocupação: **413115 - AUXILIAR DE FATURAMENTO**

Salário Contratual: **R\$ 1.999,17**

Remuneração Inicial: **R\$ 1.999,17**

Última Remuneração Informada: **R\$ 1.442,80** (03/2021)

Anotações

01/02/2019 - Admissão

16/03/2020 - Salário alterado para R\$ 2.061,14

17/08/2020 - Férias de 30 dia(s) com previsão de encerramento em 15/09/2020

20/03/2021 - Rescisão Contratual

