



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\$ 1.914,00
Data de débito:	02/09/2021
Data/hora da operação:	02/09/2021 16:08:37
Código da operação:	029730062
Chave de segurança:	XXMH6GCL02995ZLW

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 CRIANÇA CARENTE DE CONTAG DAS PAINEIRAS, 1448 agosto-21 COLEGIO BATISTA 00.211.504/0001-50 **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Auxiliar Financeiro

002003 THAIS SANTOS DA SILVA COSTA

CPF: 12155646607

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	2.164,20		
999	Arredondamento no Mes		0,51		
681	Seguro			4,62	
683	DESCONTO AUXILIO SAUDE			32,00	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,68	
697	Desc Plano odontologico - Mens.			29,00	
903	INSS Folha			178,27	
914	IRRF Folha			6,14	
Felicidades no seu Aniversário.			2.164,71	250,71	
			Valor Líquido	1.914,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.164,20	2.164,20	8,2372	2.164,20	173,13	1.985,93

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/09/21 DATA

Atend ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 223-3
 Cheque: 297306 Area/Conta
 Contagem 02 de setembro de 2021
12155646607 Assinatura Atend



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/08/2021 a 31/08/2021

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 THAIS SANTOS DA SILVA COSTA 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 dom					-
2 seg	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
3 ter	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
4 qua	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
5 qui	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
sex	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
7 sáb					-
8 dom					-
9 seg	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
10 ter	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
11 qua	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
12 qui	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
13 sex	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
14 sáb					-
15 dom					-
16 seg	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
17 ter	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
18 qua	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
19 qui	09:10	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
20 sex	12:50	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
21 sáb					-
22 dom					-
23 seg	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
24 ter	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
25 qua	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
26 qui	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
27 sex	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
28 sáb					-
29 dom					-
30 seg	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
31 ter	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos

OBSERVAÇÕES:





ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr.(a) Thais Santos da Silva

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 07:40 às 08:05 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

Local

19 / 08 / 2021

Data

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO



Marcação de consultas ☎ 3358-1000

Av. José Faria da Rocha, 1636 - Bairro Eldorado - Contagem - MG.



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr.(a) Thais Santos da Silva

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 08:20 às 9:10 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).

Local

20/08/21
Data

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Renata Alves Moreira
Ginecologia e Obstetrícia
CRM-MG 62968



Marcação de consultas ☎ 3358-1000
Av. José Faria da Rocha, 1636 - Bairro Eldorado - Contagem - MG.



ATESTADO

Atesto para os devidos fins de direito, que o (a)
Sr(a) Thais Santos da Silva Costa
_____ esteve sob meus cuidados
profissionais no dia 20 08 /2021 no horário de 10:00 às
12:00 por motivo de Tratamento Odontológico, estando sob minha
responsabilidade.

Contagem 20 Agosto 2021

LEI FEDERAL 5.081 de 24/08/66, Art. 6º ' Compete ao cirurgião- dentista...
III - atestar, no setor de sua atividade profissional, estados mórbidos e outros,
inclusive para justificação de faltas ao emprego". (com a modificação prevista
pela Lei Federal 6.215, de 30/06/75).

Clínica Odontológica Bello Sorriso
Avenida João César de Oliveira, 2.959, 116/120
Eldorado - Contagem - MG - CEP: 32.340-001 - Tel.: 31 3398-7644

