

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: 04/11/2021

Data/hora da operação: 04/11/2021 16:05:11

Código da operação: 029789834

Chave de segurança: Z788SE21PJVME864

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
 outubro-21

Demonstrativo de Pagamento de Salário
 00.211.504/0001-50
 Auxiliar Financeiro

COLEGIO BATISTA

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		0,17	
681	Seguro			4,62
683	DESCONTO AUXILIO SAUDE			32,00
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,34
697	Desc Plano odontologico - Part.			29,00
903	INSS Folha			178,27
914	IRRF Folha			6,14

			2.164,37	250,37
			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

04/11/21
 DATA

[Assinatura]
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 2078,93
 Cheque: 2078,93 Area/Conta.....
 Contagem 04 de Novembro de 2021
[Assinatura]
 Assinatura [Assinatura]



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/10/2021 a 31/10/2021

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 sex	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
2 sáb					
3 dom					
4 seg	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
5 ter	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
6 qua	10:05	13:30	14:30	17:00	Thais
7 qui	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
8 sex	Declaração		12:25	17:00	Thais
9 sáb					
10 dom					
11 seg	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
12 ter	Feriado				
13 qua	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
14 qui	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
15 sex	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
16 sáb					
17 dom					
18 seg	08:00	13:20	14:20	17:00	Thais
19 ter	08:00	13:40	14:40	17:00	Thais
20 qua	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
21 qui	08:00	13:40	14:40	17:00	Thais
22 sex	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
23 sáb					
24 dom					
25 seg	08:00	13:40	14:40	17:00	Thais
26 ter	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
27 qua	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
28 qui	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
29 sex	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais
30 sáb					
31 dom					

OBSERVAÇÕES:



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr.(a) Thaís Santos da 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 08:50 às 09:15 horas.

Compareceu nesta data consulta/exame, acompanhado pelo Sr.(a) _____, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

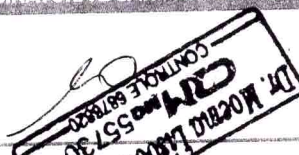
Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ dias (_____/_____/_____) a partir de ____/____/____ por motivo de doença CID _____. (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias.

Contagem 06/10/2021

Local

Data

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO


CONTROLE E GERENCIAMENTO
CRM nº 55730
DR. ROBERTO LÍBANO FREITAS

Marcação de consultas ☎ 3358-1000

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





amorsaúde
MÉDICA, ODONTOLÓGIA E EXAMES

www.amorsaude.com.br

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr.(a) Thain Xander 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 09:50 às 11:30 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

08/10/21

Data

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

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

Marcação de consultas ☎ 3358-1000

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

