



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 0893 / 1288 / 000766464297-4

Nome destinatário: EFIGENIA EVA DE JESUS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.081,00

Data de débito: 03/02/2022

Data/hora da operação: 03/02/2022 05:01:58

Código da operação: 030501

Chave de segurança: 7KAL3KYJT097SWUM

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



03484 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAG
DAS PAINEIRAS, 1448
janeiro-22

COLEGIO BATISTA

Demonstrativo de Pagamento de Salário
00.211.504/0001-50
AUXILIAR DE COZINHA

002009 EFIGENIA EVA DE JESUS

CPF: 05520966605

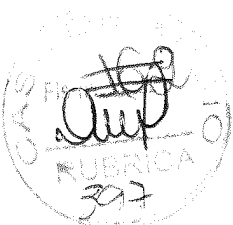
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.256,60		
999	Arredondamento no Mes		0,14		
681	Seguro			4,90	
604	Desc Vale Transporte			75,40	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,53	
903	INSS Folha			94,91	
			1.256,74	175,74	
			Valor Liquido	1.081,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.256,60	1.256,60 7,5529	1.256,60	100,52	1.161,69	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

03/02/22
DATA

Efigenia Eva de Jesus
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço
constante deste documento foi Recebido/
Prestado em perfeitas condições.
Pago pela Conta:
Cheque: 03001 Área/Conta.....
Contagem 03 de Janeiro de 2022
Assinatura [Assinatura]



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/01/2022 a 31/01/2022

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 EFIGENIA EVA DE JESUS

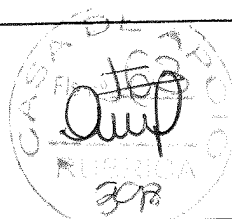
FUNÇÃO: AUXILIAR DE COZINHA

ADMISSÃO: 17/05/2021 CTPS: 04691845/002-0-MG

JORNADA ENTRADA: 07:00 SAÍDA: 16:00 Departamento COLEGIO BATISTA

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 sáb					
2 dom					
3 seg	6: 29	17: 30	12: 37	15: 30	Efigenia Eva de Jesus
4 ter	6: 30	17: 29	12: 37	15: 31	Efigenia Eva de Jesus
5 qua	6: 30	17: 30	12: 37	15: 31	Efigenia Eva de Jesus
6 qui	6: 29	17: 30	12: 30	15: 29	Efigenia Eva de Jesus
7 sex	6: 30	17: 29	12: 37	15: 30	Efigenia Eva de Jesus
8 sáb					
9 dom					
10 seg	6: 31	17: 30	12: 37	15: 30	Efigenia Eva de Jesus
11 ter	6: 30	17: 30	12: 37	15: 29	Efigenia Eva de Jesus
12 qua	6: 29	17: 37	12: 29	15: 31	Efigenia Eva de Jesus
13 qui	6: 37	17: 29	12: 30	15: 30	Efigenia Eva de Jesus
14 sex	6: 30	17: 37	12: 30	15: 31	Efigenia Eva de Jesus
15 sáb					
16 dom					
17 seg	6: 30	17: 37	12: 30	15: 37	Efigenia Eva de Jesus
18 ter					Atestado
19 qua	6: 30	17: 29	12: 27	15: 30	Efigenia Eva de Jesus
20 qui					Atestado
21 sex					Atestado
22 sáb					Atestado
23 dom					Atestado
24 seg					Atestado
25 ter	6: 37	17: 30	12: 37	15: 30	Efigenia Eva de Jesus
26 qua	6: 29	17: 30	12: 30	15: 29	Efigenia Eva de Jesus
27 qui	8:43	17: 30	12: 30	15: 29	Efigenia Eva de Jesus
28 sex	6: 29	17: 30	12: 37	15: 30	Efigenia Eva de Jesus
29 sáb					
30 dom					
31 seg	6: 29	17: 30	12: 30	15: 29	Efigenia Eva de Jesus

OBSERVAÇÕES:





Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a) ERICA GONCALVES DA SILVA
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doença infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. **(Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).**

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 (um) dias, a partir de 18/01/2022 por motivo de doença CID. J22 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 - 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____ conforme o dispositivo inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

EQUIPE Nº 12

OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE:

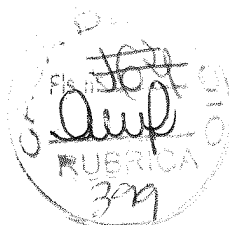
DISTRITO DE NOVA CONTAGEM

DATA:

18/01/2022

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

Dra. Marcela Renner Penaranda
CRM MG 13864
CONTROLE: 3946259





Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a) Elizabeth da Silva
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doença infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. **(Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).**

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 05 (cinco) dias, a partir de 20/01/2022 por motivo de doença CID. J22 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 - 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____ conforme o dispositivo inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

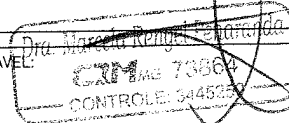
UNIDADE DE SAÚDE: _____

DISTRITO DE NOVA CONTAGEM

DATA:

20/01/2022

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL



C: 8:43



HS Análises Clínicas
Av João César de Oliveira, 4495 - Novo Eldorado
Contagem/MG - CEP 32.010-000
Tel.: (31) 3352-6878
CNPJ: 27033691/0002-67 - CRF MG 38669



DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE

EFIGENIA EVA DE JESUS

COMPARECEU NESTA UNIDADE, NO DIA 27/01/2022 PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, PERMANECENDO NA UNIDADE DE 07:00 ÀS 08:30.

Contagem, 27 de janeiro de 2022.

27 01 22 08 30

Assinatura do Profissional

