



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00000223-3

**Conta destino:** 1529 / 1288 / 000768741171-5

**Nome destinatário:** SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.067,00

**Data de débito:** 06/04/2022

**Data/hora da operação:** 06/04/2022 05:03:26

**Código da operação:** 094115004

**Chave de segurança:** GHXV8671CTRXTWANH

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 0 104



03484 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAG  
 DAS PAINEIRAS, 1448  
 01/03/2022 a 31/03/2022

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

00.211.504/0001-50

001874 SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA

CPF: 93664478649

Auxiliar de Servicos Gerais

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.256,60		
999	Arredondamento no Mes		0,86		
681	Seguro			4,90	
604	Desc Vale Transporte			75,40	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,75	
697	Desc Plano odontologico - Mens.			14,50	
903	INSS Folha			94,91	
			1.257,46	190,46	
			<b>Valor Liquido</b>	<b>1.067,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.256,60	1.256,60	7,55	1.256,60	100,52	972,10

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/04/22 DATA

Soraia Cruz Miranda Lima ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço  
 constante deste documento foi Recebido/  
 Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: 223-3  
 Cheque: 94115004 Área/Conta.....  
 Contagem, 06 de ABRIL de 2022  
[Assinatura] Assinatura [Assinatura]



**FOLHA DE PONTO**

PERÍODO: 01/03/2022 a 31/03/2022

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 SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA

FUNÇÃO: Auxiliar de Serviços Gerais

ADMISSÃO: 01/02/2019

CTPS: 0031680/00159-MG

JORNADA ENTRADA: 07:30 SAÍDA: 17:30 Departamento COLEGIO BATISTA

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 ter	FERIADO				
2 qua	RECESSO				
3 qui	8:30	12:31	13:31	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
4 sex	8:28	12:30	13:30	17:28	Soraia Cruz Miranda Lima
5 sáb					
6 dom					
7 seg	8:29	12:31	13:31	17:29	Soraia Cruz Miranda Lima
8 ter	8:30	12:28	13:28	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
9 qua	8:28	12:30	13:30	17:28	Soraia Cruz Miranda Lima
10 qui	8:31	12:29	13:29	17:31	Soraia Cruz Miranda Lima
11 sex	8:29	12:31	13:31	17:29	Soraia Cruz Miranda Lima
12 sáb					
13 dom					
14 seg	ATESTADO				
15 ter	ATESTADO				
16 qua	8:30	12:28	13:28	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
17 qui	8:28	12:30	13:30	17:28	Soraia Cruz Miranda Lima
18 sex	8:31	12:29	13:29	17:31	Soraia Cruz Miranda Lima
19 sáb					
20 dom					
21 seg	8:30	12:28	13:28	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
22 ter	8:28	12:30	13:30	17:28	Soraia Cruz Miranda Lima
23 qua	8:31	12:29	13:29	17:31	Soraia Cruz Miranda Lima
24 qui	8:29	12:31	13:31	17:29	Soraia Cruz Miranda Lima
25 sex	8:30	12:28	13:28	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
26 sáb					
27 dom					
28 seg	8:28	12:30	13:30	17:28	Soraia Cruz Miranda Lima
29 ter	8:30	12:28	13:28	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
30 qua	8:29	12:31	13:31	17:29	Soraia Cruz Miranda Lima
31 qui	8:31	12:29	13:29	17:31	Soraia Cruz Miranda Lima

OBSERVAÇÕES:



*[Handwritten signature]*



**Hospital da Baleia**  
Alta Complexidade com Solidariedade

ATESTADO ACOMPANHANTE

PADRÃO : FOR.CLI.11

VERSÃO 001

CÓPIA NÃO CONTROLADA

**Dados do Paciente:**

**Data e Hora:** 15/03/2022 15:03

Atendimento.....: 03126313	Matricula SAME.....: 1274984
Paciente.....: MARIA PERPETUA DA CRUZ MIRANDA	CNS.....: 700408360835250
Nascimento.....: 23/02/1950	Prontuário.....: 0000425437
Idade.....: 72 Anos, 0 Mês e 20 Dias	Sexo.....: Feminino
Cidade.....: BELO HORIZONTE	Estado Civil.....: CASADO
Médico.....: FABIO RIBEIRO BAIÃO	Bairro.....: LINDEIA
Leito.....: LEITO 703 ENF C ALA 7	Estado.....: MG

ATESTO QUE, SORAIA CRUZ MRANDA LIMA

ACOMPANHOU SEU DEPENDENTE FAMILIAR, MARIA PERPETUA DA CRUZ MIRANDA

PARA CONSULTA CID Z 76.3 (PESSOA EM BOA SAÚDE ACOMPANHANTE PESSOA DOENTE.)

Belo Horizonte, 14 de Março de 2022



Responsável: WESLEY WAGNER DOS SANTOS

CRM: 84846

FUNDAÇÃO BEIJAMIN GUIMARÃES

Rua Juramento 1.464 - Bairro Saudade - 30285-000 - Belo Horizonte - MG





**Hospital da Baleia**  
Ata Complexidade com Solidariedade

ATESTADO ACOMPANHANTE

PADRÃO : FOR.CLI.11

VERSÃO 001

CÓPIA NÃO CONTROLADA

**Dados do Paciente:**

**Data e Hora:** 15/03/2022 15:02

Atendimento.....: 03126313	Matricula SAME.....: 1274984
Paciente.....: MARIA PERPETUA DA CRUZ MIRANDA	CNS.....: 700408360835250
Nascimento.....: 23/02/1950	Prontuário.....: 0000425437
Idade.....: 72 Anos, 0 Mês e 20 Dias	Sexo.....: Feminino
Cidade.....: BELO HORIZONTE	Estado Civil.....: CASADO
Médico.....: FABIO RIBEIRO BAIÃO	Bairro.....: LINDEIA
Leito.....: LEITO 703 ENF C ALA 7	Estado.....: MG

ATESTO QUE, SORAIA CRUZ MRANDA LIMA  
ACOMPANHOU SEU DEPENDENTE FAMILIAR, MARIA PERPETUA DA CRUZ MIRANDA  
PARA CONSULTA CID Z 76.3 (PESSOA EM BOA SAÚDE ACOMPANHANTE PESSOA DOENTE.)

Belo Horizonte, 15 de Março de 2022



Responsável: WESLEY WAGNER DOS SANTOS

CRM: 84846

FUNDAÇÃO BEJAMIN GUIMARÃES  
Rua Juramento 1.464 - Bairro Saudade - 30285-000 - Belo Horizonte - MG