



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 0892 / 1288 / 000853774219-6

Nome destinatário: INGRID GOMES DE OLIVEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.384,00

Data de débito: 07/10/2021

Data/hora da operação: 07/10/2021 16:03:03

**Código da operação:** 194601283

**Chave de segurança:** W7Q71GUUHLHZHJ3T

Para mais informações consulte o site [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

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 **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 DAS PAINEIRAS, 1448 00.211.504/0001-50  
 setembro-2' COLEGIO BATISTA Monitora de Educacao infantil

001869 INGRID GOMES DE OLIVEIRA MENDES CPF: 12120827613

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
200	Salário Maternidade	220:00	1.523,58		
999	Arredondamento no Mes		0,60		
681	Seguro			4,62	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,44	
697	Desc Plano odontologico - Part. Dep.001			14,50	
903	INSS Folha			120,62	
Salário Maternidade de 01/07/2021 até 28/10/2021 (220:00)			1.524,18	140,18	
			<b>Valor Líquido</b>	1.384,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.523,58	1.523,58 7,9168	1.523,58	121,88	1.023,78	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/21  
 DATA

*Ingrid Gomes de O Mendes*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido/ Prestado em perfeitas condições/ Pago pela Conta: *12120827613* de *07* de *Outubro* de 20*21*.  
 Contagem: *07* de *Assinatura* *Mendes*



**FOLHA DE PONTO**

PERÍODO: **01/09/2021 a 30/09/2021**

**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** INGRID GOMES DE OLIVEIRA MENDES **FUNÇÃO:** Monitora de Educacao infantil  
**ADMISSÃO:** 01/02/2019 **CTPS:** 0049266/00159-MG

**JORNADA** ENTRADA: 07:00 SAÍDA: 17:00 Departamento **COLEGIO BATISTA**

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

*Maternidade*

*20 dias*

OBSERVAÇÕES:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*

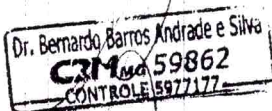




## ATESTADO LICENÇA MATERNIDADE

Atesto que a Sra **INGRID GOMES DE OLIVEIRA MENDES**, portadora da carteira de identidade nº MG17026643, compareceu à **CENTRO MATERNO INFANTIL** e deverá afastar-se do trabalho no período de **120 (Cento e Vinte) dias**, a partir da data de 01/07/2021 conforme o dispositivo no inciso XVII, art. 7º. capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença- Maternidade).

Contagem, 02 de julho de 2021.



**BERNARDO BARROS ANDRADE E SILVA**  
CRM 59862





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO  
NOME:  
HELENA MENDES DE OLIVEIRA

CPF: 188.568.186-04

MATRÍCULA:  
0562340155 2021 1 00426 294 0172408 94

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO: primeiro de julho de dois mil e vinte e um  
DIA MÊS ANO: 01/07/2021

HORA: 06:00 NATURALIDADE: Contagem - MG

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO: Contagem-MG LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF: Hospital e Maternidade Municipal de Contagem, - Avenida João Cesar de Oliveira, 4495, Cinco, Contagem - MG SEXO: Feminino

FILIAÇÃO: CARLOS MENDES BATISTA, CPF:087.598.346-41, natural de Teófilo Otoni - MG, residente Rua Dois, nº 02, Estaleiro I, Contagem - MG

INGRID GOMES DE OLIVEIRA MENDES, CPF:121.208.276-13, natural de Betim - MG, residente Rua Dois, nº 02, Estaleiro I, Contagem - MG

AVÓS: OSVALDINO ALVES BATISTA e BEATRIZ MENDES BATISTA

EDIMAR ALBINO DE OLIVEIRA e ROSILIA GOMES COELHO

GÊMEO: NÃO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S): //

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO: dois de julho de dois mil e vinte e um NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO: 30-85087082-0

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER: //

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	---	---	---	---
PIS/NIS	---	---	---	---
Passaporte	---	---	---	---
Cartão Nacional de Saúde	---	---	---	---
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	---	---	---	---
CEP Residencial	---		Grupo Sanguíneo	---

\*As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais do Distrito da Sede - Comarca de Contagem - MG  
Oficial: Interina Carla Jaqueline Andrade Guimarães Brito  
Rua Joaquim Camargos 152 Centro  
Contagem-MG. (31)25650158  
cartorioguilmaras@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Contagem-MG, 02 de julho de 2021.

*Carla Jaqueline Andrade Guimarães Brito*  
Assinatura do Oficial/Substituto

Carla Silva Fernandes  
Oficial Substituta

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais do Distrito da Sede - Comarca de Contagem - MG - MG  
Selo Digital: ERV36344 - Cod. Seg : 8209.2076.2675.5928 - Cod. e Quantidade do(s) ato(s) Praticado(s): 1 (9101), 3 (8101) Ato(s) Praticado(s) por: Marina S. Fernandes - Substituta - Emol.: R\$ 0,00 - Tx.Judic.: R\$ 0,00 - Total: R\$ 0,00 - ISS: R\$ 0,00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>



ADENDIÇÃO Nº 01/2021