

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 1529 / 1288 / 000763831113-3

Nome destinatário: VERA LUCIA RODRIGUES BORGES DE F

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.103,00

Data de débito: 07/10/2021

Data/hora da operação: 07/10/2021 10:15:43

Código da operação: 194824570

Chave de segurança: 2PTNGJUYM2SRRLP4

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 **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 DAS PAINEIRAS, 1448 00.211.504/0001-50
 setembro-2º COLEGIO BATISTA COZINHEIRA

002005 VERA LUCIA RODRIGUES BORGES CPF: 83725199604

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.142,74		
599	Salário Família	001,00	51,27		
999	Arredondamento no Mes		0,20		
681	Seguro			4,62	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,25	
903	INSS Folha			86,34	
			1.194,21	91,21	
			Valor Líquido	1.103,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.142,74	1.142,74	7,5555	1.142,74	91,41	866,81

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/21
DATA

Vera Lucia R. Borges
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 233
 Cheque: 1482170 Area/Conta
 Contagem 07 de Setembro de 2021
Assinatura [Handwritten Signature]



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/09/2021 a 30/09/2021

EMPRESA: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
 ENDEREÇO: DAS PAINEIRAS, 1448 ELDORADO - Contagem - MG - CEP: 32310-400

CNPJ: 00.211.504/0001-50

FUNCIONÁRIO VERA LUCIA RODRIGUES BORGES

FUNÇÃO: COZINHEIRA

ADMISSÃO: 17/05/2021

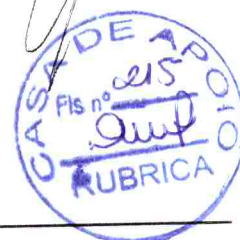
CTPS: 05681328/00060-MG

JORNADA ENTRADA: 06:30 SAÍDA: 15:30

Departamento COLEGIO BATISTA

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 qua	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
2 qui	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
3 sex	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
4 sáb					
5 dom					
6	Recesso	Feria do			Recesso
7 ter	Recesso	Feriado			Recesso
8 qua	7:00	12:00	Atestado	Atestado	VERA LUCIA R. BORGES
9 qui	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
10 sex	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
11 sáb					
12 dom					
13 seg	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
14 ter	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
15 qua	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
16 qui	Atestado	Ates	ta do	Atestado	
17 sex	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
18 sáb					
19 dom					
20 seg	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
21 ter	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
22 qua	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
23 qui	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
24 sex	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
25 sáb					
26 dom					
27 seg	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
28 ter	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
29 qua	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES
30 qui	7:00	13:30	14:30	16:00	VERA LUCIA R. BORGES

OBSERVAÇÕES:





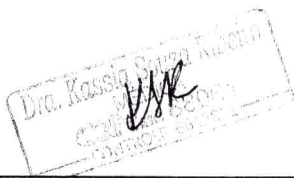
até 12h - trabalho
30

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) **VERA LUCIA RODRIGUES BORGES**, portador da carteira de identidade nº MG7472508, compareceu à UVF - CLINICA MÉDICA e necessita permanecer afastado do trabalho por 01 dias, a partir desta data por motivo de doença.

CID: I10

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.



Contagem, 08 de setembro de 2021.

Kassia Souza Ribeiro

CRM 88061

VERA LUCIA RODRIGUES BORGES





Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a) Vera Nírcia Rodrigues Braga
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº DN. 09.03.75

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doença infeto-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 (uma) dias, a partir de 16/03/21 por motivo de doença CID. F10 (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:

EQUIPE 01
PSF RETIRO I
DISTRITO VARGEM DAS FLORES

DATA:

16/03/21

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

Dr. Carlos Alberto R. Maranhães
CRM 100.000.000

Caroline

