



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 005 / 00000273-3

Conta destino: 3880 / 1289 / 000912892557-0

Nome destinatário: CRISTIENIE OLIVEIRA DE D. SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.787,00

Data de débito: 06/01/2022

Data/hora da operação: 06/01/2022 05:02:28

Código da operação: 423657485

Chave de segurança: 6JKJL5392TJ7X1E

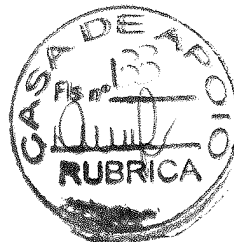
Opção de envio de comprovante: Não enviar comprovante por e-mail para o destinatário

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
 dezembro-21

Demonstrativo de Pagamento de Salário
 00.211.504/0001-50
 Auxiliar de Departamento Pessoal

COLEGIO BATISTA

CPF: 03371083667

001998 CRISTIEINE OLIVEIRA DE DEUS SILVA

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salario Base | 030,00 | 2.002,72 | |
| 999 | Arredondamento no Mes | | 0,12 | |
| 681 | Seguro | | | 4,62 |
| 683 | DESCONTO AUXILIO SAUDE | | | 32,00 |
| 610 | Desc Arredondamento Mes Anterior | | | 0,98 |
| 697 | Desc Plano odontologico - Part. | | | 14,50 |
| 903 | INSS Folha | | | 163,74 |

Atestado de 09/12/2021 até 10/12/2021 (014.40)

2.002,84 215,84

Valor Líquido 1.787,00

| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| 2.002,72 | 2.002,72 8,1758 | 2.002,72 | 160,21 | 1.649,39 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/01/22
 DATA

[Assinatura]
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitíssimas condições.
 Pago pela Conta: 2013.3
 Cheque: 42267485 Área/Conta.....
 Contagem 06 de Janeiro de 2022
[Assinatura]
00.211.504 Assinatura [Assinatura]



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/12/2021 a 31/12/2021

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

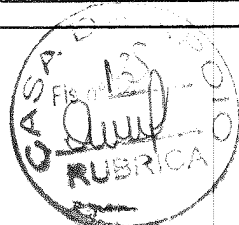
FUNÇÃO: Auxiliar de Departamento Pessoal

FUNCIÓN: Auxiliar de Departamento Pessoal

JORNADA ENTRADA: 08:00 SAÍDA: 17:00 Departamento COLEGIO BATISTA

| DIA | HORA DE ENTRADA | INTERVALO | | HORA DA SAÍDA | ASSINATURA DO EMPREGADO |
|--------|-----------------|-----------|---------|---------------|--------------------------------|
| | | SAÍDA | ENTRADA | | |
| 1 qua | 08:02 | 12:02 | 13:03 | 17:02 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 2 qui | 08:03 | 12:50 | 13:50 | 17:03 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 3 sex | 08:00 | 12:57 | 13:57 | 17:00 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 4 sáb | | | | | |
| 5 dom | | | | | |
| 6 seg | 08:03 | 12:47 | 13:47 | 17:03 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 7 ter | 08:02 | 12:45 | 13:44 | 17:02 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 8 qua | 08:03 | 12:50 | 13:50 | 17:03 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 9 qui | atestado | | | | |
| 10 sex | atestado | | | | |
| 11 sáb | | | | | |
| 12 dom | | | | | |
| 13 seg | 08:00 | 12:13 | 13:13 | 17:00 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 14 ter | 08:03 | 12:59 | 13:59 | 17:03 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 15 qua | 08:00 | 12:47 | 13:47 | 17:00 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 16 qui | 08:03 | 12:48 | 13:48 | 17:03 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 17 sex | 08:02 | 12:35 | 13:35 | 17:02 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 18 sáb | | | | | |
| 19 dom | | | | | |
| 20 seg | 08:03 | 12:27 | 13:27 | 17:03 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 21 ter | 08:02 | 12:38 | 13:38 | 17:02 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 22 qua | 08:00 | 12:28 | 13:28 | 17:00 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 23 qui | 08:03 | 12:18 | 13:18 | 17:03 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 24 sex | 08:00 | 12:00 | recesso | | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 25 sáb | | | | | |
| 26 dom | | | | | |
| 27 seg | 08:00 | 12:17 | 13:17 | 17:00 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 28 ter | 08:03 | 12:25 | 13:26 | 17:03 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 29 qua | 08:03 | 12:27 | 13:27 | 17:00 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 30 qui | 08:02 | 12:59 | 13:59 | 17:02 | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 31 sex | 08:00 | 12:00 | recesso | | <i>[Handwritten Signature]</i> |

OBSERVAÇÕES:



[Handwritten signature]

SSA CONTAGEM

44.025.407/0001-49

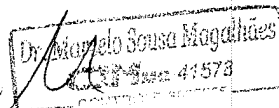
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) **CRISTIENIE OLIVEIRA DE DEUS SILVA**, portador da carteira de identidade nº MG8938722, compareceu à **UVF - CLINICA MÉDICA** e necessita permanecer afastado do trabalho por 02 dias, a partir desta data por motivo de doença.

CID: **M545**

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, 09 de dezembro de 2021.



MARCELO MAGALHAES
CRM 41578

CRISTIENIE OLIVEIRA DE DEUS SILVA

