



## 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:** 08/09/2021

**Data/hora da operação:** 08/09/2021 15:16:45

**Código da operação:** 838760948

**Chave de segurança:** 5NMVEYX08JW4LAA7

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 CONTAC **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 DAS PAINEIRAS, 1448 00.211.504/0001-50  
 agosto-21 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		0,44	
681	Seguro			4,62
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,28
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)			1.524,02	140,02
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.384,00</b>

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  
08/09/21 DATA Ingrid Gomes O Mendes ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: 023.3  
 Cheque: 838160918 Area/Conta.....  
 Contagem, 08 de Setembro de 2021  
[Assinatura] Assinatura [Assinatura]



**FOLHA DE PONTO**

PERÍODO: 01/08/2021 a 31/08/2021

EMPRESA: CASA DE APOIO A CRIANCA 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 dom					
2 seg					
3 ter					
4 qua					
5 qui					
6 sex					
7 sáb					
8 dom					
9 seg					
10 ter					
11 qua					
12 qui					
13 sex					
14 sáb					
15 dom					
16 seg					
17 ter					
18 qua					
19 qui					
20 sex					
21 sáb					
22 dom					
23 seg					
24 ter					
25 qua					
26 qui					
27 sex					
28 sáb					
29 dom					
30 seg					
31 ter					

OBSERVAÇÕES:

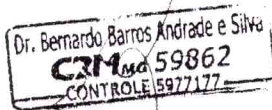




## ATESTADO LICENÇA MATERNIDADE

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

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

//

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

dois de julho de dois mil e vinte e um

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO

30-85087082-0

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEM

//

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

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 do 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  
cartorioquimaraes@hotmail.com

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

Assinatura do Oficial/Substituto

Maria S. 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: Mariana 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>




ADREDDICIAW