

## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

**Conta destino:** 1529 / 1288 / 000856871871-8

**Nome destinatário:** RAILDA ALMEIDA DA S

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.057,00

**Data de débito:** 06/12/2021

**Data/hora da operação:** 06/12/2021 07:00:55

**Código da operação:** 894529605

**Chave de segurança:** 5274PJ1CS2ZMY8L9

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 CRIANCA CARENTE DE CONTAG  
 DAS PAINEIRAS, 1448  
 novembro-21

Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 00.211.504/0001-50  
 Auxiliar de Serviços Gerais

COLEGIO BATISTA

002021 RAILDA ALMEIDA DA SILVA

CPF: 05698001618

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030.00	1.148,62		
999	Arredondamento no Mes		0,02		
681	Seguro			4,62	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,15	
903	INSS Folha			86,87	
			1.148,64	91,64	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.057,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.148,62	1.148,62	7,5629	1.148,62	91,88	1.061,75
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
06/12/21		Railda Almeida da Silva			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Certificamos que o Material/Serviço  
 consiante deste documento foi Recebido/  
 Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: 2533  
 Cheque: caixa Area/Conta  
 Contagem 06 de dezembro de 2021  
Railda Almeida da Silva  
05698001618 Assinatura



**FOLHA DE PONTO**

PERÍODO: 01/11/2021 a 30/11/2021

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 RAILDA ALMEIDA DA SILVA FUNÇÃO: Auxiliar de Servicos Gerais

ADMISSÃO: 17/05/2021 CTPS: 00043121/00056-MG

JORNADA ENTRADA: 08:30 SAÍDA: 17:30 Departamento COLEGIO BATISTA

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

OBSERVAÇÕES:






## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) **RAILDA ALMEIDA DA SILVA**, portador da carteira de identidade nº MG8210642, compareceu à **UVF - CLÍNICA MÉDICA** e necessita permanecer afastado do trabalho por **01** dias, a partir desta data por motivo de doença.

CID: R101

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 novembro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
**PAULA ASSUMPCAO DETTOGNE BARRETO**  
**CRM 87222**

\_\_\_\_\_  
**RAILDA ALMEIDA DA SILVA**

