



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 0893 / 013 / 00088490-0

Nome destinatário: DANIELE TAMYRES ALVES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.282,00

Data de débito: 04/01/2019

Data/hora da operação: 04/01/2019 13:23:50

Código da operação: 143043

Chave de segurança: 7L8QSR2838947YHV

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

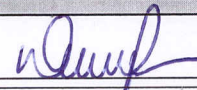



CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

00.211.504/0001-50

Rua DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro ELDORADO - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001753 - DANIELE TAMYRES ALVES FILISMINO			Período: 12/2018		
Cargo: 0025 - Assistente Administrativo		Matrícula: 0000001753	CTPS: 9303164 / 00050		
Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA		Admissão: 01/02/2018	CPF: 086.538.696-03		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.470,98			
0510 - Arredondamento		0,04			
0214 - Seguro	1,00		4,15		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,40		
0520 - Desconto INSS	8,00		117,67		
0615 - Plano Odontológico	1,00		42,30		
1044 - DESCONTO AUXILIO SAUDE	1,00		24,50		
		Total:	1.471,02	Total: 189,02	
		Valor Líquido		1.282,00	
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>04/01/19</u> Assinatura: <u></u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.470,98	1.470,98	1.470,98	117,67	784,54	

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 223-3
 Cheque: 143043 Área/Conta
 Contagem 04 de Janeiro de 2019
 Assinatura  mg-1567413



FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001753 - DANIELE TAMYRES ALVES FILISMINO
 Cargo : 0025 - Assistente Administrativo
 Data Admissão : 01/02/2018 Matrícula : 0000001753
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00
 Período : 01/12/2018 a 31/12/2018
 Departamento : 013 - COLEGIO BATISTA
 Centro de Custo :

00.211.504/0001-50
 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
 Rua DAS PAINEIRAS 1448
 ELDORADO - 32310400
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Sábado	—	—	—	—	—
02 - Domingo	—	—	—	—	—
03 - Segunda-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Danf
04 - Terça-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Danf
05 - Quarta-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Danf
06 - Quinta-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Danf
07 - Sexta-Feira	Atestado				
08 - Sábado	—	—	—	—	—
09 - Domingo	—	—	—	—	—
10 - Segunda-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Danf
11 - Terça-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Danf
12 - Quarta-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Danf
13 - Quinta-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Danf
14 - Sexta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Danf
15 - Sábado	—	—	—	—	—
16 - Domingo	—	—	—	—	—
17 - Segunda-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Danf
18 - Terça-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Danf
19 - Quarta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Danf
20 - Quinta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Danf
21 - Sexta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Danf
22 - Sábado	—	—	—	—	—
23 - Domingo	—	—	—	—	—
24 - Segunda-Feira	compensação				
25 - Feriado	—	—	—	—	—
26 - Quarta-Feira	compensação				
27 - Quinta-Feira	compensação				
28 - Sexta-Feira	compensação				
29 - Sábado	—	—	—	—	—
30 - Domingo	—	—	—	—	—
31 - Segunda-Feira	compensação				

De conformidade com a Portaria MTB 3.626 de 13/11/1991 art. 13, este cartão substitui, para todos os efeitos legais, o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

ATENÇÃO!

Esta Declaração de Comparecimento deve ser emitida pelo profissional de saúde assistente, podendo ser um documento válido como justificativa perante o empregador para fins de abono de falta ao trabalho, desde que tenha concordância deste, uma vez que não está respaldada pela legislação trabalhista em vigor.

Unidade de Saúde: URS Saudade - Leste

Declaro que mateus gustavo alves reis, CNS nº Não Inf., de Carteira de Identidade nº N.Inf., foi atendido(a) na data de hoje, tendo permanecido nesta unidade de saúde no horário das 10:40 às 15:33 hs.

Belo Horizonte, 7 de Dezembro de 2018.

Dr(a) KARINA SOARES LOUTFI
CRM-MG: 29904 / CNS: 209715763210018



Data de atendimento: 07/12/2018 12:54
Data de impressão: 07/12/2018
Impresso por: KARINA SOARES LOUTFI

Veio acompanhado por:
Danielle Tamires Alves Fillesmin.

