



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 0893 / 001 / 00034589-4

Nome destinatário: THAIS SANTOS DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.578,00

Data de débito: 07/11/2018

Data/hora da operação: 07/11/2018 15:15:13

Código da operação: 304288

Chave de segurança: XUJJAN33RC8E05TV

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

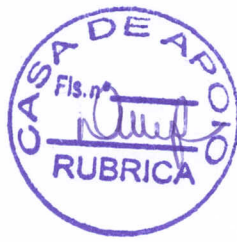
Rua DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro ELDORADO - Contagem

## Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001781 - THAIS SANTOS DA SILVA COSTA		Período: 10/2018	
Cargo: 0068 - Auxiliar Financeiro		Matrícula: 0000001781	CTPS: 7623443 / 00050
Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA		Admissão: 15/02/2018	CPF: 121.556.466-07
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.922,28	
0510 - Arredondamento		0,97	
0094 - Vale Transporte	1,00		115,34
0214 - Seguro	1,00		4,15
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,06
0520 - Desconto INSS	9,00		173,00
0615 - Plano Odontológico	1,00		28,20
1044 - DESCONTO AUXILIO SAUDE	1,00		24,50
		<b>Total:</b>	<b>1.923,25</b>
Procura apresentar-se a Deus aprovado como obreiro que não tem do que se envergonhar, II Timoteo 2.15		<b>Total:</b>	<b>345,25</b>
		<b>Valor Líquido</b>	<b>1.578,00</b>
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>07/11/18</u> Assinatura: _____			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.922,28	1.922,28	1.922,28	153,78
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.559,69	

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições. Pago pela Conta nº 223.3. Cheque nº 304288 Área/Conta Contagem 07 de novembro de 2018.

Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Matrícula: 0000001781



FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001781 - THAIS SANTOS DA SILVA COSTA  
 Cargo : 0068 - Auxiliar Financeiro  
 Data Admissão : 15/02/2018 Matrícula: 0000001781  
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00  
 Período : 01/10/2018 a 31/10/2018  
 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 - Segunda-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais Santos
02 - Terça-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais Santos
03 - Quarta-Feira	08:00	13:20	14:20	17:00	Thais Santos
04 - Quinta-Feira	08:00	13:20	14:20	17:00	Thais Santos
05 - Sexta-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
06 - Sábado					
07 - Domingo					
08 - Segunda-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais Santos
09 - Terça-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
10 - Quarta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais Santos
11 - Quinta-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
12 - Feriado					
13 - Sábado					
14 - Domingo					
15 - Segunda-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
16 - Terça-Feira	08:00	13:40	14:40	17:00	Thais Santos
17 - Quarta-Feira	08:00	13:00	14:00	14:30	Thais Santos
18 - Quinta-Feira	08:00	13:20	14:20	17:00	Thais Santos
19 - Sexta-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
20 - Sábado					
21 - Domingo					
22 - Segunda-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
23 - Terça-Feira	08:00	13:20	14:20	17:00	Thais Santos
24 - Quarta-Feira	08:00	13:20	14:20	17:00	Thais Santos
25 - Quinta-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	Thais Santos
26 - Sexta-Feira	11:40	13:15	14:15	17:00	Thais Santos
27 - Sábado					
28 - Domingo					
29 - Segunda-Feira	08:00	13:35	14:35	17:00	Thais Santos
30 - Terça-Feira	08:00	13:25	14:25	17:00	Thais Santos
31 - Quarta-Feira	08:00	13:40	14:40	17:00	Thais Santos

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



otomologista



# SAINT SAÚDE

CLÍNICA MÉDICA

## ATESTADO

O (a) Sr. (a) Thais Santos da Silva Costa

ATESTADO DE APTIDÃO FÍSICA

Ao exame clínico não apresenta sinais de doenças, infectocontagiosas, de alterações evidentes dos órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica.

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Compareceu na Clínica Médica Saint Saúde, das 09:15 às 10:00 horas para:

Consulta médica

Acompanhar família \_\_\_\_\_

Outros \_\_\_\_\_

Podendo retornar ao trabalho

ATESTADO DE AFASTAMENTO

Deverá permanecer \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias

afastado(a) do trabalho a partir desta data por motivo de doença. CID \_\_\_\_\_

LICENÇA MATERNIDADE

Necessita permanecer \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias

afastado(a) do trabalho a partir desta data conforme disposto no inciso XVII, art 7º capítulo II, título II da constituição de 05/10/88.

26/10/18

Data

SAINT SAÚDE

Rua Piauí 633, Santa Efigênia - Belo Horizonte/MG - Médico/ CRM

Tel: (31) 3241-5187

Amalano Paulo

Rua Piauí nº 633 - Santa Efigênia - Belo Horizonte/MG - CEP: 30150-320





## Centro Médico de Contagem

31 3358.1000 Medicina avançada

centromedicodecontagem@gmail.com

Av. José Faria da Rocha, 1636 - Eldorado

Atesto que o(a) Sr.(a) Thais Santos da Silva

Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador. Vide Portaria nº 24/94 e NR nº 07, do Ministério do Trabalho).

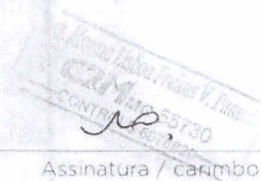
Compareceu nesta data consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de 15:20 às 16:10 horas.

Compareceu nesta data consulta/exame, acompanhado pelo Sr (a) \_\_\_\_\_, tendo permanecido na unidade no período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por \_\_\_\_\_ dias (\_\_\_\_\_) a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ por motivo de doença CID \_\_\_\_\_ (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias)



Contagem 12 / 10 / 18



Assinatura / Carimbo do médico