



## 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\$ 1.283,00
Data de débito:	07/11/2018
Data/hora da operação:	07/11/2018 15:15:13
<b>Código da operação:</b>	<b>304313</b>
<b>Chave de segurança:</b>	<b>NGG7QJ53XC0YZ37L</b>

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

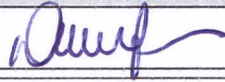



**CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM**

00.211.504/0001-50

Rua DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro ELDORADO - Contagem

**Demonstrativo de Pagamento**

Func.: 001753 - DANIELE TAMYRES ALVES FILISMINO		Período: 10/2018			
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		0,76			
0214 - Seguro	1,00		4,15		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,12		
0520 - Desconto INSS	8,00		117,67		
0615 - Plano Odontológico	1,00		42,30		
1044 - DESCONTO AUXILIO SAUDE	1,00		24,50		
		<b>Total:</b>	<b>188,74</b>		
Procura apresentar-se a Deus aprovado como obreiro que nao tem do que se envergonhar, II Timoteo 2.15		<b>Total:</b>	<b>1.471,74</b>		
		<b>Valor Líquido</b>	<b>1.283,00</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	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: 304313 Área/Conta  
 Contagem, 07 de Novembro de 2018  
  
 MC 16919.743 Assinatura MC 16919.743





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 : 01/10/2018 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	<i>Danf</i>
02 - Terça-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
03 - Quarta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
04 - Quinta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
05 - Sexta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
06 - Sábado	-	-	-	-	-
07 - Domingo	-	-	-	-	-
08 - Segunda-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
09 - Terça-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
10 - Quarta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
11 - Quinta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
12 - Feriado	-	-	-	-	-
13 - Sábado	-	-	-	-	-
14 - Domingo	-	-	-	-	-
15 - Segunda-Feira	08:00	13:00	14:00	17:25	<i>Danf</i>
16 - Terça-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
17 - Quarta-Feira	08:00	13:40	14:40	17:00	<i>Danf</i>
18 - Quinta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
19 - Sexta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
20 - Sábado	-	-	-	-	-
21 - Domingo	-	-	-	-	-
22 - Segunda-Feira		Feriado			
23 - Terça-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
24 - Quarta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
25 - Quinta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
26 - Sexta-Feira	08:00	12:00	Feriado		
27 - Sábado	-	-	-	-	-
28 - Domingo	-	-	-	-	-
29 - Segunda-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	<i>Danf</i>
30 - Terça-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	<i>Danf</i>
31 - Quarta-Feira	08:00	13:30	14:30	17:00	<i>Danf</i>

De conformidade com a Portaria MTB 3.626 de 13/11/1991 art. 15, este cartão substitui, para todos os efeitos legais, o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores







Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Danielle Tommyres Alves

portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_

e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame tendo permanecido na unidade no período de 13:00 às 15:00 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por \_\_\_\_\_ dias, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ por motivo de doença CID. \_\_\_\_\_ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ 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).

Deverá afastar-se do trabalho no período de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

conforme o dispositivo no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

**OBS.: Este Atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.**

UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA  
UNIDADE DE SAÚDE ESTALEIRO  
Assinatura: Allya B. Ferreira

DATA: 21/01/19 ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL: Allya B. Ferreira  
COREN/MG 000.451.111

