



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00000223-3
<b>Conta destino:</b>	0893 / 013 / 00070543-6

<b>Nome destinatário:</b>	FELIPE P DA SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.307,00

<b>Data de débito:</b>	06/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/09/2018 18:18:19

<b>Código da operação:</b>	218981
<b>Chave de segurança:</b>	N583ANKRHQUGPPML

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

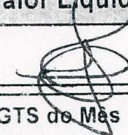



# CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

00.211.504/0001-50

Rua DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro ELDORADO - Contagem

## Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001775 - FELIPE PROCOPIO DA SILVA		Período: 08/2018	
Cargo: 0052 - Vigia		Matricula: 0000001775	CTPS: 2309975 / 00040
Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA		Admissão: 05/02/2018	CPF: 101.637.366-00
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.015,00	
0062 - Diferença Adicional Noturno	6,00	170,81	
0500 - Salário Família	2,00	63,42	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00		
0510 - Arredondamento			
1038 - Adicional Noturno 20% Hr	120,00		
0214 - Seguro	1,00		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			
0520 - Desconto INSS	8,00		
		<b>Total:</b>	<b>1.405,02</b>
		<b>Total:</b>	<b>98,02</b>
		<b>Valor Líquido</b>	<b>1.307,00</b>
Ora, o Deus de esperança vos encha de todo o gozo e paz em crença, para que abundeis em esperança pela virtude do Espírito Santo. Rm 15:13			
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>06/09/18</u> Assinatura: 			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.015,00	1.170,38	1.170,38	93,63
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		507,98	

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em conformidade com as condições.  
 Pago por: Conta: ..... 223,3 ..... 4,15  
 Cheque: 2898 A Área/Conta ..... 0,24  
 Contagem, 06 de Setembro de 2018 ..... 93,63  
  
 Mat. 919.743 Assinatura



FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário 001775 - FELIPE PROCOPIO DA SILVA  
 Cargo 0052 - Vigia  
 Data Admissão 05/02/2018 Matricula: 0000001775  
 Horário 07:00 12:00 13:00 17:00  
 Período 01/08/2018 a 31/08/2018  
 Departamento 013 - COLEGIO BATISTA  
 Centro de Custo

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

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

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





Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Felipe Procopio de  
portador da Carteira Profissional nº Sifra  
e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizada 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 valido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministerio do trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 05 (cinco) dias, a partir de 03 AGO. 2018 por motivo de doença CID. 2300 (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

**CCE IRIA DINIZ**

DATA  
**03 AGO. 2018**

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Dr. Bernardo Frederici Guedes  
**CRM nº 23692**  
CONTROLE 2090872

SMS-A11

