



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 1529 / 013 / 00074167-2

Nome destinatário: FERNANDA DE S DIAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 969,00

Data de débito: 03/10/2018

Data/hora da operação: 03/10/2018 13:49:15

Código da operação: 254663

Chave de segurança: UL1GG02G9EY18CJM

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.: 001757 - FERNANDA DE SOUZA DIAS		Período: 09/2018	
Cargo: 0018 - Auxiliar de Serviços Gerais		Matrícula: 0000001757	CTPS: 0085035 / 00126
Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA		Admissão: 01/02/2018	CPF: 084.814.336-16
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.020,22	
0500 - Salário Família	3,00	95,13	
0510 - Arredondamento		0,75	
0094 - Vale Transporte	1,00		61,21
0214 - Seguro	1,00		4,15
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,13
0520 - Desconto INSS	8,00		81,61
		<b>Total:</b>	<b>1.116,10</b>
		<b>Total:</b>	<b>147,10</b>
13 Agora, pois, permanecem a Fé, a Esperança e o Amor, estes três; mas o maior destes é o Amor. I Coríntios 13:13		<b>Valor Líquido</b>	<b>969,00</b>
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>03/10/18</u> Assinatura: <u>Fernanda Souza Dias</u>			
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>
1.020,22	1.020,22	1.020,22	81,61
		<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
		369,84	

Certificamos que o valor constante deste documento foi recebido/Prostado em nome de Fernanda Souza Dias. Paga pela Caixa Econômica Federal. Cheque nº 54663 Contagem, 03 de Outubro de 2018. Assinatura: [Assinatura] Nº 16.919.743



FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001757 - FERNANDA DE SOUZA DIAS  
 Cargo : 0018 - Auxiliar de Servicos Gerais  
 Data Admissão : 01/02/2018 Matrícula : 0000001757  
 Horário : 08:30 AS 12:00 13:00 AS 17:30  
 Período : 01/09/2018 a 30/09/2018  
 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	SABADO				SABADO
02 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
03 - Segunda-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
04 - Terça-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
05 - Quarta-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
06 - Quinta-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
07 - Feriado	FERIADO				FERIADO
08 - Sábado	SABADO				SABADO
09 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
10 - Segunda-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
11 - Terça-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
12 - Quarta-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
13 - Quinta-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
14 - Sexta-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
15 - Sábado	SABADO				SABADO
16 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
17 - Segunda-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
18 - Terça-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
19 - Quarta-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
20 - Quinta-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
21 - Sexta-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
22 - Sábado	SABADO				SABADO
23 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
24 - Segunda-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
25 - Terça-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
26 - Quarta-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
27 - Quinta-Feira	8:30	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
28 - Sexta-Feira	10:05	12:00	13:00	17:30	Fernanda Souza
29 - Sábado	SABADO				SABADO
30 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO

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



Atesto que o(a) Sr(a) Fernanda de Souza Dias  
portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_  
e Carteira de Identidade nº MG 16 235 749

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 07 às 10 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	<u>Dra. Barbara Menezes Sousa</u> MÉDICA <b>CRM</b> nº 71209 CONTROLE 8451311	<u>EQUIPE Nº 36</u> <u>PSF - São Judas Tadeu</u> <u>Distrito Vargem das Flores</u>
DATA	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL	
<u>28/09/18</u>		