



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 0893 / 001 / 00031233-3

Nome destinatário: FLAVIA DE SOUZA DIAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.159,00

Data de débito: 03/10/2018

Data/hora da operação: 03/10/2018 13:49:07

Código da operação: 254389

Chave de segurança: YJU4TAJRLRJ6EP45

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.: 001758 - FLAVIA DE SOUZA DIAS Período: 09/2018

Cargo: 0065 - Monitora de Educacao infantil Matrícula: 0000001758 CTPS: 0040335 / 00082

Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA Admissão: 01/02/2018 CPF: 050.470.596-26

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.353,27	
0510 - Arredondamento		0,32	
0094 - Vale Transporte	1,00		
0214 - Seguro	1,00		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			
0520 - Desconto INSS	8,00		

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido/Prestado em perfeita conformidade com as condições. Pago pela Conta Cheque nº 254389 Contagem, 03 de Outubro de 2018.

Assinatura: *[Assinatura]*

CPF: 191556747

13 Agora, pois, permanecem a Fé, a Esperança e o Amor, estes três; mas o maior destes é o Amor. I Coríntios 13:13

Total: 1.353,59 **Total: 194,59**

Valor Líquido: 1.159,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 03/10/18 Assinatura: *[Assinatura]*

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.353,27	1.353,27	1.353,27	108,26	865,83	



FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001758 - FLAVIA DE SOUZA DIAS
 Cargo : 0065 - Monitora de Educacao infantil
 Data Admissão : 01/02/2018 Matrícula: 0000001758
 Horário : 07:00 12:00 13:00 17:00
 Período : 01/09/2018 a 30/09/2018
 Departamento : 013 - COLEGIO BATISTA
 Centro de Custo :

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

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Sábado	SÁBADC				SÁBADO
02 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
03 - Segunda-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
04 - Terça-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
05 - Quarta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
06 - Quinta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
07 - Feriado	FERIADO				FERIADO
08 - Sábado	SÁBADC				SÁBADC
09 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
10 - Segunda-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
11 - Terça-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
12 - Quarta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
13 - Quinta-Feira	Declaracao -		12:00	17:00	Flavia Souza Dias
14 - Sexta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
15 - Sabado	SÁBADC				SÁBADC
16 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
17 - Segunda-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
18 - Terça-Feira	07:00	12:00	Declaracao -		Flavia Souza Dias
19 - Quarta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
20 - Quinta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
21 - Sexta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
22 - Sábado	SÁBADC				SABADO
23 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
24 - Segunda-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
25 - Terça-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
26 - Quarta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
27 - Quinta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
28 - Sexta-Feira	07:00	11:30	12:30	17:00	Flavia Souza Dias
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

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Atesto que o beneficiário FLAVIA DE SOUZA DIAS SIQUEIRA
Cartão 118150019945110100

Permaneceu no Centro de Promoção da Saúde de 09:00 horas às 12:00 horas;

Foi Acompanhado por: _____.

Autorização

Eu, FLAVIA DE SOUZA DIAS SIQUEIRA, autorizo o Dr(a). SANDRA VALERIA M Q E GUERRA GROSSI, a registrar meu diagnóstico codificado (CID), ou por extenso, neste atestado médico.

Assinatura do paciente ou responsável

CONTAGEM, MG, 13 de Setembro de 2018

Dr(a). SANDRA VALERIA M Q E GUERRA GROSSI



Hospital Santa Helena
Rua Casuarinas, 64 Eldorado
31 3399.7400

5: 12:00

ESPECIALIDADES ATENDIDAS:
CARDIOLOGIA / CIRURGIA PLÁSTICA
CIRURGIA PROCTOLÓGICA / CIRURGIA VASCULAR
CLÍNICA DE CIRURGIA GERAL / CLÍNICA MÉDICA
CLÍNICA DE NEFROLOGIA / DERMATOLOGIA
GASTROENTEROLOGIA / GINECOLOGIA
INFECTOLOGIA / NEUROLOGIA / ONCOLOGIA
OFTALMOLOGIA / ORTOPEDIA
ORTOPEDIA ELETIVA / OTORRINOLARINGOLOGIA
PEDIATRIA / PNEUMOLOGIA
PSICOLOGIA / UROLOGIA

EXAMES DE IMAGEM:
ENDOSCOPIA / RAIOS-X / ECOCARDIOGRAMA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / TOMOGRAFIA

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a): Flávia de S. Dias

Matrícula: _____

Compareceu a este serviço das _____ às _____ horas, para: _____

- a) Consulta
- b) Acompanhar familiar
- c) Fazer exames

Podendo retornar ao trabalho: _____ Hora Marcada: _____

ATESTADO DE AFASTAMENTO

- 1) Deverá ter justificado (s) 10 dias (s) (limite máximo de 15 dias)
- 2) Ficará afastado do trabalho por prazo superior a 15 dias, aproximadamente _____ dias devendo ser providenciado laudo pericial para o INSS enviar relatório ao médico perito.
- 3) Ficou internado do dia 1/1 ao dia 1/1 Caso o afastamento ultrapasse 15 dias, deverá ser providenciado laudo pericial para o INSS.
- 4) Acidente de trabalho. Necessita ser afastado:
Não
Sim, do dia 1/1 ao dia 1/1
Preencher as vias de acidente. Na falta delas, enviar relatório.

Ao funcionário - **IMPORTANTE**

- 1) Tendo hora marcada você poupará tempo.
- 2) Para que esta comunicação tenha valor faça-a chegar ao departamento pessoal dentro de no máximo 48 horas.
- 3) A referência do CID leve o pedido e consentimento do paciente.

De acordo, assinatura de médico

_____ de _____ de _____

18 SET 2018

De acordo, assinatura do paciente

Rua Casuarinas, 64 - Bairro Eldorado - Contagem / MG
www.hospitalsantahelenamg.com.br