



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 0893 / 001 / 00030784-4

Nome destinatário: MARIA APARECIDA DE S OLIVEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 848,00

Data de débito: 07/12/2018

Data/hora da operação: 07/12/2018 07:26:04

Código da operação: 008307

Chave de segurança: MWXP01M1C22RWJ2W

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.: 001777 - MARIA APARECIDA DE SOUZA OLIVEIRA			Período: 11/2018
Cargo: 0018 - Auxiliar de Serviços Gerais		Matrícula: 0000001777	CTPS: 9932351 / 00030
Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA		Admissão: 05/02/2018	CPF: 417.990.036-04
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.020,22	
0510 - Arredondamento		0,11	
0094 - Vale Transporte	1,00		61,21
0214 - Seguro	1,00		4,15
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,86
0520 - Desconto INSS	8,00		81,61
1044 - DESCONTO AUXILIO SAUDE	1,00		24,50
		Total:	Total:
		1.020,33	172,33
17 Em todo o tempo ama o amigo; e na angústia nasce o irmão. Provérbios 17.17		Valor Líquido	848,00

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido/Prestado em perfeitas condições. Pago pela Conta 223-3. Cheque: 8307. Assinatura: Maria Aparecida de Souza Oliveira. Contagem, 07 de Dezembro de 2018.

Recebi o valor líquido, acima descrito em 07/12/18 Assinatura: Maria Aparecida de Souza Oliveira

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.020,22	1.020,22	1.020,22	81,61	938,61	



FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001777 - MARIA APARECIDA DE SOUZA OLIVEIRA
 Cargo : 0018 - Auxiliar de Servicos Gerais
 Data Admissão : 05/02/2018 Matrícula: 0000001777
 Horário : 08:30 AS 12:00 13:00 AS 17:30
 Período : 01/11/2018 a 30/11/2018
 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 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
02 - Feriado	FERIADO				FERIADO
03 - Sábado	SABADO				SABADO
04 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
05 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
06 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
07 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
08 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
09 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
10 - Sábado	SABADO				SABADO
11 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
12 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
13 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
14 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
15 - Feriado	FERIADO				FERIADO
16 - Sexta-Feira	Reunio		Escola		
17 - Sábado	SABADO				SABADO
18 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
19 - Segunda-Feira	Reunio		Escola		
20 - Terça-Feira	FERIADO				FERIADO
21 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
22 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
23 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
24 - Sábado	SABADO				SABADO
25 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
26 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
27 - Terça-Feira	Declaracao		13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
28 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
29 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O
30 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza O

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) Amir Aparecido de Souza Almeida 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 neuropsiquiátrica. (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 09 às 10:30 horas.

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

DATA

27/05/10

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

