



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 1529 / 013 / 00042712-9

Nome destinatário: MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA S

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.160,00

Data de débito: 06/07/2018

Data/hora da operação: 06/07/2018 18:07:44

Código da operação: 990665

Chave de segurança: YY8EV2X0105YMW64

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.: 001766 - MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO		Período: 06/2018	
Cargo: 0065 - Monitora de Educacao infantil		Matricula: 0000001766	CTPS: 2822075 / 00400
Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA		Admissão: 01/02/2018	CPF: 805.581.275-68
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.353,27	
0510 - Arredondamento		0,50	
0094 - Vale Transporte	1,00		81,20
0214 - Seguro	1,00		4,15
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,16
0520 - Desconto INSS	8,00		108,26
		Total: 1.465,77	Total: 193,77
		Valor Líquido	1.160,00
BEM-AVENTURADO e aquele que atende ao pobre, o SENHOR o livrara no dia do mal. SL 41 Vers 1			
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>06/09/18</u>		Assinatura: <u>Maria Soledade R. Silva Aquino</u>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.353,27	1.353,27	1.353,27	108,26
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.245,01	

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta:
 Cheque: 990665 Árcs/Conta
 Contagem, 06 de Junho de 2018
 Assinatura: Maria Soledade R. Silva Aquino

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001766 - MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA
 Cargo : 0065 - Monitora de Educacao infantil
 Data Admissão : 01/02/2018 Matrícula : 0000001766
 Horário : 07:00 12:00 13:00 17:00
 Período : 01/06/2018 a 30/06/2018
 Departamento : 013 - COLEGIO BATISTA
 Centro de Custo :

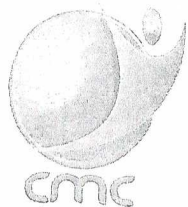
00.211.504/0001-50
 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM
 Rua DAS PAINEIRAS 1448
 ELDORADO - 32310400
 Contagem - MG

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

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



chegou 11/15



Centro Médico de Contagem

31 3358.1000 Medicina avançada

centromedicodecontagem@gmail.com

Av. José Faria da Rocha, 1636 - Eldorado

Atesto que o(a) Sr.(a) Maura Sueli de S. Aguiar

Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, 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 médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador. Vide Portaria nº 24/94 e NR nº 07, do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de 08:30 às 10:30 horas.

Compareceu nesta data consulta/exame, acompanhado pelo Sr.(a) _____, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ dias (_____) a partir de ____/____/____ por motivo de doença CID _____. (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias.

Contagem: 08/06/18

Dra. Lorena Cristine Araújo
Lorena Cristine Araújo

Assinatura / carimbo do médico

