



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 1529 / 013 / 00063156-7

Nome destinatário: SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 873,00

Data de débito: 06/09/2018

Data/hora da operação: 06/09/2018 18:18:38

Código da operação: 219745

Chave de segurança: E9PC93PKTRYH4NJL

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 CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM

00.211.504/0001-50

Rua DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro ELDORADO - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001778 - SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA		Periodo: 08/2018
Cargo: 0018 - Auxiliar de Servicos Gerais	Matricula: 0000001778	CTPS: 0031680 / 00159
Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA	Admissão: 05/02/2018	CPF: 936.644.786-49

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.020,22	
0510 - Arredondamento		0,55	
0094 - Vale Transporte	1,00		61,21
0214 - Seguro	1,00		4,15
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,80
0520 - Desconto INSS	8,00		81,61

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições. Pago pela Cartão de Crédito nº 219745 em 06 de Setembro de 2018. Assinatura: *[Assinatura]* CPF: 919.743

O Deus de esperança vos encha de todo o e paz em crença, para que abundeis em esperança pela virtude do Espírito Santo. Rm 15:13	Total:	1.020,77	Total:	147,77
	Valor Líquido			873,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 06/09/18 Assinatura: *Soraia Cruz Miranda Lima*

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	559,43	



FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001778 - SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA
 Cargo : 0018 - Auxiliar de Servicos Gerais
 Data Admissão : 05/02/2018 Matrícula : 0000001778
 Horário : 07:30 12:30 13:30 17:30
 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

ELDORADO - 32310400

Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	
01 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
02 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
03 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
04 - Sabado	SABADO				SABADO
05 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
06 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
07 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
08 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
09 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
10 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
11 - Sabado	SABADO				SABADO
12 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
13 - Segunda-Feira	ATESTADO				
14 - Terça-Feira	ATESTADO				
15 - Quarta-Feira	ATESTADO				
16 - Quinta-Feira	ATESTADO				
17 - Sexta-Feira	ATESTADO				
18 - Sabado	SABADO				SABADO
19 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
20 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
21 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
22 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
23 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
24 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
25 - Sabado	SABADO				SABADO
26 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
27 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
28 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
29 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
30 - Quinta-Feira	FERIADO				FERIADO
31 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima

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





SAINT SAÚDE
CLÍNICA MÉDICA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a) Sr. (a) Sergio Cruz
M. Lima

compareceu nesta clínica no dia 13/08/18

e deverá ser afastado das suas atividades por 05 (cinco)

_____, a partir desta data, por motivo de
doença.

CID: A64.5

Belo Horizonte, 13/08/18

ASSINATURA DO MÉDICO
CRM / MG

Rua Piauí nº 633 - Santa Efigênia - Belo Horizonte/MG - CEP: 30150-320
Central de Marcação: 31 3504-1121 / 31 3504-1141

