



## 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:** 06/07/2018

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

**Código da operação:** 990658

**Chave de segurança:** SA5P8YNJ3QY20PVZ

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.: 001778 - SORAIA CRUZ MIRANDA LIMA		Periodo: 06/2018	
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		0,05	
0094 - Vale Transporte	1,00		61,21
0214 - Seguro	1,00		4,15
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,30
0520 - Desconto INSS	8,00		81,61
		<b>Total:</b> 1.020,27	<b>Total:</b> 147,27
		<b>Valor Líquido</b>	<b>873,00</b>

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 06/07/13 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 : 01/06/2018 a 30/06/2018  
 Departamento : 013 - COLEGIO BATISTA  
 Centro de Custo :

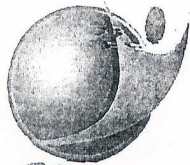
00.211.504/0001-50  
 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM  
 Rua DAS PAINEIRAS 1448  
 ELDORADO - 32310400  
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Sexta-Feira	Feriado				Feriado
02 - Sábado	SÁBADO				SÁBADO
03 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
04 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
05 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
06 - Quarta-Feira	Feriado		13:00	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
07 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
08 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
09 - Sábado	SÁBADO				SÁBADO
10 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
11 - Segunda-Feira	Feriado		11:00	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
12 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
13 - Quarta-Feira	Feriado				
14 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
15 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
16 - Sábado	SÁBADO				SÁBADO
17 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
18 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
19 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
20 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
21 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
22 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
23 - Sábado	SÁBADO				SÁBADO
24 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
25 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
26 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
27 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
28 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
29 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Soraia Cruz Miranda Lima
30 - Sábado	SÁBADO				SÁBADO

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 13:00



CMC

# Centro Médico de Contagem

31 3358.1000 Medicina avançada

centromedicodecontagem@gmail.com

Av. José Faria da Rocha, 1636 - Eldorado

## RECEITUÁRIO

Declaração de Comparecimento

Declaro que a Sra. Soraiá Cruz Miranda Lima está agendada às 7:30h, porém houve atraso por parte do SINDPREV, sendo atendida às 10h.

Atenciosamente,

<b>AUTORIZAÇÃO DE RETORNO</b>	
Nome do Paciente:	Maria José Rosa de Castro
	Psicóloga
	Validade: até 15 dias após consulta
Data da Consulta:	CRP - 04/1918
	Ass. Médico: <i>[Signature]</i>



ATESTADO

Atesto que o(a) Sr.(a)

*Souza E. de Lima*

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 para consulta/exame, tendo permanecido na Clínica no período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Compareceu nesta data para consulta/exame, acompanhado pelo Sr.(a) \_\_\_\_\_ permanecido na Clínica no período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 15 dias a partir de 13/06/18, por motivo de doença CID I10. (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 01 a 15 dias).

Eu, \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_  
autorizo a inclusão do CID no Atestado Médico.

Assinatura do Cliente

Contagem, 13/06/18

Assinatura / Carimbo Médico

Rua Manoel Pinheiro Diniz, 25 (Entre o Fórum e o Colégio Babita Camargos)  
Centro - Contagem - CEP 32041-140 - Tel.: (31) 3398-8874  
e-mail: clinicaviverbem@yahoo.com.br



cheque: 11:03

### ATESTADO

Atesto que o(a) Sr.(a): Adriana Cruz Miranda Lima

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 para consulta/exame, tendo permanecido na Clínica no período de 08:50 às 09:40 horas.

Compareceu nesta data para consulta/exame, acompanhado pelo Sr. (a) \_\_\_\_\_ tendo permanecido na Clínica 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 no artigo 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 01 a 15 dias).

Eu, \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_  
autorizo a inclusão do CID no Atestado Médico.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Cliente

Contagem, 11/06/18

Ana Carolina C. Almeida  
Nutricionista  
CRN-MG 17.105/P  
Assinatura / Carimbo Médico

Fique por dentro dos nossos serviços!  
☎ (31) 98256-6180 📍 clinicaviverbemcontagem

Atendimento:  
Segunda a Sexta de 7h às 20h  
Sábado de 7h às 13h

Rua Manoel Pinheiro Diniz, 25 | Centro | Contagem | MG | CEP: 32041-140  
31 3398-8874 | clinicaviverbem@yahoo.com.br | www.viverbemclinica.com.br

