



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00000223-3

**Conta destino:** 0893 / 001 / 00034589-4

**Nome destinatário:** THAIS SANTOS DA SILVA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.601,00

**Data de débito:** 02/08/2018

**Data/hora da operação:** 02/08/2018 10:19:24

**Código da operação:** 146076

**Chave de segurança:** VFGA9XMSS9YN1V8M

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.: 001781 - THAIS SANTOS DA SILVA COSTA Período: 07/2018

Cargo: 0068 - Auxiliar Financeiro Matrícula: 0000001781 CTPS: 7623443 / 00050

Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA Admissão: 15/02/2018 CPF: 121.556.466-07

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.922,28	
0510 - Arredondamento		0,24	
0094 - Vale Transporte	1,00		115,34
0214 - Seguro	1,00		4,15
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,83
0520 - Desconto INSS	9,00		73,00
0615 - Plano Odontológico	1,00		28,20

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido/entregue em perfeitas condições.  
 02/08/2018  
 Thais Santos da Silva Costa  
 Auxiliar Financeiro

Porque a sua benignidade é grande para conosco,  
 e a verdade do Senhor é para sempre.  
 Louvai ao Senhor! Salmos 117:2

**Total: 1.922,52** **Total: 321,52**  
**Valor Líquido 1.601,00**

Recebi o valor líquido, acima descrito em 02/08/18 Assinatura: [Assinatura]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.922,28	1.922,28	1.922,28	153,78	1.559,69	



# FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

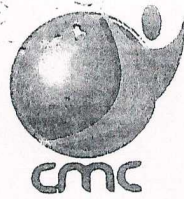
PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001781 - THAIS SANTOS DA SILVA COSTA  
 Cargo : 0068 - Auxiliar Financeiro  
 Data Admissão : 15/02/2018 Matrícula : 0000001781  
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00  
 Período : 01/07/2018 a 31/07/2018  
 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	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Domingo					
02 - Segunda-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
03 - Terça-Feira	08:00	13:10	14:10	17:00	Thais
04 - Quarta-Feira	08:00	13:15	13:15	17:00	Thais
05 - Quinta-Feira	08:00	13:40	14:40	17:00	Thais
06 - Sexta-Feira	08:00	12:00	12:13	14:00	Thais
07 - Sábado					
08 - Domingo					
09 - Segunda-Feira	08:00	13:15	14:15	17:00	Thais
10 - Terça-Feira	08:00	13:40	14:40	17:00	Thais
11 - Quarta-Feira	08:00	12:40	16:20	17:00	Thais
12 - Quinta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
13 - Sexta-Feira	08:00	13:15	14:15	17:00	Thais
14 - Sábado					
15 - Domingo					
16 - Segunda-Feira	08:00	13:35	14:35	17:00	Thais
17 - Terça-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
18 - Quarta-Feira	08:00	13:10	14:10	17:00	Thais
19 - Quinta-Feira	08:00	13:35	14:35	17:00	Thais
20 - Sexta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
21 - Sábado					
22 - Domingo					
23 - Segunda-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
24 - Terça-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
25 - Quarta-Feira	08:00	13:20	14:20	17:00	Thais
26 - Quinta-Feira	08:00	13:15	14:15	17:00	Thais
27 - Sexta-Feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Thais
28 - Sábado					
29 - Domingo					
30 - Segunda-Feira	08:00	13:15	14:15	17:00	Thais
31 - Terça-Feira	08:05	13:11	14:11	17:05	Thais

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



## 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) Maio Santos

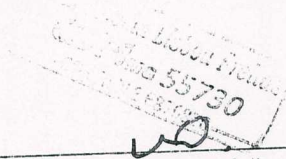
Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de deficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame 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 13:43 às 15:12 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, 14 / 02 / 19

  
Assinatura / carimbo do médico

174