



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00006840-4

Conta destino: 1532 / 1288 / 000766280487-0

Nome destinatário: ANA PAULA MARIA BRAZ

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.435,00

Data de débito: 06/12/2021

Data/hora da operação: 06/12/2021 07:00:57

Código da operação: 894529819

Chave de segurança: 194EXY74RW8HGGMF

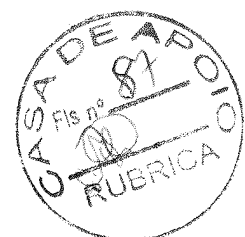
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



03484 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAG
 DAS PAINEIRAS, 1448
 novembro-21

Demonstrativo de Pagamento de Salario
 00.211.504/0001-50
 Educador Social

FIA - CIDADANIA EM FOCO

002049 ANA PAULA MARIA BRAZ

CPF: 01410724662

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|------------|----------------------------------|-----------------|----------------------|-----------------|------------|
| 001 | Salario Base | 030,00 | 1.602,10 | | |
| 999 | Arredondamento no Mes | | 0,93 | | |
| 681 | Seguro | | | 4,62 | |
| 604 | Desc Vale Transporte | | | 35,25 | |
| 610 | Desc Arredondamento Mes Anterior | | | 0,48 | |
| 903 | INSS Folha | | | 127,68 | |
| | | | 1.603,03 | 168,03 | |
| | | | Valor Liquido | 1.435,00 | |
| Saldo Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.602,10 | 1.602,10 7,9695 | 1.602,10 | 128,16 | 1.095,24 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

06/12/21 DATA

[Assinatura] ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 6.890,4
 Cheque: 094539119 Area/Conta
 Contagem, 06 de Dezembro de 2021
[Assinatura]
Assinatura



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/11/2021 a 30/11/2021

EMPRESA: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM CNPJ: 00.211.504/0001-50
 ENDEREÇO: DAS PAINEIRAS, 1448 ELDORADO - Contagem - MG - CEP: 32310-400

FUNCIONÁRIO ANA PAULA MARIA BRAZ

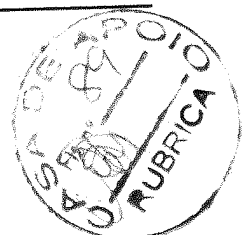
FUNÇÃO: Educador Social

ADMISSÃO: 20/10/2021 CTPS: 03729800/00040-MG

JORNADA ENTRADA: 08:00 SAÍDA: 17:00 Departamento FIA - CIDADANIA EM FOCO

| DIA | HORA DE ENTRADA | INTERVALO | | HORA DA SAÍDA | ASSINATURA DO EMPREGADO |
|--------|-----------------|-----------|---------|---------------|-------------------------|
| | | SAÍDA | ENTRADA | | |
| 1 seg | | | | | |
| 2 ter | | | | | |
| 3 qua | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 4 qui | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 5 sex | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 6 sáb | | | | | |
| 7 dom | | | | | |
| 8 seg | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 9 ter | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 10 qua | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 11 qui | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 12 sex | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 13 sáb | | | | | |
| 14 dom | | | | | |
| 15 seg | | | | | |
| 16 ter | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 17 qua | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 18 qui | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 19 sex | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 20 sáb | | | | | |
| 21 dom | | | | | |
| 22 seg | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 23 ter | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 24 qua | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 25 qui | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 26 sex | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |
| 27 sáb | | | | | |
| 28 dom | | | | | |
| 29 seg | | | | | |
| 30 ter | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Ana Braz |

OBSERVAÇÕES:





Consultório Médico
Nova Contagem

Atestado

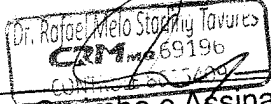
Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr.(a) Ana Paula
maria Mag
portador do RG: 12.386 135 compareceu a esta(e)
clínica / consultório no dia de hoje das 10:20 hs às 11:50 hs,
devendo:

- Retornar ao trabalho
- Ser dispensado no dia de hoje
- Ficar afastado do trabalho _____ () dias a partir de _____.

Observações: _____

CID: _____

Ceará, 05 de 11 de 11



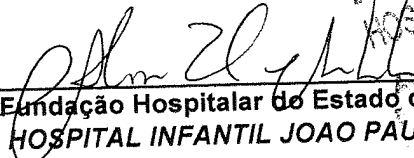
Carimbo e Assinatura



.....
Declaração de comparecimento

.....
Declaramos para os devidos fins que ANA PAULA MARIA BRAZ esteve em nosso laboratório, no dia 05/11/2021 de 07:10 às 08:30 h para acompanhar o paciente SAMUEL ITALO BRAZ , na realização de exames laboratoriais.

Belo Horizonte , 05 de NOVEMBRO de 2021.


.....
FHEMIG - Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais
HOSPITAL INFANTIL JOAO PAULO II

3239-9105
30.130.110
ALAMEDA EZEQUEL DIAS, Nº 345
Belo Horizonte - CEP 30130-110

