



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ORGANIZACAO EDUC JOAO XXIII
Conta origem:	1639 / 003 / 00005238-0
Conta destino:	1639 / 013 / 00145378-4

Nome destinatário:	NATHALIA DANIELLE DE OLIV
Valor:	R\$ 595,66

Data de débito:	23/12/2019
Data/hora da operação:	23/12/2019 15:08:35

Código da operação:	82054815
Chave de segurança:	7ZGYZ2QK7SKNAR8X

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

OBRA EDUCACIONAL IRMA ELVIRA

16.518.821/0004-05

Rua R OLIVEIRA , 179 CASA - Bairro B.IDUSTRIAL 3A SECAO - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000921 - NATHALIA DANIELLE DE OLIVEIRA SILVA		Período: 12/2019	
Cargo: 0021 - Auxiliar de Cozinha		Matrícula: 0000000921	CTPS: 5954153 / 00050
Depto.: 000100 - PESSOAL ADMINISTRATIVO		Admissão: 14/08/2019	CPF: 144.685.256-30
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	18,00	419,24	
0632 - Salário Afastamento Doença/Acidente até 15 dias	12,00	279,50	
0090 - Desconto de Faltas	2,00		46,58
0520 - Desconto INSS	8,00		52,17
2647 - Seguro de Vida	1,00		4,33
Total:		698,74	Total: 103,08
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!!		Valor Líquido	595,66

Recebi o valor líquido, acima descrito em 23/12/19 Assinatura: Nathalia Danielle de O. Silva

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
698,74	652,16	652,16	52,17	599,99	

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 000921 - NATHALIA DANIELLE DE OLIVEIRA SILVA
 Cargo : 0021 - Auxiliar de Cozinha
 Data Admissão : 14/08/2019 Matrícula : 0000000921
 Horário : 07:00 AS 12:00 SEG A SEX
 Período : 01/12/2019 a 31/12/2019
 Departamento : 100PESSOAL ADMINISTRATIVO
 Centro de Custo :

16.518.821/0004-05
 OBRA EDUCACIONAL IRMA ELVIRA
 Rua R OLIVEIRA 179 CASA
 B.IDUSTRIAL 3A SECAO - 32223380
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Domingo					
02 - Segunda-Feira					Atestado
03 - Terça-Feira					'
04 - Quarta-Feira					''
05 - Quinta-Feira					''
06 - Sexta-Feira					''
07 - Sábado					''
08 - Domingo					
09 - Segunda-Feira					''
10 - Terça-Feira					''
11 - Quarta-Feira					''
12 - Quinta-Feira					''
13 - Sexta-Feira					''
14 - Sábado					
15 - Domingo					
16 - Segunda-Feira					
17 - Terça-Feira	6:58			12:05	Nathalia Danielle de O. Silva
18 - Quarta-Feira	6:59			12:04	Nathalia Danielle de O. Silva
19 - Quinta-Feira	8:00			13:00	Nathalia Danielle de O. Silva
20 - Sexta-Feira	8:00			13:02	Nathalia Danielle de O. Silva
21 - Sábado					
22 - Domingo					
23 - Segunda-Feira					
24 - Terça-Feira					
25 - Feriado					
26 - Quinta-Feira					
27 - Sexta-Feira					
28 - Sábado					
29 - Domingo					
30 - Segunda-Feira					
31 - Terça-Feira					

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

Luva Custódio

[Assinatura]



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) Notário D. do Oliveira S. L. 120

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 MR nº 07, do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

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

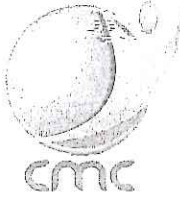
Necessita permanecer afastado do trabalho por 14 dias (Dr. Faria) a partir de 29 / 10 / 19 por motivo de doença CD 5003. (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Contagem 29 / 10 / 19

Assinatura / carimbo do médico



Handwritten signature



Centro Médico de Contagem

31 3358.1000 Medicina avançada

centromedicodecontagem@gmail.com

Av. José Faria da Rocha, 1636 - Eldorado

RECEITUÁRIO

Retorno Médico

*Informo que o paciente Natália
D. de Oliveira Silva se encontra
estável, de parte ortopédica pode retomar
com as suas atividades laborais*



[Signature]
AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Nome do Paciente: _____ Validade: até 15 dias após consulta

Data da Consulta: ___/___/___ Ass. Médico: _____

[Handwritten mark]