



# Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ORGANIZACAO EDUC JOAO XXIII
<b>Conta origem:</b>	1639   003   00005238-0
<b>Conta destino:</b>	1639   1288   000753638593-6

<b>Nome destinatário:</b>	ANGELA MARIA DE LIMA
<b>Valor:</b>	R\$ 2.347,75
<b>Identificação da operação:</b>	ANGELA MARIA

<b>Data de débito:</b>	28/04/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	28/04/2022 13:01:40

<b>Código da operação:</b>	046543750
<b>Chave de segurança:</b>	XZ14EW7Z48PUAC2K

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  
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

## ATESTO

*Sônia Conceição* 842.625.166-87  
*Gabriela Rosamy F. Meccio* 105.252.486-92

ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII			
16.518.821/0004-05			
Rua R OLIVEIRA , 179 CASA - Bairro B.IDUSTRIAL 3A SECAO - Contagem			
Demonstrativo de Pagamento			
<b>Func.:</b> 001015 - ANGELA MARIA DE LIMA		<b>Período:</b> 04/2022	
<b>Cargo:</b> 0111 - Coordenadora pedagogica		<b>Matrícula:</b> 0000001015	<b>CTPS:</b> 0075917 / 00082
<b>Depto.:</b> 000031 - PESSOAL EDUCACAO		<b>Admissão:</b> 03/05/2021	<b>CPF:</b> 032.390.516-13
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.781,47	
0097 - Vale Transporte	1,00		166,89
0520 - Desconto INSS	12,00		242,77
0530 - Desconto IRRF	7,50		19,16
2647 - Seguro de Vida	1,00		4,90
		<b>Total:</b> 2.781,47	<b>Total:</b> 433,72
		<b>Valor Líquido</b>	<b>2.347,75</b>
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>28/04/22</u> Assinatura: <u>Angela Maria de Lima</u>			
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>
2.781,47	2.781,47	2.781,47	222,51
		<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
		2.159,52	7,5%

*conta*

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001015 - ANGELA MARIA DE LIMA  
 Cargo : 0111 - Coordenadora pedagógica  
 Data Admissão : 03/05/2021 Matrícula : 0000001015  
 Horário : 07:30 as 11:45 12:45 as 16:30  
 Período : 01/04/2022 a 30/04/2022  
 Departamento : 000031 PESSOAL EDUCACAO  
 Centro de Custo : -

16.518.821/0004-05  
 ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO X XIII  
 Rua R OLIVEIRA 179 CASA  
 B.INDUSTRIAL 3A SECAO - 32223380  
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Sexta-Feira	7:30	11:45	12:45	16:30	Angela Maria de Lima
02 - Sábado	-	-	-	-	-
03 - Domingo	-	-	-	-	-
04 - Segunda-Feira	7:29	11:42	12:43	16:32	Angela Maria de Lima
05 - Terça-Feira	7:30	-	-	12:00	Angela Maria de Lima
06 - Quarta-Feira	7:29	11:43	12:45	16:29	Angela Maria de Lima
07 - Quinta-Feira	7:28	11:44	12:43	16:30	Angela Maria de Lima
08 - Sexta-Feira	Feriado				
09 - Sábado	-				
10 - Domingo	-				
11 - Segunda-Feira	7:30	11:45	12:44	16:29	Angela Maria de Lima
12 - Terça-Feira	7:29	11:44	12:43	16:31	Angela Maria de Lima
13 - Quarta-Feira	7:32	11:43	12:42	16:32	Angela Maria de Lima
14 - Quinta-Feira	recesso				
15 - Feriado	-				
16 - Sábado	-				
17 - Domingo	-				
18 - Segunda-Feira	7:33	11:41	12:44	16:32	Angela Maria de Lima
19 - Terça-Feira	7:29	11:44	12:43	16:29	Angela Maria de Lima
20 - Quarta-Feira	7:32	11:42	12:45	16:30	Angela Maria de Lima
21 - Feriado	-				
22 - Sexta-Feira	recesso				
23 - Sábado	-				
24 - Domingo	-				
25 - Segunda-Feira	7:30	11:43	12:45	16:31	Angela Maria de Lima
26 - Terça-Feira	7:31	11:45	12:45	16:30	Angela Maria de Lima
27 - Quarta-Feira	7:32	11:43	12:45	16:30	Angela Maria de Lima
28 - Quinta-Feira	7:28	11:42	12:43	16:29	Angela Maria de Lima
29 - Sexta-Feira	7:27	11:45	12:44	16:31	Angela Maria de Lima
30 - Sábado	7:00	-	-	12:00	Angela Maria de 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

Angela

Nome do paciente:	GABRIELY LIMA SILVEIRA	Nº Pront.:	0004285961	Nº Atend.	38929929
Data de Nascimento:	30/10/2014	Idade:	7 Anos 5 Meses 6 Dias	Convênio:	UNIMED BH
Nome da mãe:	ANGELA MARIA DE LIMA SILVEIRA	Setor:		Leito:	
Profissional:	BRIGIDA MARIA REZENDE DA SILVA	Data Assinatura:	05/04/2022 17:33:31		

## DECLARAÇÃO DE ACOMPANHANTE

Declaro para os devidos fins que o (a) Sr. (a) ANGELA MARIA DE LIMA portador (a) do RG nº ,  
compareceu nesta unidade de saúde para acompanhar o paciente GABRIELY LIMA SILVEIRA.

Data do acompanhamento:

Horário do acompanhamento: às 17;33H

7  
Dra. Brigida M. Rezende da Silva  
RQE 19.552 - ALEXSANDRE M. ANDRADA  
CRM 14.446 23858  
COB 01/14 52102

acoto