



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:	0629 1288 000764107899-1

Nome destinatário:	ELIZETE VIEIRA DE FRANCA
Valor:	R\$ 1.417,57
Identificação da operação:	ELIZETE VIEIRA

Data de débito:	28/04/2022
Data/hora da operação:	28/04/2022 13:27:20

Código da operação:	047156294
Chave de segurança:	STHN3LMTX1ZCWKZX

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

Gabriela Rosany F. Moraes 105.252.486-92
Valdineia Aparecida Marques 881.702.936-20

ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII						
16.518.821/0004-05						
Rua R OLIVEIRA , 179 CASA - Bairro B.IDUSTRIAL 3A SECAO - Contagem						
Demonstrativo de Pagamento						
Func.: 001037 - ELIZETE VIEIRA DE FRANCA			Período: 04/2022			
Cargo: 0431 - Faxineira			Matrícula: 0000001037	CTPS: 0084413 / 00105		
Depto.: 000100 - PESSOAL ADMINISTRATIVO			Admissão: 03/05/2021	CPF: 060.409.846-43		
Verbas	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.419,06				
0500 - Salário Família	2,00	112,94				
0520 - Desconto INSS	9,00					109,53
2647 - Seguro de Vida	1,00					4,90
		Total:	1.532,00	Total:	114,43	
		Valor Líquido			1.417,57	
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>28/04/2022</u> Assinatura: <u>Elizete Vieira de Franca</u>						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.419,06	1.419,06	1.419,06	113,52	1.309,53		

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001037 - ELIZETE VIEIRA DE FRANCA
 Cargo : 0431 - Faxineira
 Data Admissão : 03/05/2021 Matrícula : 0000001037
 Horário : 08:12 AS 12:30 13:30 AS 18:00
 Período : 01/04/2022 a 30/04/2022
 Departamento : 000100 PESSOAL ADMINISTRATIVO
 Centro de Custo : -

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

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Sexta-Feira	ATESTADO				
02 - Sábado	-	-	-	-	-
03 - Domingo	-	-	-	-	-
04 - Segunda-Feira	08:09	11:02	12:00	18:05	Elizete Vieira de Franca
05 - Terça-Feira	08:11	11:07	12:05	18:03	Elizete Vieira de Franca
06 - Quarta-Feira	08:15	11:10	12:10	18:02	Elizete Vieira de Franca
07 - Quinta-Feira	08:10	11:02	12:02	18:00	Elizete Vieira de Franca
08 - Sexta-Feira	FERIADO				
09 - Sábado					
10 - Domingo					
11 - Segunda-Feira	08:15	11:05	12:06	18:03	Elizete Vieira de Franca
12 - Terça-Feira	08:08	11:10	12:09	18:04	Elizete Vieira de Franca
13 - Quarta-Feira	08:05	11:02	12:01	18:02	Elizete Vieira de Franca
14 - Quinta-Feira	RECESSO				
15 - Feriado	FERIADO				
16 - Sábado					
17 - Domingo					
18 - Segunda-Feira	08:09	11:10	12:09	18:10	Elizete Vieira de Franca
19 - Terça-Feira	08:11	11:02	12:04	18:09	Elizete Vieira de Franca
20 - Quarta-Feira	08:08	11:10	12:09	18:11	Elizete Vieira de Franca
21 - Feriado	FERIADO				
22 - Sexta-Feira	RECESSO				
23 - Sábado					
24 - Domingo					
25 - Segunda-Feira	08:05	11:12	12:09	18:10	Elizete Vieira de Franca
26 - Terça-Feira	08:15	11:10	12:12	18:13	Elizete Vieira de Franca
27 - Quarta-Feira	08:06	11:08	12:10	18:05	Elizete Vieira de Franca
28 - Quinta-Feira	ATESTADO				
29 - Sexta-Feira	ATESTADO				
30 - Sábado	ATESTADO				

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

acosta



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a) Elizete Vieira de Franco
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doença infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. **(Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).**

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

Necessita permanecer afastado do trabalho por 03 (TRÊS) dias, a partir de 01/04/22 por motivo de doença CID. M79.01 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 - 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____ conforme o dispositivo inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE:

DATA:

01/04/22

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Dra. Glenda R. M. P. Costa
116
CONTROLE 0-02200

Costa

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) **ELIZETE VIEIRA DE FRANCA**, portador da carteira de identidade nº 8825036, compareceu à **UJK - CLINICA MÉDICA** e necessita permanecer afastado do trabalho por **04** dias, a partir desta data por motivo de doença.

CID: **CID 10 - M79.6**

Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97 e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o Afastamento do trabalho de 1 a 15 dias.

Contagem, 27 de abril de 2022.

Dra. Brenda Castanha Durante
CRM^{MG} 87735
CONTROLE 0524859

BRENDA CASTANHA DURANTE
CRM 87735

NOVA UFAJÁ
AV. JOÃO CESAR D.
OLIVEIRA, 780
BAIRRO EL DORADO
CONTAGEM/MG