



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1639 / 003 / 00005238-0
Conta destino:	1639 / 1288 / 000771162956-8
Nome destinatário:	LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.523,90
Data de débito:	28/04/2022
Data/hora da operação:	28/04/2022 13:11:34
Código da operação:	546776569
Chave de segurança:	MCL2WQ776RXXYKFQ

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
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

ATESTO

Sônia Conceição Soares 842-625.166-87
Gabriela Bezerra de Jesus 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			
Func.: 001025 - LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA		Período: 04/2022	
Cargo: 0186 - EDUCADOR (A)		Matricula: 0000001025	CTPS: 0078041 / 00117
Depto.: 000031 - PESSOAL EDUCACAO		Admissão: 03/05/2021	CPF: 058.278.166-39
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.603,46	
0500 - Salário Família	1,00	56,47	
0520 - Desconto INSS	9,00		126,13
2647 - Seguro de Vida	1,00		4,90
3519 - Desconto Mensalidade - Rede			5,00
		Total: 1.659,93	Total: 136,03
		Valor Líquido	1.523,90
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>28/04/2022</u> Assinatura: <i>Luiza Terezinha Souza Almeida</i>			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.603,46	1.603,46	1.603,46	128,27
			Base Cál. IRRF
			1.287,74
			Faixa IRRF

atesto

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001025 - LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA
 Cargo : 0186 - EDUCADOR (A)
 Data Admissão : 03/05/2021 Matrícula : 0000001025
 Horário : 11:00 17:00 30 h/sem
 Período : 01/04/2022 a 30/04/2022
 Departamento : 000031 PESSOAL EDUCACAO
 Centro de Custo : -

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

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Sexta-Feira	10:58			17:03	Luíza Terezinha Souza Almeida
02 - Sábado	-	-	-	-	-
03 - Domingo	-	-	-	-	-
04 - Segunda-Feira	10:56			17:03	Luíza Terezinha Souza Almeida
05 - Terça-Feira	10:58			17:01	Luíza Terezinha Souza Almeida
06 - Quarta-Feira	10:56			17:03	Luíza Terezinha Souza Almeida
07 - Quinta-Feira	10:57			17:02	Luíza Terezinha Souza Almeida
08 - Sexta-Feira	FERIADO				
09 - Sábado	-	-	-	-	-
10 - Domingo	-	-	-	-	-
11 - Segunda-Feira	10:58			17:02	Luíza Terezinha Souza Almeida
12 - Terça-Feira	10:56			17:03	Luíza Terezinha Souza Almeida
13 - Quarta-Feira	10:57			17:03	Luíza Terezinha Souza Almeida
14 - Quinta-Feira	RECESSO				
15 - Feriado	FERIADO				
16 - Sábado	-	-	-	-	-
17 - Domingo	-	-	-	-	-
18 - Segunda-Feira	10:58			17:02	Luíza Terezinha Souza Almeida
19 - Terça-Feira	10:57			17:01	Luíza Terezinha Souza Almeida
20 - Quarta-Feira	10:56			17:03	Luíza Terezinha Souza Almeida
21 - Feriado	FERIADO				
22 - Sexta-Feira	RECESSO				
23 - Sábado	-	-	-	-	-
24 - Domingo	-	-	-	-	-
25 - Segunda-Feira	10:57			17:01	Luíza Terezinha Souza Almeida
26 - Terça-Feira	10:58			17:03	Luíza Terezinha Souza Almeida
27 - Quarta-Feira	ATESTADO				
28 - Quinta-Feira	ATESTADO				
29 - Sexta-Feira	10:58			17:01	Luíza Terezinha Souza Almeida
30 - Sábado	7:00			12:02	Luíza Terezinha Souza Almeida

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

costa

Nome do paciente:	LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA	Nº Pront.:	0001499599	Nº Atend.	39082827
Data de Nascimento:	21/06/1982	Idade:	39 Anos 10 Meses 6 Dias	Convênio:	UNIMED BH
Nome da mãe:	MARIA ABIGAIL SOUZA ALMEIDA	Setor:		Leito:	
Profissional:	RODIRLEY DUARTE DINIZ	Data Assinatura:	27/04/2022 08:35:07		


ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA necessita permanecer afastado por 2 dias a partir de 27/04/2022 por razões médicas. CID B349.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA


00611553529
Esp. 20092
Dr. Rodirley Andrade Diniz

Assinatura e Carimbo