



## 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   013   00106678-0

<b>Nome destinatário:</b>	JESSICA LARA DO NASCIMENTO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.614,60

<b>Data de débito:</b>	31/08/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	31/08/2021 16:31:25

<b>Código da operação:</b>	050888855
<b>Chave de segurança:</b>	UN0WT4ZLZUSRHNUJ

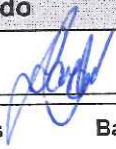
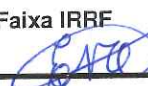
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

### ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO X X I I I

16.518.821/0004-05

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

#### Demonstrativo de Pagamento

<b>Func.: 001024 - JESSICA LARA DO NASCIMENTO</b>			<b>Período: 08/2021</b>		
<b>Cargo: 0186 - EDUCADOR (A)</b>		<b>Matrícula: 0000001024</b>	<b>CTPS: 3749030 / 00030</b>		
<b>Depto.: 000031 - PESSOAL EDUCACAO</b>		<b>Admissão: 03/05/2021</b>	<b>CPF: 114.037.876-70</b>		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.966,83	118,01		
0097 - Vale Transporte			160,51		
0520 - Desconto INSS	9,00		33,60		
2597 - Plano Odontologico MetLife			4,62		
2647 - Seguro de Vida	1,00		35,49		
3460 - Premium Saude - Titular					
		<b>Total: 1.966,83</b>	<b>Total: 352,23</b>		
Não coloque limites em seus sonhos, coloque fé!		<b>Valor Líquido</b>	<b>1.614,60</b>		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>31 / 08 / 2021</u> Assinatura: 					
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRE</b>
1.966,83	1.966,83	1.966,83	157,34	1.806,32	

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001024 - JESSICA LARA DO NASCIMENTO  
 Cargo : 0186 - EDUCADOR (A)  
 Data Admissão : 03/05/2021 Matrícula : 0000001024  
 Horário : 08:00 AS 12:00 / 13:00 40 horas semanais  
 AS 17:00  
 Período : 01/08/2021 a 31/08/2021  
 Departamento : 000031 PESSOAL EDUCACAO  
 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 - Domingo	-	-	-	-	-
02 - Segunda-Feira	7:58	12:00	13:00	17:01	[Assinatura]
03 - Terça-Feira	7:56	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
04 - Quarta-Feira	8:01	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
05 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
06 - Sexta-Feira		Tele	Trabalho		Tele trabalho
07 - Sábado	-	-	-	-	-
08 - Domingo	-	-	-	-	-
09 - Segunda-Feira	7:58	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
10 - Terça-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
11 - Quarta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
12 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
13 - Sexta-Feira		Tele	Trabalho		Tele trabalho
14 - Sábado	-	-	-	-	-
15 - Domingo	-	-	-	-	-
16 - Segunda-Feira	7:56	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
17 - Terça-Feira	8:01	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
18 - Quarta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
19 - Quinta-Feira	7:59	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
20 - Sexta-Feira		Tele	Trabalho		Tele trabalho
21 - Sábado	-	-	-	-	-
22 - Domingo	-	-	-	-	-
23 - Segunda-Feira	7:58	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
24 - Terça-Feira	7:56	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
25 - Quarta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
26 - Quinta-Feira	-	-	-	-	Atestado
27 - Sexta-Feira	-	-	-	-	Atestado
28 - Sábado	-	-	-	-	-
29 - Domingo	-	-	-	-	-
30 - Segunda-Feira	-	-	-	-	Atestado
31 - Terça-Feira	8:00	12:00	13:00	17:01	[Assinatura]

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

[Assinatura]

*Dr(a). Constantino Mignone Neto*

CRM: 192091 - SP

**Nome:** Jessica Lara do Nascimento

**Data:** 26/08/2021

**Atestado**

Atesto para fim de comprovação que a/o paciente acima realizou teleconsulta médica na data informada e necessita de 05 (CINCO) dias de ISOLAMENTO SOCIAL por motivo de doença; contabilizados a partir da data de hoje.

CID 10 U07.2

( X ) Paciente autoriza descrição do CID10 no atestado.

( ) Paciente não autoriza descrição do CID10 no atestado.

Atenciosamente,



**RECEITA DIGITAL MEMED**

Para acessar, aponte a câmera de seu celular para o QR Code.

Assinado digitalmente por **Constantino Mignone Neto - CRM 192091 SP**

Token: **vHitW8** - Código de desbloqueio: **8727**

*Dr(a). Constantino Mignone Neto*

CRM: 192091 - SP

**Nome:** Jessica Lara do Nascimento

**Data:** 26/08/2021

**SARS-CoV-2 PCR**

Paciente refere que há 01 dia apresenta febre aferida, coriza, congestão nasal, espirros e garganta coçando.

Nega desconforto respiratório ou alterações em olfato e paladar.

Desconhece contato recente com paciente + para infecção pelo SARS-CoV-2.

CID U07.2



**RECEITA DIGITAL MEMED**

Para acessar, aponte a câmera de seu celular para o QR Code.

Assinado digitalmente por **Constantino Mignone Neto - CRM 192091 SP**

Token: vHitW8 - Código de desbloqueio: 8727

*Constantino Mignone Neto*