



## 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   000768707969-9

<b>Nome destinatário:</b>	VERONICA FERNANDES NOGUEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 503,11
<b>Identificação da operação:</b>	VERONICA

<b>Data de débito:</b>	31/01/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	31/01/2022 16:21:56

<b>Código da operação:</b>	044354671
<b>Chave de segurança:</b>	8YZAL0EL4ZRJHH61

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

**ATESTO**  
*Alfredo Rosany de Moraes 105.252486-92*  
*Sônia C. Soares 942.625.166-87*

### 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.: 001036 - VERONICA FERNANDES NOGUEIRA</b>		<b>Período: 01/2022</b>	
<b>Cargo: 0021 - Auxiliar de Cozinha</b>		<b>Matrícula: 0000001036</b>	<b>CTPS: 8446810 / 00030</b>
<b>Depto.: 000100 - PESSOAL ADMINISTRATIVO</b>		<b>Admissão: 03/05/2021</b>	<b>CPF: 115.472.596-04</b>
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	10,00	473,90	
0046 - Diferença de Férias		75,86	
0053 - Diferença 1/3 Abono Férias		25,29	
0720 - Férias	20,00	871,95	
0721 - 1/3 Abono Obrigatório Férias	20,00	290,65	
0028 - Desconto de Férias			1.074,47
0520 - Desconto INSS	9,00		138,20
2597 - Plano Odontologico MetLife			16,97
2647 - Seguro de Vida	1,00		4,90
		<b>Total: 1.737,65</b>	<b>Total: 1.234,54</b>
		<b>Valor Líquido</b>	<b>503,11</b>

Recebi o valor líquido, acima descrito em 31/01/2022 Assinatura: Verônica Fernandes Nogueira

<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 IRRF</b>
1.421,71	1.737,65	1.737,65	139,01	423,83	

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001036 - VERONICA FERNANDES NOGUEIRA  
 Cargo : 0021 - Auxiliar de Cozinha  
 Data Admissão : 03/05/2021 Matrícula : 0000001036  
 Horário : 07:12 AS 12:15 13:15 AS 17:00  
 Período : 01/01/2022 a 31/01/2022  
 Departamento : 000100 PESSOAL ADMINISTRATIVO  
 Centro de Custo : -

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

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Feriado					
02 - Domingo					
03 - Férias					
04 - Férias					
05 - Férias					
06 - Férias					
07 - Férias					
08 - Férias					
09 - Férias					
10 - Férias					
11 - Férias					
12 - Férias					
13 - Férias					
14 - Férias					
15 - Férias					
16 - Férias					
17 - Férias					
18 - Férias					
19 - Férias					
20 - Férias					
21 - Férias					
22 - Férias					
23 - Domingo					
24 - Segunda-Feira	7:13	12:01	13:00	17:00	Verônica Fernandes Nogueira
25 - Terça-Feira	7:11	12:00	13:02	17:01	Verônica Fernandes Nogueira
26 - Quarta-Feira	ATESTADO				
27 - Quinta-Feira	ATESTADO				
28 - Sexta-Feira	ATESTADO				
29 - Sábado	ATESTADO				
30 - Domingo	ATESTADO				
31 - Segunda-Feira	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

Eva V. Custódio

*(Signature)*



PREFEITURA DE BETIM

ATESTADO



SUS

Atesto que o(a) Sr(a) Verônica Fernandes Noqueira  
Portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_  
e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças 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 médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador, vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

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

Necessita permanecer afastado do trabalho por 06 (seis) dias, a partir de 26/01/22 por motivo de doença CID: Z.20.9 (a pedido do cliente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 21 72 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 1/1/ conforme o disposto no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/1988. (Licença Maternidade).

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

UNIDADE DE SAÚDE

**UBS Dom Bosco**  
CNES: 2126087

Drª Melissa Andrade Meira  
MÉDICA  
CRM nº 89445  
CONTROLE 6774130

DATA

26/01/2022

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

IMPRESSO GRÁFICA - SEAD / PMB

*[Handwritten signature]*