



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:	1639 / 013 / 00085988-4

Nome destinatário:	GISLENE ALVES DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 1.468,89

Data de débito:	27/12/2017
Data/hora da operação:	27/12/2017 09:46:12

Código da operação:	00078390
Chave de segurança:	7L5G5NRXKLSZ14K9

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

OBRA EDUCACIONAL IRMA ELVIRA 16.518.821/0004-05 Rua OLIVEIRA, 179 - Bairro INDUSTRIAL - Contagem Demonstrativo de Pagamento			
Func.: 000743 - GISLENE ALVES DE OLIVEIRA		Período: 12/2017	
Cargo: 0186 - EDUCADOR (A)		Matrícula: 0000000743	CTPS: 0017023 / 00105
Depto.: 031 - PESSOAL EDUCACAO		Admissão: 01/09/2017	CPF: 056.724.646-96
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.614,98	
0520 - Desconto INSS	8,00		129,19
2647 - Seguro de Vida	1,00		4,00
3198 - Premium Saúde			12,90
FELIZ NATAL E UM PRÓPERO ANO NOVO !		Total: 1.614,98	Total: 146,09
		Valor Líquido 1.468,89	
Recebi o valor líquido, acima descrito em _____ Assinatura: _____			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.614,98	1.614,98	1.614,98	129,19
			Base Cál. IRRF
			1.485,79
			Faixa IRRF
			<i>6,00</i>

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 000743 - GISLENE ALVES DE OLIVEIRA
 Cargo : 0186 - EDUCADOR (A)
 Data Admissão : 01/09/2017 Matrícula : 0000000743
 Horário : 07:45 AS 10:45 12:00 AS 17:00
 Período : 01/12/2017 a 31/12/2017
 Departamento : 031 - PESSOAL EDUCACAO
 Centro de Custo :

16.518.821/0004-05
 OBRA EDUCACIONAL IRMA ELVIRA
 Rua OLIVEIRA 179
 INDUSTRIAL - 32223380
 Contagem - MG

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

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



**SANTA CASA DE MIDERICORDIA DE BELO HORIZONTE
SERVIÇO DE NEUROLOGIA E NEUROCIURGIA**

NOME: CLEIDE ALVES DE OLIVEIRA
PRONTUÁRIO: 11096373
PROCEDÊNCIA: CONTAGEM
DATA DE ADMISSÃO: 18/11/2017

IDADE: 59 ANOS
NATALIDADE: CONTAGEM
DATA DE NASCIMENTO: 28/07/1958
DATA DE ALTA: 04/12/2017

DECLARAÇÃO

ATESTO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE **CLEIDE ALVES DE OLIVEIRA** ESTEVE INTERNADO(A) NESTE SERVIÇO ENTRE OS DIAS 22/11/2017 E 04/12/17 PARA TRATAMENTO NEUROCIÚRGICO. O(A) MESMO(A) NECESSITA DE AFASTAMENTO DAS SUAS ATIVIDADES E CUIDADOS EM TEMPO INTERGRAL PELOS PRÓXIMOS TRINTA DIAS.



BELO HORIZONTE, 04/12/2017



Atesto, para as devidas fins, que Gislene Alves de Oliveira
está acompanhando paciente internado desde o dia
18/11/17, no momento sem previsão de alta



BH, 28/11/17