



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000307-8

Conta destino: 0085 / 013 / 00954423-8

Nome destinatário: LUCIENE MARTINS SOARES LIMA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.178,00

Data de débito: 26/04/2019

Data/hora da operação: 26/04/2019 13:13:13

Código da operação: 095297

Chave de segurança: G9PU0M6T2A94HR6Y

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CASA DE APOIO CRIANÇA CARENTE CONTAGEM

00.211.504/0004-01

Rua JEQUITIBAS, 61 - Bairro IPE AMARELO - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001848 - LUCIENE MARTINS SOARES LIMA		Período: 03/2019	
Cargo: 0065 - Monitora de Educacao infantil		Matrícula: 0000001848	CTPS: 7267862 / 00040
Depto.: 021 - CEIA		Admissão: 04/02/2019	CPF: 074.217.286-43

Descrição	Valor	Valor Bruto	Descontos
0001 - Salário Contratual		1.407,40	
0510 - Arredondamento	30,00	0,68	
0094 - Vale Transporte			84,44
0214 - Seguro	1,00		4,33
0511 - Arredondamento Mês Anterior	1,00		0,52
0520 - Desconto INSS	8,00		112,59
0615 - Plano Odontológico	1,00		28,20
		Total: 1.407,08	Total: 230,08
		Valor Líquido	1.178,00

Porque a sua benignidade é grande para conosco,
e a verdade do Senhor é para sempre.
Louvai ao Senhor! Salmos 117,2

Recebi o valor líquido, acima descrito em 26/04/19 Assinatura: Luciene Martins Soares Lima

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.407,40	1.407,40	1.407,40	112,59	1.105,22	



FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001848 - LUCIENE MARTINS SOARES LIMA
 Cargo : 0065 - Monitora de Educacao infantil
 Data Admissão : 04/02/2019 Matrícula : 0000001848
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00
 Período : 01/03/2019 a 31/03/2019
 Departamento : 021 - CEIA
 Centro de Custo :

00.211.504/0004-01
 CASA DE APOIO CRIANCA CARENTE CONTAGEM
 Rua JEQUITIBAS 61
 IPE AMARELO - 32044240
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Sexta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
02 - Sábado					
03 - Domingo					
04 - Segunda-Feira					
05 - Terça-Feira					
06 - Quarta-Feira					
07 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
08 - Sexta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
09 - Sábado					
10 - Domingo					
11 - Segunda-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
12 - Terça-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
13 - Quarta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
14 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
15 - Sexta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
16 - Sábado					
17 - Domingo					
18 - Segunda-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
19 - Terça-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
20 - Quarta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
21 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
22 - Sexta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
23 - Sábado					
24 - Domingo					
25 - Segunda-Feira					
26 - Terça-Feira					
27 - Quarta-Feira					
28 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
29 - Sexta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	Luciene martins Soares Lima
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



Nova UPA JK

AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780, , ELDORADO, CONTAGEM, MG

Atestado Médico

Atesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) LUCIENE MARTINS SOARES LIMA, portador do CPF 074.217.286-43 e do prontuário número S 209660, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 24/03/2019 15:11 e necessita de 2 (dois dia(s)) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

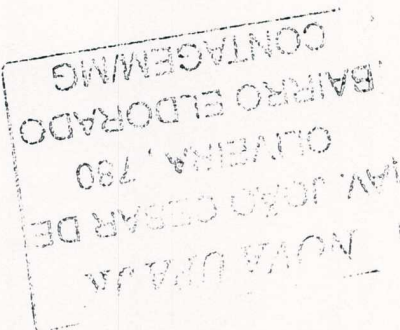
CID:



CONTAGEM, 24/03/2019
Médico: FERNANDA CABRAL PIANCASTELLI
CRM: 72983

Autorizo registro do CID 10.

Assinatura do paciente e/ou responsável





PREFEITURA DE BETIM

ATESTADO



SUS Sistema Único de Saúde

Atesto que o(a) Sr(a) Luciene Martins Soares Lima
 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 02 (dois) dias, a partir de 26/03/19 por motivo de doença CID: A9 (a pedido do cliente). (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) Autorizo CID Luciene martins soares lima

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____ 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

DATA

26/03/2019

Dra. Thakata Mashuda C. Domingos
 CRM 8057
 CONSELHO 8069463

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

IMPRESSO GRÁFICA - SEAD / PMB

