

BANCO DO BRASIL S.A.

SISBB
PGTM3623

Pagamentos por Conta de Terceiros
Comprovante de Crédito em Conta

29/03/2019
11:49:16

Pagador: CENTRO DE ATENDIMENTO E I
Finalidade: Pagamento de Salário

Favorecido: SAMUEL SABINO EUGENIO

Agencia: 1633-0 - ELDORADO

Conta: 65.473-6

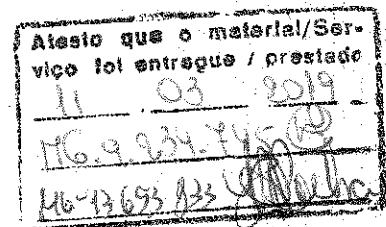
CPF/CNPJ: 124.999.136-65

Data de Pagamento: 11.03.2019

Valor (R\$): 1.351,00

Nr.Autenticacao 5.8F3.16B.7F9.B55.5D7

Impresso por F6172486 LEANDRA MIRANDA SOUZA



CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

RAJ Nº 171
32.370-270 - CONTAGEM - MG
CNPJ: 21.726.086/0001-83

Referência
FEVEREIRO/2019

Folha
MENSAL

Fls
1/1

Atesio que o material/Ser-
vico foi entregue / prestado
12.03.2019
16.9.234.745 (P)
10-1631938 (P)

| Matricula 000000468 | | Nome SAMUEL SABINO EUGENIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|--------------------------------------|------|-------|---------|-------|----------|----------------|------|-------|---------------------|--|------|--------------------|--|------|---------------------------|--|-----------------|--|--|------------|------|-------|----------|------|--------|-----------------|--|-------|---------------------------|--|---------------|
| CPF 124.999.136-65 | | Cargo/Nivel ZELADOR / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data Admissao 03/09/2018 | | Lotação ADMINISTRATIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Proventos</th> <th>Qtde</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SALARIO</td> <td>29,00</td> <td>1.517,99</td> </tr> <tr> <td>AUXILIO DOENCA</td> <td>1,00</td> <td>52,34</td> </tr> <tr> <td>CRED ARREDONDAMENTO</td> <td></td> <td>0,04</td> </tr> <tr> <td>CRED ARRED FLS ANT</td> <td></td> <td>0,48</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DE PROVENTOS</td> <td></td> <td>1.570,85</td> </tr> </tbody> </table> | | Proventos | Qtde | Valor | SALARIO | 29,00 | 1.517,99 | AUXILIO DOENCA | 1,00 | 52,34 | CRED ARREDONDAMENTO | | 0,04 | CRED ARRED FLS ANT | | 0,48 | TOTAL DE PROVENTOS | | 1.570,85 | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descônitos</th> <th>Qtde</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>INSS MES</td> <td>8,00</td> <td>125,63</td> </tr> <tr> <td>VALE TRANSPORTE</td> <td></td> <td>94,22</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DE DESCONTOS</td> <td></td> <td>219,85</td> </tr> </tbody> </table> | | Descônitos | Qtde | Valor | INSS MES | 8,00 | 125,63 | VALE TRANSPORTE | | 94,22 | TOTAL DE DESCONTOS | | 219,85 |
| Proventos | Qtde | Valor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALARIO | 29,00 | 1.517,99 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AUXILIO DOENCA | 1,00 | 52,34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRED ARREDONDAMENTO | | 0,04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRED ARRED FLS ANT | | 0,48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE PROVENTOS | | 1.570,85 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descônitos | Qtde | Valor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSS MES | 8,00 | 125,63 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALE TRANSPORTE | | 94,22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE DESCONTOS | | 219,85 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Salário Base 1.570,33 | | Sal. Contrib. INSS 1.570,33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Base Cál. FGTS 1.570,33 | | FGTS Mês 125,63 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Base Cál. IRRF 1.444,70 | | LÍQUIDO A RECEBER 1.351,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data do Crédito: 12/03/19
900000 Sabino

PONTO

CARTÃO DE PONTO

De 01/02/2019 a 28/02/2019

Emissão: 11/03/2019

Página: 1

Matricula: 000787

Nome: SAMUEL SABINO EUGENIO

Cargo: ZELADOR

Depto: ADMINISTRATIVO

Turno: INTEGRAL

De 08:00

às 12:00

de 13:00

às 17:00

| Data | Sem. | Entrada | Saida | Entrada1 | Saida1 | Total | Atraso | Evento/Justificativa |
|------------|------|---------|-------|----------|--------|-----------------|--------|----------------------|
| 01/02/2019 | SEX | 08:10 | 12:15 | 13:00 | 17:00 | 08:15 | | |
| 02/02/2019 | SAB | : | : | : | : | Sábado | | |
| 03/02/2019 | DOM | : | : | : | : | Domingo | | |
| 04/02/2019 | SEG | 08:10 | 12:15 | 13:00 | 17:00 | 08:15 | | |
| 05/02/2019 | TER | 08:12 | 12:10 | 13:00 | 17:00 | 08:10 | | |
| 06/02/2019 | QUA | 07:55 | 12:10 | 13:00 | 17:00 | 08:15 | | |
| 07/02/2019 | QUI | 08:12 | 12:15 | 13:00 | 17:00 | 08:15 | | |
| 08/02/2019 | SEX | 08:10 | 12:15 | 13:00 | 17:00 | 08:15 | | |
| 09/02/2019 | SAB | : | : | : | : | Sábado | | |
| 10/02/2019 | DOM | : | : | : | : | Domingo | | |
| 11/02/2019 | SEG | : | : | : | : | Atestado medico | | |
| 12/02/2019 | TER | 08:10 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | 08:00 | | |
| 13/02/2019 | QUA | 07:59 | 12:05 | 13:00 | 17:00 | 08:06 | | |
| 14/02/2019 | QUI | 08:15 | 12:10 | 13:05 | 17:00 | 07:50 | 00:10 | |
| 15/02/2019 | SEX | 08:12 | 12:12 | 13:00 | 17:00 | 08:12 | | |
| 16/02/2019 | SAB | : | : | : | : | Sábado | | |
| 17/02/2019 | DOM | : | : | : | : | Domingo | | |
| 18/02/2019 | SEG | 08:20 | 12:15 | 13:00 | 17:00 | 07:55 | 00:05 | |
| 19/02/2019 | TER | 08:10 | 12:15 | 13:00 | 17:00 | 08:15 | | |
| 20/02/2019 | QUA | 07:55 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | 08:05 | | |
| 21/02/2019 | QUI | 08:10 | 12:15 | 13:00 | 17:00 | 08:15 | | |
| 22/02/2019 | SEX | 07:59 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | 08:01 | | |
| 23/02/2019 | SAB | : | : | : | : | Sábado | | |
| 24/02/2019 | DOM | : | : | : | : | Domingo | | |
| 25/02/2019 | SEG | 08:05 | 12:10 | 13:00 | 17:00 | 08:10 | | |
| 26/02/2019 | TER | 08:20 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | 07:40 | 00:20 | |
| 27/02/2019 | QUA | 08:10 | 12:15 | 13:00 | 17:00 | 08:15 | | |
| 28/02/2019 | QUI | 08:10 | 12:15 | 13:00 | 17:00 | 08:15 | | |

Total Minutos de Atraso: 0:35

Horas Mês: 200

Horas Trabalhadas 215:25

Samuel Sabino

Assinatura do Funcionário

CENTRO DE ATENDIMENTO E REABILITACAO SOCIAL - CAS

Assinatura da chefia



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO

UPA VARGEM DAS FLORES
SUS
Av. Retiro dos Imigrantes, 80
Barro Preto - Contagem - MG
39111-7232

Atesto que o(a) Sr(a) Samuel Sabino Aguiar

portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizada 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 admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do trabalho).

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

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 (uma) dias, a partir de 11/02/19 por motivo de doença CID. _____ (a pedido do paciente) (Este atestado é válido p/ 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).

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

conforme o dispositivo no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - maternidade).

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

UNIDADE DE SAÚDE

UPA VARGEM DAS FLORES
Av. Retiro dos Imigrantes, 80
Barro Preto - Contagem - MG
39111-7232 / 3352-5311

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

11/02/19

SMS-AT1