

00002 ASSOC DOS MORAD DO B NOVO PROGRESSO II  
Rua Goncalves Dias  
01/03/2018 a 31/03/2018

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

16684664000157

000326 SCARLETY MARIA BRANDAO GONZAGA

CPF: 12662760680

AUX. LIMPEZA II

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.185,55		
599	Salário Família	002,00	63,42		
903	INSS Folha			94,84	
			1.248,97	94,84	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.154,13</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.185,55	1.185,55	8,00	1.185,55	94,84	901,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/04/2018  
DATA

Scarlety Maria Brandão Gonzaga Loren  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI

PRESTADO EM NORMAL

FORNECIDO: 06.04.18

[Assinatura] MB13441943

Tulio Henrique Batista MB18207124

130  
FOLHA

**ASSOC DOS MORAD DO B NOVO PROGRESSO II**

Entrada: 0800 h      Saída: 1748 h

Almoço: 1400 h às 1500 h

Descanso Semanal: Conforme Escala de Revezamento

**FOLHA DE PONTO DO MÊS 03/2018**

**ADMISSÃO: 13/10/2015**

**Funcionário: SCARLETY MARIA BRANDAO GONZAGA**

**Função: AUX. LIMPEZA II**

Dia Mês	Dia Sem	Entrada	Saída (Almoço)	Entrada (Almoço)	Saída	Horas Trab	Atrasos	Extras	Assinatura
1	qui	08:00	12:00	13:00	17:00				Scarlety M.B.g.c
2	sex	08:00	12:00	13:00	16:55				Scarlety M.B.g.c
3	sáb								
4	dom								
5	seg	08:00	12:00	13:00	17:00				Scarlety M.B.g.c
6	ter								
7	qua								
8	qui	08:00	12:00	13:00	17:00				Scarlety M.B.g.c
9	sex	08:00	12:00	13:00	16:53				Scarlety M.B.g.c
10	sáb								
11	dom								
12	seg	08:00	12:00	13:00	17:00				Scarlety M.B.g.c
13	ter	08:00	12:00	13:00	16:55				Scarlety M.B.g.c
14	qua	08:00	12:00	13:00	16:55				Scarlety M.B.g.c
15	qui								
16	sex	08:00	12:00	13:00	17:00				Scarlety M.B.g.c
17	sáb								
18	dom								
19	seg	08:00	12:00	13:00	16:53				Scarlety M.B.g.c
20	ter	08:00	12:00	13:00	17:00				Scarlety M.B.g.c
21	qua								
22	qui	08:00	12:00	13:00	17:00				Scarlety M.B.g.c
23	sex								
24	sáb								
25	dom								
26	seg	08:00	12:00	13:00	17:00				Scarlety M.B.g.c
27	ter	08:00	12:00	13:00	17:00				Scarlety M.B.g.c
28	qua	08:00	12:00	13:00	17:00				Scarlety M.B.g.c
29	qui								
30	sex								
31	sáb								

*Scarlety Maria B.g.c*  
Assinatura do Empregado

De conformidade com as portarias MTE nº 3626, de 13/11/1991, Art. 13, este cartão de ponto substitui, quando mencionado o horário de trabalho e o dia do DSR do funcionário, para todos os efeitos legais, o Quadro de Horário de Trabalho e a Ficha de Horário de Trabalho.



Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde



RECEITUÁRIO

UNIDADE DE SAÚDE

USF 43 - Industrial Ressaca  
Rua Bragança, 872 - Novo Progresso

Nome do Paciente:

Endereço :

Scarlety Maria Brandão  
Rua MD No 115  
DN 09/12/1995

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) usuário(a) acima identificado(a) necessita permanecer afastado(a) do trabalho por 02 (dois) dias, a partir de 06/03/18 por motivo de doença.

CID 10: J00 (código da doença a pedido do paciente)

(Este atestado é válido para as 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 01 a 15 dias)

6 de março de 2018



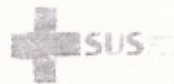
DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL

ATIVIDADE FÍSICA É SAÚDE. CAMINHE OU PRATIQUE OUTRA ATIVIDADE PELO MENOS 30 MINUTOS POR DIA

132

FOLHA



<b>RECEITUÁRIO</b>	UNIDADE DE SAÚDE
	USF 43 – Industrial Ressaca Rua Bragança, 872 – Novo Progresso
Nome do Paciente:	
Endereço :	
Scarlety Maria Brandão Rua MD No 115 DN 09/12/1995	
<b>ATESTADO MÉDICO</b>	
Atesto que o(a) usuário(a) acima identificado(a) necessita permanecer afastado(a) do trabalho por 01 (hum) dias, a partir de 21/03/18 por motivo de doença.	
CID 10: R51 (código da doença a pedido do paciente)	
(Este atestado é válido para as 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 01 a 15 dias)	
21 de março de 2018	
____/____/____ DATA	 CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL

ATIVIDADE FÍSICA É SAÚDE. CAMINHE OU PRATIQUE OUTRA ATIVIDADE PELO MENOS 30 MINUTOS POR DIA

**Dr. Elaine Kribe Januzzi**  
Clínica Médica  
CRM - 35017  
CONTR. 9391671



<b>RECEITUÁRIO</b>	UNIDADE DE SAÚDE
Nome do Paciente: <i>Acorlety Maria Brandão</i>	
Endereço:	
<p style="text-align: center;"><i>Atestado</i></p> <p>Atestado para fins de trabalho que o paciente <i>Acorlety Maria Brandão</i>, necessita manter-se afastada das atividades laborais durante o dia (um) a partir da data de hoje para cuidados de saúde.</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p>15, 03, 18 DATA</p> <p>CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL</p>	

SMS - RB

ATIVIDADE FÍSICA É SAÚDE. CAMINHE OU PRATIQUE OUTRA ATIVIDADE PELO MENOS 30 MINUTOS POR DIA



ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO  
PROGRESSO II - AMONP  
FUNDADA EM 15/07/1973- CNPJ: 16.684.664/0001-57

A AMONP- Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II, na figura de seu presidente Paulo Roberto da Silva vem através desse justificar que na prestação de contas da 3ª parcela Federal do Termo de Colaboração 019/2018 a data de assinatura do recibo da funcionária Scarlet Maria Brandão Gonzaga correta é 06/04/2018.

Sem mais para o momento.

PAULO ROBERTO DA SILVA  
PRESIDENTE  
ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO  
BAIRRO NOVO PROGRESSO - AMONP

---

Paulo Roberto da Silva  
Presidente da AMONP

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	AMONP II
<b>Conta origem:</b>	2940 / 003 / 00003156-0
<b>Conta destino:</b>	2427 / 023 / 00014049-6

<b>Nome destinatário:</b>	SCARLETY MARIA B GONZAGA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.154,13

<b>Data de débito:</b>	06/04/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/04/2018 08:31:40

<b>Código da operação:</b>	00123055
<b>Chave de segurança:</b>	JCSS35PM4KP1MWAJ

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

