



412

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 2940 / 013 / 00023155-8**Nome destinatário:** KARINA GABRIELA TEIXEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 903,00**Data de débito:** 02/08/2019**Data/hora da operação:** 02/08/2019 17:12:15**Código da operação:** 021712**Chave de segurança:** N3F24UT52P857TWK

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

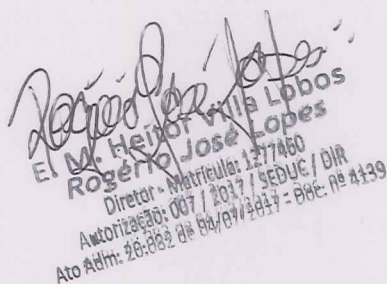


CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 26/06/2019 a 25/07/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000507 KARINA GABRIELA TEIXEIRA	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 0000009717/00105
Observações: REFERENTE AO MÊS 07/2019		

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:00	11:30	13:00	17:25			Karina G. Teixeira
27	07:01	11:31	13:01	17:28			Karina G. Teixeira
28	07:05	11:35	13:03	17:20			Karina G. Teixeira
29	----	----	----	----			Sábado
30	----	----	----	----			Domingo
01	07:00	11:30	13:00	17:20			Karina G. Teixeira
02	A Tes To do	—	—	—			Karina G. Teixeira
03	07:00	11:31	13:00	17:21			Karina G. Teixeira
04	07:05	11:35	13:05	17:25			Karina G. Teixeira
05	07:01	11:33	13:01	17:28			Karina G. Teixeira
06	----	----	----	----			Sábado
07	----	----	----	----			Domingo
08	07:00	11:30	13:00	17:29			Karina G. Teixeira
09	07:01	11:35	13:01	17:25			Karina G. Teixeira
10	07:05	11:31	13:05	17:27			Karina G. Teixeira
11	07:03	11:34	13:00	17:26			Karina G. Teixeira
12	07:00	11:30	13:03	17:28			Karina G. Teixeira
13	----	----	----	----			Sábado
14	----	----	----	----			Domingo
15	Rece 550	escolar					Karina G. Teixeira
16	Rece 550	escolar					Karina G. Teixeira
17	Rece 550	escolar					Karina G. Teixeira
18	Rece 550	escolar					Karina G. Teixeira
19	Rece 550	escolar					Karina G. Teixeira
20	----	----	----	----			Sábado
21	----	----	----	----			Domingo
22	Rece 550	escolar					Karina G. Teixeira
23	Rece 550	escolar					Karina G. Teixeira
24	Rece 550	escolar					Karina G. Teixeira
25	Rece 550	escolar					Karina G. Teixeira

*Karina G. Teixeira*  
Assinatura do Empregado



ATESTADO MÉDICO



ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins que Karina Gabriela Teixeira  
 inscrito no CPF sob o n° \_\_\_\_\_, paciente sob meus cuidados, não se  
 encontra em condições para o trabalho, devendo seu afastamento ser considerado  
 de 01 dias.

Contagem, 02/07/19

776-3

Handwritten signature of Dr. Jorge Vinícius Latusco Filho.

Dr. JORGE VINÍCIUS LATUSCO FILHO  
 CRM-MG 25432  
 CONTROLE 0142069

UPA VARGEM DAS FLORES  
 Av. Retiro dos Imigrantes, 80  
 Centro - Contagem-MG  
 CEP: 31200-000