



089

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00089724-6

Nome destinatário:	DEBORA RITIELLE ALVES ANDRADE
Valor:	R\$ 1.097,51
Identificação da operação:	PAGTO SALAR REF SET/2018

Data de débito:	02/10/2018
Data/hora da operação:	02/10/2018 14:57:42

Código da operação:	00333279
Chave de segurança:	KHQXYQZHZF382WQ6

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

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 26/08/2018 a 25/09/2018
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000379 DEBORA RITIELLE ALVES ANDRADE Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO CTPS: 00002641808/00050

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26							Domingo
27	09:01	13:00	14:00	17:02			
28	09:02	13:01	14:01	17:03			
29	09:01	13:00	14:00	17:01			
30							
31	09:01	12:50	13:50	17:02			
01							Sábado
02							Domingo
03	09:00	12:55	13:55	17:01			
04	09:01	13:00	14:00	17:02			
05	09:00	12:59	13:59	17:00			
06	09:02	13:00	14:00	17:03			
07							Feriado - Independência do Bra
08							Sábado
09							Domingo
10	09:01	12:03	13:03	17:02			
11	09:00	12:50	13:50	17:00			
12	09:01	13:00	14:00	17:01			
13	Atestado						
14	Atestado						
15							Sábado
16							Domingo
17	09:01	13:01	14:01	17:02			
18	09:02	12:55	13:55	17:04			
19	09:00	12:50	13:50	17:01			
20	09:01	13:00	14:00	17:02			
21	09:02	12:59	13:59	17:01			
22							Sábado
23							Domingo
24	09:01	12:50	13:50	17:02			
25	09:00	12:30	13:30	17:00			

Assinatura do Empregado





PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



091

ATESTADO	UNIDADE DE SAÚDE: UPA PETROLÂNDIA
	Rua Refinaria União, nº 137, Bairro Petrolândia - Contagem - MG / Telefone de contato: 3352-5312 ou 3352-5692
Atesto que o(a) Sr(a) <u>Adriana Michelle Alves Andrade</u>	
portador(a) do documento nº _____	
<input type="checkbox"/> 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).	
<input type="checkbox"/> Compareceu nesta data para consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.	
<input checked="" type="checkbox"/> Necessita permanecer afastado do trabalho por <u>2 (dois)</u> dias, a partir de <u>13/09/18</u> por motivo de doença CID <u>K89.5</u> (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 ou de preenchimento de mais de um campo	
<u>13/09/18</u> DATA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Dr. Filipe Lage Milani CRM nº 76293 <small>CONTORE 2017/05</small> </div> CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL

UPA PETROLÂNDIA
 End. : Rua Refinaria União, nº 137
 B. Petrolândia - Contagem - MG
 Tel.: 3352-5312 / 5692