

172

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 19/06/2017	Competência Setembro de 2018
Empregado 000320 CRISTINA TEODORA MIRANDA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12804893091	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
007	Dissídio Mai/Jun/Jul/Ago		97,68			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
310	INSS	8%		88,61		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
<p align="center">Certificamos que o</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Material</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p align="center">deste documento foi recebido e conferido.</p>						
			Assinatura		Matrícula	
Assinatura			Matrícula			
			Total de Proventos 1.107,68	Total de Descontos 149,21		
			Líquido a Receber 958,47			
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.107,68	Base de Cálculo do FGTS 1.107,68	FGTS 88,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 19/06/2017	Competência Setembro de 2018
Empregado 000320 CRISTINA TEODORA MIRANDA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12804893091	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
007	Dissídio Mai/Jun/Jul/Ago		97,68			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
310	INSS	8%		88,61		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
			Total de Proventos 1.107,68	Total de Descontos 149,21		
			Líquido a Receber 958,47			
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.107,68	Base de Cálculo do FGTS 1.107,68	FGTS 88,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

F13



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 / 00049954-2

Nome destinatário:	CRISTINA TEODORA MIRANDA
Valor:	R\$ 958,47
Identificação da operação:	PAG SAL SET 2018

Data de débito:	05/10/2018
Data/hora da operação:	05/10/2018 13:46:58

Código da operação:	00562605
Chave de segurança:	4TTOEL2H8R3VMSRL

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: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D 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: 000320 CRISTINA TEODORA MIRANDA Cargo: CUIDADOR CTPS: 00008484238/00010

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26							Domingo
27	7:00	11:24	13:00	17:26			Cristina Teodora Miranda
28	7:02	11:24	13:00	17:25			Cristina Teodora Miranda
29	7:00	11:24	13:00	17:24			Cristina Teodora Miranda
30	7:01	11:24	13:00	17:24			Cristina Teodora Miranda
* 31	7:00	9:00	14:00	17:28			Cristina Teodora Miranda
01							Sábado
02							Domingo
03	7:00	11:24	13:00	17:24			Cristina Teodora Miranda
04	7:01	11:24	13:00	17:26			Cristina Teodora Miranda
05	7:00	9:40	13:00	17:28			Cristina Teodora Miranda
06	7:02	11:24	13:00	17:26			Cristina Teodora Miranda
07							Feriado - Independência do Bra
08							Sábado
09							Domingo
10	7:01	11:24	13:00	17:28			Cristina Teodora Miranda
11	7:03	11:26	13:00	17:26			Cristina Teodora Miranda
12	7:02	11:24	13:00	17:29			Cristina Teodora Miranda
13	Declaração		13:00	17:29			Cristina Teodora Miranda
14	7:00	11:26	13:00	17:28			Cristina Teodora Miranda
15							Sábado
16							Domingo
17	7:00	11:24	13:00	17:24			Cristina Teodora Miranda
18	7:23	11:24	13:00	17:26			Cristina Teodora Miranda
19	7:01	11:24	13:00	17:24			Cristina Teodora Miranda
20	7:02	11:24	13:00	17:26			Cristina Teodora Miranda
21	7:03	11:24	Declaração				Cristina Teodora Miranda
22							Sábado
23							Domingo
24	7:02	11:24	13:00	17:24			Cristina Teodora Miranda
25	7:04	11:24	13:00	14:29			Cristina Teodora Miranda

* Observação

Cristina Teodora Miranda
Assinatura do Empregado

Mateus Cotta Ribeiro
Mateus Cotta Ribeiro
matricula - 2460745
Vice-diretor



075



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15
Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004.
Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS
Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado.
CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais
LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

*honora
da manha*

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a Cuidadora Cristina Teodora Miranda compareceu a nossa instituição no dia 31 de agosto, das 09:40 h até às 12:50 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

BSS

Bianca dos Santos
Coordenadora Projeto Cuidadores



Sede ASC: Rua Riso de Prado, 198 - Jardim Eldorado / Contagem - MG / CEP: 32.310-410
Telefones: 031- 2567-7741 cuidadoresasc@gmail.com

Declaração de Comparecimento

Declaro, para fins TRABALHISTAS que
CRISTINA TEODORA MIRANDA
compareceu ao meu consultório no dia 05/09/18, no horário de -
10:30 às 11:00 horas, para atendimento odontológico, ficando, pois,
impossibilitado de comparecer no seu local de
TRABALHO, durante este período.

Contagem, 05 de Setembro de 2018.

Sem mais para o momento,
Atenciosamente,



Edgar Firme Ferreira Filho
Cirurgião Dentista
CRO-MG 14280 - CPF: 515.411.735-00

Consultório Odontológico

Dr. Edgar Firme Ferreira Filho

Dra. Ângela Teresa L.B.Ferreira

Av. João César de Oliveira, 2959 sala 202- Eldorado, Contagem, MG

Tels: (31) 3355 1614\ 3041 2646

RA DE
AGEM
trabalhar e viver

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

ADE: UPA

Declaração de Comparecimento

Declaro para os devidos fins que

BAM: Christina Teodoro Miranda

foi atendido(a) no dia de hoje

das 09:37 h até às 11:49 h.

Data: 13/09/18

NOVA UPA JK
AV. JOÃO CESAR DE
OLIVEIRA, 780
BAIRRO ELDORADO
CONTAGEM/MG

CARIMBO
UNIDADE

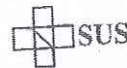
CARIMBO
MÉDICO

**UNIDADE DE EMERGÊNCIA
FICHA DE ATENDIMENTO INICIAL**

CRISTINA TEODORA MIRANDA		CNS: 704701719680532	
NOME DA MÃE: CONSTANTIN TEODORA MIRANDA		NOME DO PAI: CARLUS ROBERTO DE FATIMA MIRANDA	
NOME RESPONSÁVEL:		CPF:	RG: MG3184969
DATA DE NASCIMENTO: 13/09/1980	IDADE: 38 anos	SEXO: FEMININO	COR: NAO DECLARADO
NATURALIDADE: BELO HORIZONTE - MG		ESTADO CIVIL:	
ENDEREÇO			
NOME: PAINEIRAS, 1499			
COMPLEMENTO: CASA		CEP: 32310-400	BAIRRO: ELDORADO
REGIONAL:	CIDADE: CONTAGEM	ESTADO: MINAS GERAIS	TELEFONE: (31) 33566402
ENTRADA			
UNIDADE: Nova UPA JK	N. DO REGISTRO: 470971	DATA/HORA: 13/09/2018 07:50	
SETOR: Nova UPA JK	TIPO PACIENTE:	MOTIVO ATENDIMENTO:	
LOCAL (EM CASOS DE ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS):			
USUÁRIO: ANGELA CHRISTINA DE SOUZA			
TRIAGEM DE PRIORIDADE			
QUEIXA: EAS, GRAM			
FLUXOGRAMA: _____ Nº: _____	FC: _____		
DISCRIMINADOR: _____	SAT O2: _____		
CLASSIFICAÇÃO: BRANCO	GLICEMIA: _____		
FLUXO INTERNO: MEDICO CLINICO	GLASSGOW: _____		
CLASSIFICADOR: RENATA ALVES BARBOSA HORA: 13/09/2018 08:23	TEMP TIMP: _____		
ENCAMINHAMENTO EXTERNO:	RÉGUA DOR: _____		
RECLASSIFICAÇÃO:	P.A.: _____		
HISTÓRICO CLÍNICO			
HMA.			
EXAME FÍSICO			
EXAMES SOLICITADOS			
<input type="checkbox"/> RX:			
<input type="checkbox"/> LABORATORIAIS:			
<input type="checkbox"/> ECG: <input type="checkbox"/> OUTROS:			
OUTRAS OBSERVAÇÕES			
ASSINATURA DO MÉDICO CRM:			

Renata Alves Barbosa
Enfermeiro
13/09/2018 08:24

Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Cristina Teodoro Miranda
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosa, 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 de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de 6:40 às 7:45 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____) dias, a partir de ____ / ____ / ____ 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 disposto 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	
 Dra. Gabriela Araújo do N. Sousa	
CÓDIGO UNIT	ASSINATURA E CÂMBIO DO RESPONSÁVEL
19109116	CONTAGEM 0050310

18/9/18

ARADO

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que Luítmia Teodoro
Luítmia compareceu
 nesta clínica, acompanhando Patrick Teodoro
Luítmia da Silva no dia 21/09/2018
 de 15:00 às 16:25 horas
 C.ID:

Contagem, ... 21 de Setembro de 20.. 18

Magda Mirco de Araujo
 TCG DE EMPREENDEDOR
 Assinatura

Av. João César de Oliveira, 1548 - 2º Andar
 Fones: (31) 3391-3370 | 3391-4231 | 3391-3112 | 3391-3779
 Cep.: 32.310-000 - Eldorado - Contagem - M.G.

2
 made
 made

Vice-

Bis
 ANTONIO
 14190
 de Entidade
 J- MG 21/07/180
 1898
 1809
 ntagem - MG

81

ECOIMAGEM - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA
CNPJ : 09.500.127/0001-44

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Declaro para devidos fins que oSr (a), Christina Teodora
Miranda....., portador (a) da carteira
de identidade de nº MG 8.184.969....., compareceu em nossa
Clínica para a realização de exames ultrassonográficos e ou mamografia,
no período de 15:20 às 15:50 horas, deste dia.

Contagem, 25 de setembro de 2018.....

09.500.127/0001-44
ECOIMAGEM - CENTRO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.
AV. JOSÉ FARIA, 2734 - LOJAS
BAIRRO ELDOorado - CEP 32.210-040
CONTAGEM - MG

RECIBO DE PAGAMENTO
FOLHA Nº 123456789
DATA 25/09/2018