



206

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	1529 / 013 / 00021948-8

<b>Nome destinatário:</b>	ELIZABETH P DOS SANTOS SARDINHA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.027,17
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL SET 2018

<b>Data de débito:</b>	05/10/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	05/10/2018 13:54:59

<b>Código da operação:</b>	00567041
<b>Chave de segurança:</b>	5LN1GGUM57S8P3V6

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

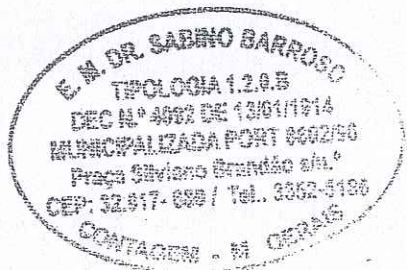


CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS	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: 000326 ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00001119578/00050	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa			
					E	S				
26	---	---	---	---	---	---	Domingo			
27	07:01	11:23	13:05	17:23			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
28	07:05	11:24	13:02	17:24			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
29	07:00	11:22	13:01	17:21			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
30	Feriado de Contagem									
31	07:09	11:24	13:09	17:24			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
01	---	---	---	---			Sábado			
02	---	---	---	---			Domingo			
03	07:01	11:22	13:00	17:24			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
04	07:00	11:21	13:05	17:20			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
05	06:58	11:24	12:59	17:21			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
06	07:00	11:21	13:00	17:23			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
07	---	---	---	---			Feriado - Independência do Bra			
08	---	---	---	---			Sábado			
09	---	---	---	---			Domingo			
10	07:05	11:22	12:58	17:23			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
11	Atestado Médico									
12										
13										
14	---	---	---	---			Sábado			
15	---	---	---	---			Domingo			
16	---	---	---	---			Domingo			
17	07:03	11:24	12:59	17:24			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
18	07:05	11:20	13:03	17:21			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
19	06:58	11:24	13:09	17:24			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
20	07:01	11:22	13:01	17:22			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
21	06:59	11:24	13:05	17:23			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
22	---	---	---	---			Sábado			
23	---	---	---	---			Domingo			
24	07:04	11:23	13:03	17:21			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			
25	06:57	11:20	13:05	17:24			El. 30. luth. Pereira Santos Sardinha			

Elizabete Pereira Santos Sardinha  
Assinatura do Empregado



Braga  
E. M. DR. SABINO BARROSO  
Valdete A. da Silva Braga  
Diretora Escolar  
Matr.: 22216-0





HU CONTORNO  
CONTORNO, 3097, SANTA EFIGENI

Nome do paciente: ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA	Pront.: 0002899324	Nº Atend. 27722543
Data de Nascimento: 19/02/1971	Idade: 47 Anos 6 Meses 23 Dias	Convênio: UNIMED BH
Nome da mãe: ROSILDA PEREIRA SANTOS	Setor: PRONTO SOCORRO / ATENDIMENTO	Leito:
Profissional: ADRIANO LEAO RESENDE	Data Assinatura: 11/09/2018 14:20:03	

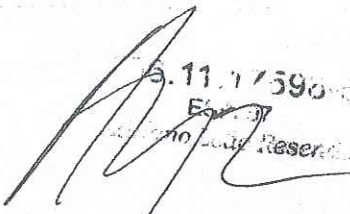
### ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA necessita permanecer afastado por QUATRO dias a partir de 11/09/2018 por razões médicas. CID I848.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

\_\_\_\_\_  
ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA

  
5.11.17590-0  
Especialista em  
Medicina Reser.  
\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo