

218-509

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : CRISTINA TEODORA MIRANDA
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 07/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80
605	VALE-TRANSPORTE	6,00		57,60

Certificamos que o Material Serviço deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura MG15286355 Matrícula MG16200452

Assinatura MG16200452 Matrícula

Salário Base	960,00	Base INSS	960,00	Base FGTS	960,00	FGTS Mês	76,80	Base IRRF	883,20	Salário Líquido	960,00	Descontos	134,40
													825,60
Data _____ Assinatura _____													

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : CRISTINA TEODORA MIRANDA
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 07/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60

Salário Base	960,00	Base INSS	960,00	Base FGTS	960,00	FGTS Mês	76,80	Base IRRF	883,20	Salário Líquido	960,00	Descontos	134,40
													825,60
Data _____ Assinatura _____													



219 - 3009

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\$ 825,60
Identificação da operação:	PAG SAL JUL 2017

Data de débito:	04/08/2017
Data/hora da operação:	04/08/2017 11:46:32

Código da operação:	00562049
Chave de segurança:	WWJTZWGKUHW6K37Y

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

Folha Individual de Ponto

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDÓS DE CONTAGEM
 CNPJ/CPF : 26047928000115
 Inscr. Est. :

Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Cidade/UF : CONTAGEM/MG

Código : 00195 - CRISTINA TEODORA MIRANDA

Função : CUIDADOR

Setor : -

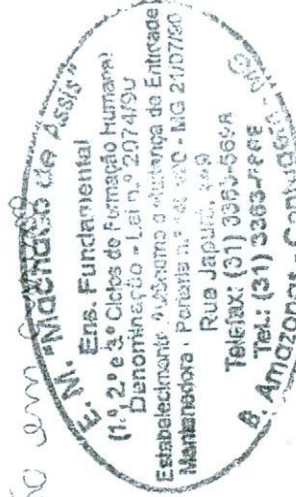
Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24

Comp. : 07/2017

C.Custo : -

Dia	Dia da Semana	Entrada	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
			Saída	Entrada	Saída	Entrada	
01/07	Sábado						
02/07	Domingo						
03/07	Segunda	07:05	11:24	13:00	17:24		Cristina Teodora Miranda
04/07	Terça	07:00	11:24	13:00	17:26		Cristina Teodora Miranda
05/07	Quarta	07:03	11:24	13:00	17:24		Cristina Teodora Miranda
06/07	Quinta	07:05	11:26	13:00	17:25		Cristina Teodora Miranda
07/07	Sexta	07:08	11:24	13:00	17:26		Cristina Teodora Miranda
08/07	Sábado						
09/07	Domingo						
10/07	Segunda						
11/07	Terça	09:03	11:24	13:00	17:24		Cristina Teodora Miranda
12/07	Quarta						
13/07	Quinta	10:00	11:24	13:25	17:24		Cristina Teodora Miranda
14/07	Sexta	* 09:00	11:24	13:00	17:26		Cristina Teodora Miranda
15/07	Sábado						
16/07	Domingo						
17/07	Segunda	* 09:00	11:24	13:00	17:26		Cristina Teodora Miranda
18/07	Terça						
19/07	Quarta	07:05	11:24	13:00	17:24		Cristina Teodora Miranda
20/07	Quinta	07:03	11:24	13:00	17:24		Cristina Teodora Miranda
21/07	Sexta	* 07:05	11:24	Declaração			Cristina Teodora Miranda
22/07	Sábado	07:05	11:24	13:00	17:24		Cristina Teodora Miranda
23/07	Domingo						
24/07	Segunda						
25/07	Terça						
26/07	Quarta						
27/07	Quinta						
28/07	Sexta						
29/07	Sábado						
30/07	Domingo						
31/07	Segunda	07:05	11:24	13:00	17:24		Cristina Teodora Miranda

Obs.: Substitui o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982



Manoel César Vieira

E.M. MACHADO DE ASSIS
 Ilton César Vieira
 Diretor / Mat. 128258-8
 Aut. 010/2016/SEDUC/DIR
 Moa 17211 Doc. 21/01/2016

Atestado Médico

Atesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) CRISTINA TEODORA MIRANDA, portador do CPF e do prontuário número S 24683, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 10/07/2017 07:27 e necessita de 1 (um dia(s)) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

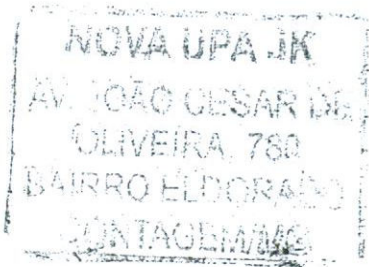
CID:

CONTAGEM, 10/07/2017
Médico: LUCAS MENDES
CRM:

Autorizo registro do CID 10.



Assinatura do paciente e/ou responsável





ATESTADO

Atesto que o(a) Sr(a) Carliane Aparecida
 portador da Carteira Profissional nº UBS UNIDADE XV
 e Carteira de Identidade nº Av. João Carlos Oliveira, 780
 Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado 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 nº24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).
 Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de 12 às 11 horas.
 Necessita permanecer afastado do trabalho por 12 (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 e de preenchimento de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE _____
 DATA 12/09/17
 ASSINATURA Carliane Aparecida MÉDICO
 CRM 102.35.005

223-509

Nova UPA JK

Comprovante de Comparecimento

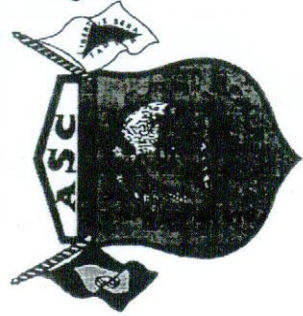
13/07/2017 09:38

Prontuário	S 24683	
Episódio	302298	
Paciente	CRISTINA TEODCRA MIRANDA	
Responsável/Acompanhante		
Tipo de Alta	Alta melhorada	
Motivo da Alta		
Data de Entrada	Data de Saída	Tempo de Permanência
13/07/2017 07:54	13/07/2017 09:37	1 hora e 43 minutos

Dr. Sérgio Vaz de Melo
CRM 100.1857
CONTRATO 18333

SERGIO VAZ DE MELO

Nova UPA JK
AV. JOÃO GERALDO
CRISTINA, 780
BARRIO EL BORADO
CONTAGEM/MG



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

224-300
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

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a Cuidadora Cristina Teodora Miranda compareceu a nossa instituição no dia 14 de Julho, das 08:00h até às 08:25h da manhã para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

14 de Julho de 2017

Atenciosamente



Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores



Atesto que o(a) Sr(a) Cristina Teodoro Wander
 portador da Carteira Profissional nº _____
 e Carteira de Identidade nº _____
 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).
 Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade
 no período de 08:46 horas a 11:50 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 CEM 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, de preenchimento de mais de um campo.
 UNIDADE DE SAÚDE: **SISTEMA (NICODESAL)**
 Av. João Cabral de Oliveira, nº 495
 Bairro Cinco - Tel: 3363-5300

DATA: 17/04/11
 ASSINATURA E RUBRICA DO RESPONSÁVEL: [Assinatura]
 SMS-A11

226 - 509

Declaração de Presença

Declaro que o(a) Sr.(a): CRISTINA TEODORA MIRANDA

esteve neste estabelecimento no dia: 20/07/2017

para a realização de exames no período da 14:50 AS 15:30

26.058.198/001-581
CLINICA RADIOLOGICA ELDORADO
AV JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 2331 JOIQUA QUADRA
ELDORADO - CENTRO - 32430-000
CONTAGEM - MG

CDI - CLINICA RADIOLOGICA ELDORADO
Contagem: 20 de Julho de 2017



2217 - 500

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

Funcionário: Cristina Teodora Miranda
Mês: JULHO Ano: 2017

Função: Cuidadora

Horário de trabalho: 07:00 às 11:24 e de 13:00 às 17:24

	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ASSINATURA
1					Sábado
2					Domingo
3					
4					
5					
6					
7					
8					Sábado
9					Domingo
10					
11					
12					
13					
14					
15					Sábado
16					Domingo
17					
18					
19					
20					
21					
22					Sábado
23					Domingo
24			12:00	17:00	Cristina Teodora Miranda
25	08:00	12:00			Cristina Teodora Miranda
26	08:00	12:00			Cristina Teodora Miranda
27					Recesso
28					Recesso
29					Sábado
30					Domingo
31					

Cristina Teodora Miranda
Funcionária



[Handwritten signature]

Associação de Surdos de Contagem

Contagem, 26 de *Julho* de 2017.