

ALTERADA PARA NÃO LASEM

Comp. Banco Agência CI Conta C2 / Série Cheque n° C3 **#969,00#**  
018 104 0893 5 03000223-3 6 AAA 392677 9

Pague por este cheque a quantia de Novescentos e sessenta e nove reais

Fernanda de Souza Dias e centavos acima

**CAIXA**

Contagem 06 de julho ou à sua ordem  
[Assinatura] de 20 18

CURTAGEM, MG  
AV JOAO C. OLIVEIRA, 1205  
CONTAGEM - MG  
CONFECÇÃO - 04/17

CASA DE APOIO A C C CONTAGEM  
CNPJ/CPF 00.211.504/0001-50  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 02/2006

⑈000089318 018026775⑈ 00030002332⑈



# CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

00.211.504/0001-50

Rua DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro ELDORADO - Contagem

## Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001757 - FERNANDA DE SOUZA DIAS

Cargo: 0018 - Auxiliar de Servicos Gerais

Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA

Matrícula: 0000001757

Período: 06/2018

Admissão: 01/02/2018

CTPS: 0085035 / 00126

CPF: 084.814.336-16

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.020,22	
0500 - Salário Família	3,00	95,13	
0510 - Arredondamento		0,89	
0094 - Vale Transporte			61,21
0214 - Seguro	1,00		4,15
0511 - Arredondamento Mês Anterior	1,00		0,27
0520 - Desconto INSS	8,00		81,61

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: .....  
 Cheque: 302677 Área/Conta .....  
 Contagem, 06 de julho de 2018  
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

BEM-AVENTURADO e aquele que atende ao pobre, o SENHOR o livrara no dia do mal. SL 41 Vers 1

**Total: 1.116,24**      **Total: 147,24**  
**Valor Líquido 969,00**

Recebi o valor líquido, acima descrito em 06/07/18 Assinatura: *Fernanda de Souza Dias*

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.020,22	1.020,22	1.020,22	81,61	369,84	





# FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001757 - FERNANDA DE SOUZA DIAS  
 Cargo : 0018 - Auxiliar de Servicos Gerais  
 Data Admissão : 01/02/2018 Matrícula : 0000001757  
 Horário : 08:30 AS 12:00 13:00 AS 17:30  
 Período : 01/06/2018 a 30/06/2018  
 Departamento : 013 - COLEGIO BATISTA  
 Centro de Custo :

00.211.504/0001-50  
 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM  
 Rua DAS PAINEIRAS 1448  
 ELDORADO - 32310400  
 Contagem - MG

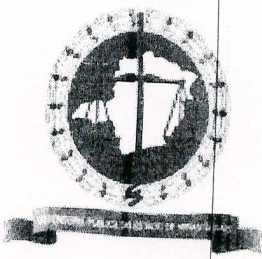
DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Sexta-Feira					
02 - Sábado	SÁBADO				
03 - Domingo	DOMINGO				
04 - Segunda-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
05 - Terça-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
06 - Quarta-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
07 - Quinta-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
08 - Sexta-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
09 - Sábado	SÁBADO				
10 - Domingo	DOMINGO				
11 - Segunda-Feira	Atestado				
12 - Terça-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
13 - Quarta-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
14 - Quinta-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
15 - Sexta-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
16 - Sábado	SÁBADO				
17 - Domingo	DOMINGO				
18 - Segunda-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
19 - Terça-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
20 - Quarta-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
21 - Quinta-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
22 - Sexta-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
23 - Sábado	SÁBADO				
24 - Domingo	DOMINGO				
25 - Segunda-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
26 - Terça-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
27 - Quarta-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
28 - Quinta-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
29 - Sexta-Feira	08:30	12:30	13:30	17:30	Fernanda Souza
30 - Sábado	SÁBADO				

De conformidade com a Portaria MTB 3.626 de 13/11/1991 art. 13, este cartão substitui, para todos os efeitos legais, o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores





C: 10/15



**DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS**

**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS QUE **FERNANDA DE SOUZA ARAUJO**, TITULAR DO CPF Nº **084.814.336-16**, TITULAR DO RG Nº **16235749**, COMPARECEU NESTA DEFENSORIA PÚBLICA, NO HORÁRIO DE **08:00 ÀS 10:30**, NESTA DATA.

CONTAGEM, 28/06/2018

DEFENSOR: pp. *Fernanda de Souza Araujo*

MADEP: \_\_\_\_\_



C: 10.27



# Conselho Tutelar dos Direitos da Criança e do Adolescente de Contagem/MG

Lei Federal nº. 8.069/90 e Lei Municipal nº. 3967/05

Regional Vargem das Flores

Avenida VP01, ; nº 1356; Nova Contagem - Contagem/MG Tel.: 33525476 - CEP:

[conselhotutelar.vflores@gmail.com](mailto:conselhotutelar.vflores@gmail.com)

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Em 20 de junho de 2018 às 8:50 o(a) Sr.(a) Fernanda de Souza Dias Araújo.

compareceu neste Conselho Tutelar para:

compareceu a este órgão para tratar de assunto relacionado ao seu filho B. G. S. R.

O (A) Mesmo(a) permaneceu neste órgão das 8:50 às 9:40 horas em atendimento com a conselheira abaixo.

Leoni Pereira R. Machado  
Conselheira Tutelar  
Prefeitura Municipal de Contagem  
Matricula: 131661-0

Conselheira Tutelar

Contagem 20 de junho de 2018.







Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Fernanda de Souza Leias  
portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_

e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

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 nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 (um) dias, a partir de 11 / 06 / 18 por motivo de doença CID. J03.0 (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

11/06/18

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Dr. Sérgio Brito Leias

CRM: 88287

CONTRATO 623221

SMS-A11

