



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00000223-3

**Conta destino:** 0893 / 001 / 00030784-4

**Nome destinatário:** MARIA APARECIDA DE S OLIVEIRA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 849,00

**Data de débito:** 06/09/2018

**Data/hora da operação:** 06/09/2018 18:18:19

**Código da operação:** 218967

**Chave de segurança:** 7XCCZP1404Z8U201

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



# CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

00.211.504/0001-50

Rua DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro ELDORADO - Contagem

## Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001777 - MARIA APARECIDA DE SOUZA OLIVEIRA		Período: 08/2018	
Cargo: 0018 - Auxiliar de Serviços Gerais		Matricula: 0000001777	CTPS: 9932351 / 00030
Depto.: 013 - COLEGIO BATISTA		Admissão: 05/02/2018	CPF: 417.990.036-04
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.020,22	
0510 - Arredondamento		0,36	
0094 - Vale Transporte	1,00		61,21
0214 - Seguro	1,00		4,15
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,11
0520 - Desconto INSS	8,00		81,61
1044 - DESCONTO AUXILIO SAUDE	1,00		24,50
		<b>Total:</b>	<b>Total:</b>
		1.020,58	171,58
		<b>Valor Líquido</b>	<b>849,00</b>

Com Deus de esperança vos encha de todo o  
 gozo e paz em crença, para que abundeis em  
 esperança pela virtude do Espírito Santo. Rm 15:13

Recebi o valor líquido, acima descrito em 06/09/18 Assinatura Maria Aparecida de Souza Oliveira

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	938,61	

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.

Pago pela Conta: ..... 23,3 .....  
 Cheque: 218067 Area Conta .....  
 Contagem, 06 de Setembro de 2018.

Assinatura Maria Aparecida de Souza Oliveira



FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001777 - MARIA APARECIDA DE SOUZA OLIVEIRA  
 Cargo : 0018 - Auxiliar de Servicos Gerais  
 Data Admissão : 05/02/2018 Matrícula : 0000001777  
 Horário : 08:30 AS 12:00 13:00 AS 17:30  
 Período : 01/08/2018 a 31/08/2018  
 Departamento : 013 - COLEGIO BATISTA  
 Centro de Custo :

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

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Quarta-Feira	atestado				
02 - Quinta-Feira	atestado				
03 - Sexta-Feira	atestado				
04 - Sábado	SABADO				SABADO
05 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
06 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
07 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
08 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
09 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
10 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
11 - Sabado	SABADO				SABADO
12 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
13 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
14 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
15 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
16 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
17 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
18 - Sabado	SABADO				SABADO
19 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
20 - Segunda-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
21 - Terça-Feira	11:00	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
22 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
23 - Quinta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
24 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
25 - Sabado	SABADO				SABADO
26 - Domingo	DOMINGO				DOMINGO
27 - Segunda-Feira	10:25	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
28 - Terça-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
29 - Quarta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza
30 - Quinta-Feira	FERIADO				FERIADO
31 - Sexta-Feira	8:30	12:30	13:30	17:30	Maria Aparecida de Souza

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





Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Marcia Aparecida de Souza Oliveira

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 2 ( dois ) dias, a partir de 02/08/18 por motivo de doença CID. J03 ( 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

02/08/18

ASSINATURA DE \_\_\_\_\_ RESPONSÁVEL

Dr. Vinícius Almeida Marinho dos Reis  
CRM nº 74908  
CONTROLE 8536473

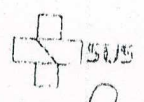
**EQUIPE 10**

**PSF Vila Soledade II**





Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Maria Aparecida de Souza  
portador de 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 neuropsiquiátrica. (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).

\_\_\_\_\_ no período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 dia(s),  
a partir de 01.08.18 por motivo de doença CID 110 (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	TINA VALGUEIRAS PEREIRA Av. Rótulo dos Engenheiros, 80 Bairro Retiro - Contagem - MG 32117-2232 / 33525113
DATA	ASSINATURA E CARIMBO
<u>01/08/18</u>	<u>Maria Aparecida de Souza</u> MÉDICO CRM 76048 CONTR. 658525

SMS-AT1



C: 10:25



Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Maria Aparecida de S. Ulineira  
portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_

e Carteira de Identidade nº MG - 2.137.551

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 valido 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 8:00 às 8:50 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 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

**CCE IRIA DINIZ**

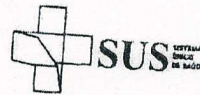
DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL





PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO



**CENTRO DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS  
IRIA DINIZ**

Declaro que o segurado Marcia Aparecida de Souza Oliveira

portador da carteira profissional nº \_\_\_\_\_ série \_\_\_\_\_

permaneceu nesta unidade no dia 21 de agosto às 8:00

horas para o fim de realizar o exame espirometria, que foi finalizado às 11 da manhã.

CCE Rua Diniz  
Hospital, ambulatório ou PU

Contagem, 21 de agosto  
Localidade e data

Bianca Louise Carmona Rocha  
Fisioterapeuta  
CREFITO-4/231065-F  
Assinatura do Servidor  
e Matrícula

